

Vedlegg sak 052-2020

Status og oppfølging av styrevedtak til og med februar 2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
030-2016	OPPFØLGING AV STRÅLETERAPIKAPASITETEN I HELSE SØR-ØST – ETABLERING AV NYE STRÅLETERAPI-ENHETER I SYKEHUS-OMRÅDER SOM IKKE HAR EGET STRÅLEBEHANDLINGS-TILBUD I DAG Møtedato 21.04.16	- Likeverdig behandlingstilbud til pasientene er hovedkriterium for all regional planlegging av nye spesialisthelsetjenestetilbud i Helse Sør-Øst. - Styret legger til grunn følgende prioriterte rekkefølge for fremtidig utbygging av nye stråleenheter i Helse Sør-Øst: - Sykehusområdet Vestfold-Telemark - Akershus sykehusområde - Vestre Viken sykehusområde - Østfold sykehusområde - Basert på en helhetlig vurdering lokaliseres ny stråleenhet i Sykehusområdet Vestfold-Telemark til Sykehuset Telemark HF, Skien. - Investeringsprosjekter som følge av denne utbyggingsplanen behandles som del av økonomisk langtidsplan.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021, og gjennom økonomisk langtidsplan, sist i sak 060-2020
052-2016	KAPASITETSUTFORDRINGER OSLO OG AKERSHUS SYKEHUSOMRÅDER Møtedato 16.06.16	- Styret konstaterer at det er behov for avlastning av Akershus universitetssykehus HF for å sikre tilstrekkelig kapasitet for å møte framtidig befolkningsvekst. - Styret har tidligere vedtatt at spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Vestby kommune skal overføres fra Akershus universitetssykehus HF til Sykehuset Østfold HF. Etter overføring av spesialisthelsetjenesteansvaret for Vestby kommune vil neste avlastning av Akershus universitetssykehus HF være overføring av spesialisthelsetjenestetilbudet innen somatikk for befolkningen i bydel Alna til Oslo sykehusområde. - I det videre arbeidet med å sikre tilstrekkelig kapasitet i Oslo og Akershus sykehusområder presiserer styret følgende: - Akershus universitetssykehus HF må fortsette sitt systematiske arbeid med optimalisering av driften. - Endelig tidspunkt for overføring av spesialisthelsetjenesteansvaret for bydel Alna til Oslo sykehusområde besluttet av administrerende direktør, herunder tilordning mellom bydeler og helseforetak/sykehus i Oslo sykehusområde.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom driftsorienteringer fra administrerende direktør, jf. sak 031-2018, 045-2018 og 025-2020, og gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		c. I et fremtidig målbilde inngår bydel Alna sammen med bydelene Grorud og Stovner i opptaksområdet til et nytt lokalsykehus på Aker. d. Inntil overføringen av spesialisthelsetjenesteansvaret for bydel Alna til Oslo sykehusområde, videreføres nåværende tre-partsavtale mellom Helse Sør-Øst RHF, Akershus universitetssykehus HF og Diakonhjemmet Sykehus som sikrer avlastning av Akershus universitetssykehus HF. e. Samarbeidet med Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus om fordeling av oppgaver og ansvar skal sikre disse sykehusenes langsiktige rolle i ivaretagelsen av sørge-for-ansvaret og løsningen av det framtidige kapasitetsbehovet i Oslo sykehusområde. 4. Som del av regional utviklingsplan skal det utarbeides en helhetlig plan for opptaksområdene for somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) for Oslos bydeler. 5. Det arbeides videre med oppgavefordeling i tråd med anbefalingene i sak 082-2015 <i>Rapport fra kapasitetsprosjekt for sykehusområdene Oslo og Akershus</i>. Iverksetting av aktuelle løsningsforslag besluttet av administrerende direktør i samråd med berørte helseforetak/sykehus og Oslo kommune.	
009-2017	SYKEHUSET I VESTFOLD HF, TØNSBERGPROSJEKTET. FORPROSJEKTRAPPORT Møtedato 02.02.17	1. Styret i Helse Sør-Øst RHF tar forprosjektrapporten og vedtakene i styret i Sykehuset i Vestfold HF til etterretning og godkjenner at Tønsbergprosjektet videreføres til detaljprosjektering og utbygging. Det legges til grunn at den foreslåtte kontraktsmodellen (IPD) gir nødvendig sikkerhet for at prosjektet kan realiseres innenfor de rammer og målsettinger som er gitt, herunder en prosjektkostnad på 2 535 millioner kroner (2014-kroner). 2. Dersom den foreslåtte løsningen for helikopterlandingsplass ikke lar seg realisere, skal ny helikopterplattform løses innenfor prosjektets kostnadsramme på 2 535 millioner kroner (2014-kroner). 3. Behovet for ikke-byggnær IKT skal konkretiseres, og en endelig plan for dette skal legges frem for godkjenning av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Styringsrammen for ikke-byggnær IKT er 137 millioner kroner (2014-kroner). 4. Sykehuset i Vestfold HF må arbeide videre med å identifisere og realisere gevinstene som følge av prosjektet, og det må utarbeides konkrete gevinstrealiseringsplaner som kan følges opp. Det legges til grunn at	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		resultat- og likviditetsutviklingen fremover som minimum skal være i tråd med helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan 2017-2020 og at nødvendig produktivitetsforbedring i helseforetaket realiseres gjennom systematisk arbeid. 5. Styret gir administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF fullmakt til å godkjenne mandat for gjennomføringsfasen.	
085-2017	VALG AV LABORATORIER SOM SKAL FORETA HPV-TESTING I HELSE SØR-ØST Møtedato 14.09.17	1. Styret slutter seg til at antallet helseforetak i Helse Sør-Øst som skal ivareta HPV-testing i primærscreening mot livmorhalskreft reduseres til tre fra og med 2018. 2. I Helse Sør-Øst skal Oslo universitetssykehus HF, Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF ivaretar HPV-funksjonen fra 2018 med den fordeling av sykehusområder som er beskrevet i saken. 3. Styret ber de aktuelle helseforetak gå i dialog med laboratoriene som skal utvikle denne virksomheten, for å sikre at overgangen kan gjennomføres på en forsvarlig måte	Under oppfølging Styret holdes orientert om implementeringsløpet gjennom driftsorienteringer fra administrerende direktør, jf. sak 045-2018 og 032-2021
010-2018	OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF – STATUS FOR ETABLERING AV NY REGIONAL SIKKERHETSAVDELING Møtedato 01.02.18	1. Styret tar status for ny regional sikkerhetsavdeling til orientering. 2. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for videreføring av prosjektet til forprosjekt når reguleringssaken er nærmere avklart. 3. Administrerende direktør gis fullmakt til å vurdere egnet tidspunkt for etablering av prosjektstyre.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021
049-2018	FREMTIDIG ORGANISERING AV TILBUD OM MEKANISK TROMBEKTOMI TIL PASIENTER MED AKUTT HJERNEINFARKT I HELSE SØR-ØST Møtedato 14.06.18	1. Styret slutter seg til at tilbudet om mekanisk trombektomi for pasienter med akutt hjerneinfarkt gis ved tre helseforetak i regionen. 2. Oslo universitetssykehus HF viderefører sitt eksisterende regionale behandlingstilbud innen mekanisk trombektomi og videreutvikler Oslo slagsenter slik at det innen utgangen av 2018 etableres «en dør inn» og samlokalisering av diagnostikk og akuttbehandling for pasienter med hjerneslag som mottas fra Oslo sykehusområde. 3. Akershus universitetssykehus HF og Sørlandet sykehus HF etablerer et tilbud om mekanisk trombektomi som dagbehandling i 2019 og med full døgndrift fra 2020. 4. Behandlingstilbudet skal gis i henhold til Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering av hjerneslag. 5. Helse Sør-Øst RHF skal monitorere innføringen av behandlingstilbudet og sørge for at det innen 2021 gjennomføres en evaluering av organiseringen av tilbudet i regionen, hvor spørsmålet om eventuell oppstart av	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		behandling med mekanisk trombektomi ved hjerneslag ved nye helseforetak blir gjenstand for vurdering.	
114-2018	REGIONAL UTVIKLINGSPLAN 2035 FOR HELSE SØR-ØST Møtedato 13.12.18	Styret gir sin tilslutning til <i>Regional utviklingsplan 2035</i> for Helse Sør-Øst med de merknader som fremkom i møtet. Styret ber om å bli holdt orientert om oppfølging av planen <u>Stemmeforklaring fra styremedlemmene Øverland, Brubakk og Grimsgaard:</u> <i>Vi viser til drøftingsinnspillet i saken. Planen bygger på valg av endringsfaktorer i modellen for dimensjonering som påvirker forventet behovsvekst i spesialisthelsetjenesten. Vi er bekymret for at den samlede behovsveksten stipuleres for lavt.</i>	Under oppfølging Styret holdes orientert om oppfølging av regional utviklingsplan, jf. sak 082-2019
005-2019	MÅLBILDE FOR VIDEREUTVIKLINGEN AV SYKEHUSET INNLANDET HF Møtedato 31.01.19	1. Styret gir sin tilslutning til et fremtidig målbilde for Sykehuset Innlandet HF slik det fremgår av saksfremstillingen. Dette innebærer en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i et nytt akuttpsykiatri, Mjøssykehuset, et akuttpsykiatri på Tynset og fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sykehus i form av et akuttpsykiatri og et elektivt sykehus med døgnfunksjoner. Prehospitale tjenester og lokalmedisinske sentra skal videreutvikles. 2. Styret understreker at den fremtidige sykehusstrukturen i Innlandet må ivareta en balanse mellom østlige og vestlige deler av sykehusområdet. Videre skal gjenbruk av eksisterende investeringer og økonomisk bærekraft vektlegges. Muligheter for trinnvis utvikling skal belyses. 3. Styret ber administrerende direktør konkretisere det fremtidige virksomhetsinnholdet internt i Sykehuset Innlandet HF. 4. Styret forutsetter at alle spesialiserte funksjoner innen somatikk, somatisk virksomhet fra to av dagens sykehus, og sykehusbaserte tjenester innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling inngår i utredningen av virksomhetsinnholdet i et nytt Mjøssykehus ved Mjøsbrua. Det skal avklares hvilke av dagens sykehus som skal være henholdsvis akutt- og elektivt sykehus. 5. Det skal utarbeides et mandat for det videre arbeidet med virksomhetsinnhold og tilhørende lokalisering. Det må også utredes behovet for investeringer i de av dagens sykehus som skal videreføres. Resultatet av dette arbeidet skal presenteres for styret senest første halvår 2020.	Under oppfølging Styret holdes orientert om arbeidet med videreutvikling av Sykehuset Innlandet, jf. sak 045-2018, 117-2019, 012-2020, 044-2020 og 004-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		6. Styret forutsetter at Sykehuset Innlandet HF etablerer bærekraft på helseforetaksnivå. Dette vil være avgjørende for den videre utviklingen av helseforetaket. Fagområder og funksjoner som kan og bør samles skal, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg. Den regionale omstillingsavtalen legges til grunn for de endringer som Sykehuset Innlandet vil gjennomføre. 7. Konseptfase skal starte i 2021, forutsatt at den økonomiske situasjonen for Sykehuset Innlandet HF er slik at det kan etableres økonomisk bærekraft på helseforetaksnivå for byggeplanene. Planleggingsrammen er 8,65 milliarder kroner (2018-kroner). 8. Målbildet for Sykehuset Innlandet HF innebærer en vesentlig endring av sykehusstrukturen i Innlandet. Styret ber derfor om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF. <u>Stemmeforklaring fra styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland:</u> <i>Det vises til pkt 4 og 5 i styrevedtaket. Styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland bemerker at endelig lokalisering av hovedsykehuset bør fastsettes når den øvrige strukturen er nærmere detaljert.</i>	
017-2019	FORPROSJEKTRAPPORT FOR NYTT SYKEHUS I DRAMMEN, VESTRE VIKEN HF Møtedato 14.03.19	1. Styret godkjenner forprosjektrapporten for nytt sykehus i Drammen, Vestre Viken HF, og ber om at den legges til grunn for den videre gjennomføringen av prosjektet. 2. Prosjektet skal gjennomføres innenfor et økonomisk styringsmål (P50) på 9,249 milliarder kroner (prisnivå desember 2017). I tillegg kommer investeringer i ikke- byggnær IKT med 717 millioner kroner og kostnader forbundet med tomteerverv. Styret legger til grunn at Vestre Viken HF bidrar med tilstrekkelig egenfinansiering fra salg av eiendom og egne oppsparte midler fra positive resultater før innflytting, på minimum 1,5 milliarder kroner. 3. Styret konstaterer at det nye sykehuset ikke er økonomisk bærekraftig på prosjektnivå, men er avhengig av effektiviseringsiltak i hele Vestre Viken HF for å kunne gjennomføres. Videre konstateres det at Vestre Viken HFs arbeid med gevinstrealiseringsplaner ikke har kommet så langt som det er ønskelig for et forprosjekt. På denne bakgrunn forutsetter styret at: a) Vestre Viken HF oppretter et organisasjonsutviklingsprosjekt og gjennom dette forbereder organisasjonen på endring, tilpasser arbeidsprosesser og oppnår positive resultater i forkant av	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		innflytting slik at de økonomiske forutsetningene for utbyggingen innfris. b) Vestre Viken HF utarbeider en detaljert gevinstrealiseringsplan og konkrete tiltak for å oppnå den nødvendige økonomiske utviklingen samtidig som kvaliteten i pasientbehandlingen opprettholdes. Planen skal inkludere bemanningsutviklingen i årene frem til ferdigstilling av bygget. c) Styret ber om at det fremlegges en egen sak med resultatet av arbeidet under punkt 3 a) og b). Helse Sør-Øst RHF vil etablere et systematisk opplegg for oppfølging og rapportering av dette arbeidet i tilknytning til de årlige prosessene for budsjett og økonomisk langtidsplan. Første rapportering fra Vestre Viken HF skal være i forbindelse med budsjett 2020. 4. Det skal gjennom hele prosjektforløpet arbeides målrettet med å optimalisere prosjektet og definere tiltak som kan bidra til å redusere kostnadsnivået, slik at det etableres størst mulig grad av trygghet for at prosjektet kan gjennomføres innenfor styringsmålet. 5. Det legges til grunn at prosjektet gjennomføres slik at sykehuset kan tas i bruk før sommeren 2025. 6. Styret forutsetter at tomteerverv sluttføres i henhold til de forutsetninger som foreligger og at dette gjennomføres uten forsinkelser for gjennomføringen av sykehuset.	
018-2019	NYTT SYKEHUS I DRAMMEN – STATUS OG ERVERV AV TOMT PÅ BRAKERØYA Møtedato 14.03.19	Saken ble behandlet i lukket møte, jfr. helseforetakslovens § 29 a, annet ledd og protokollføres i B-protokoll.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom driftsorienteringer fra administrerende direktør, jf. sak 013-2021 og 032-2021
037-2019	OPPFØLGING AV RIKSREVISJONENS RAPPORT OM STYRENE OPPFØLGING AV KVALITET OG PASIENTSIKKERHET I SPESIALISTHELSETJENESTEN	1. Styret tar redegjørelsen om Riksrevisjonens undersøkelse av styrenes oppfølging av kvalitet og pasientsikkerhet i spesialisthelsetjenesten til orientering og slutter seg til administrerende direktørs vurderinger. 2. Styret ber administrerende direktør følge opp Riksrevisjonens anbefalinger med tiltak og aktiviteter i 2019, herunder oppdatering av regional veileder i styrearbeid, ny metodikk for risikostyring, oppdatering	Under oppfølging Styret er orientert om ny metodikk for risikostyring gjennom tertialrapporter, sist i sak 114-2020, og gjennom

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
	Møtedato 25.04.19	av rammeverk for god virksomhetsstyring og utarbeidelse av intervjuguide. Styret orienteres om resultatet av dette arbeidet. 3. Det foretas en samlet gjennomgang av styringssystemet i Helse Sør-Øst RHF med sikte på forbedringer. Resultatet av dette arbeidet forelegges styret.	driftsorienteringer fra administrerende direktør, jf. sak 032-2021 Styret behandlet rammeverk for virksomhetsstyring i sak 085-2020 og i sak 114-2019 ble styret forelagt intervjuguide for intervju av styremedlemmer
054-2019	PROSJEKT REGIONAL EPJ MODERNISERING Møtedato 20.06.19	1. Styret godkjenner gjennomføring av prosjektet Regional EPJ modernisering innenfor en kostnadsramme for 2019 på 44 millioner kroner. Denne delen av prosjektet omfatter fastlegging av innholdet i den regionale løsningen for psykisk helsevern og rusbehandling. Disse aktivitetene inngår som en del av det definerte innholdet i prosjektets fase 1. 2. Styret ber om at prosjektet legges frem for ny behandling før det videreføres ut over aktivitetene beskrevet i vedtakspunkt 1. 3. Styret konstaterer at kostnadsrammen for å gjennomføre hele fase 1 av prosjektet er på 166 millioner kroner (P85).	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje, sist i sak 018-2021
087-2019	PROSJEKT REGIONAL TELEKOMPLATTFORM, FINANSIERINGSFULLMAKT TIL SYKEHUSPARTNER HF Møtedato 17.10.19	1. Styret godkjenner gjennomføring av fase 1 av prosjektet regional telekomplattform i Sykehuspartner HF innenfor en kostnadsramme på 77,5 millioner kroner (P85; 2019-kroner). Fase 1 av prosjektet omfatter innføring av sentralisert regional IP-basert telekomløsning for Oslo universitetssykehus HF ved Ullevål og Radiumhospitalet. 2. Styret ber om at prosjektet legges fram for ny behandling før det videreføres ut over aktivitetene beskrevet i vedtakspunkt 1.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for programmet STIM og prosjektet Windows 10 i Sykehuspartner HF, sist i sak 019-2021
094-2019	Budsjett 2020 – fordeling av midler til drift og investeringer Møtedato 21.11.19	1. Styret legger premisser, mål og prioriteringer som fremgår av Prop. 1 S (2019-2020) og <i>Regional utviklingsplan 2035</i> til grunn for budsjett 2020. 2. Følgende krav gjelder for helseforetakene/sykehusene i 2020: Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være om lag 1,5 % fra 2019 til 2020, herav om lag 1,4 % vekst i ISF-finansiert pasientbehandling.	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																								
		Vekstkravet differensieres overfor helseforetakene og sykehusene sett opp mot befolkningsveksten i hvert enkelt opptaksområde. - Veksten i pasientbehandlingen og kostnadsutviklingen innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere hver for seg enn innen somatikk. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitetsbudsjetter legge til rette for at dette kravet innfris. Distriktpsikiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge, samt innføring av pakkeforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling skal prioriteres. - Krav til tilgjengelighet, kvalitet og pasientsikkerhet gitt i styresak 016-2019 <i>Økonomiske langtidsplan 2020-2023, planforutsetninger</i> videreføres i budsjett 2020. 3. Midler til vekst i pasientbehandlingen med 508,3 millioner kroner fordeles med 358,3 millioner kroner til helseforetakene/sykehusene og 150 millioner kroner til det regionale helseforetaket. Av midlene til Helse Sør-Øst RHF vil 30,2 millioner kroner gå til dekning av vekst i kostnader til drift, forvaltning og utvikling av nasjonale e-helseløsninger. 4. Styret legger til grunn følgende fordeling av faste inntekter bevilget gjennom Prop. 1 S (2019-2020): <table><tr><th colspan="2">Fordeling av faste inntekter i Prop. 1 S (2019-2020)</th></tr><tr><td>Akershus SO</td><td>6 949</td></tr><tr><td>Innlandet SO</td><td>5 156</td></tr><tr><td>Oslo SO</td><td>15 797</td></tr><tr><td>Sørlandet SO</td><td>4 496</td></tr><tr><td>Telemark og Vestfold SO</td><td>5 732</td></tr><tr><td>Vestre Viken SO</td><td>6 058</td></tr><tr><td>Østfold SO</td><td>4 219</td></tr><tr><td>Private ideelle sykehus uten opptaksområde</td><td>301</td></tr><tr><td>Sykehuspartner</td><td>100</td></tr><tr><td>Helse Sør-Øst RHF</td><td>9 017</td></tr><tr><td>I alt</td><td>57 825</td></tr></table> (tall i millioner kroner) 5. Styret bevilger 613,5 millioner kroner til forskning og innovasjon i 2020. 6. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer og krav for 2020, herunder ISF- refusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen,	Fordeling av faste inntekter i Prop. 1 S (2019-2020)		Akershus SO	6 949	Innlandet SO	5 156	Oslo SO	15 797	Sørlandet SO	4 496	Telemark og Vestfold SO	5 732	Vestre Viken SO	6 058	Østfold SO	4 219	Private ideelle sykehus uten opptaksområde	301	Sykehuspartner	100	Helse Sør-Øst RHF	9 017	I alt	57 825	
Fordeling av faste inntekter i Prop. 1 S (2019-2020)																											
Akershus SO	6 949																										
Innlandet SO	5 156																										
Oslo SO	15 797																										
Sørlandet SO	4 496																										
Telemark og Vestfold SO	5 732																										
Vestre Viken SO	6 058																										
Østfold SO	4 219																										
Private ideelle sykehus uten opptaksområde	301																										
Sykehuspartner	100																										
Helse Sør-Øst RHF	9 017																										
I alt	57 825																										

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		resultatkrav, aktivitetskrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser, vil bli endelig fastsatt i oppdrag og bestilling 2020. 7. Styret ber administrerende direktør følge opp regional plan for avtalespesialistområdet. Antall avtalehjemler skal øke og det skal iverksettes pilotprosjekt hvor avtalespesialister gis kompetanse til å rettighetsvurdere. 8. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å: • Fordele inntektsrammer internt i Oslo sykehusområde og Telemark og Vestfold sykehusområde, samt til de private ideelle sykehusene med driftsavtale. I fordeling av inntektsrammene til Oslo universitetssykehus HF, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet Sykehus i Oslo sykehusområde benyttes regional inntektsmodell innen somatikk. Regional inntektsmodell benyttes i sin helhet i fordelingen til Sykehuset Telemark HF og Sykehuset i Vestfold HF i Telemark og Vestfold sykehusområde. • Foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av nye bevilgninger eller føringer fra eier, styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF, tekniske justeringer som følge av feilbudsjetteringer med videre. • Tildele og korrigere ekstraordinær inntektsstøtte ved endrede forutsetninger innenfor budsjettåret. • Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer. • Fatte beslutninger om forlengelse av eksisterende lisensavtaler knyttet til IKT-drift som er innarbeidet i budsjettet. • Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet i tråd med tildelingene over Prop 1S (2019-2020). 9. Det legges til grunn at følgende allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2020: • Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF med inntil 950 millioner kroner, hvorav 665 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. • Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 170 millioner kroner, hvorav 119	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		millioner kroner er ekstern lånefinansiering. Resterende finansiering dekkes av foretakets egne midler. • Nytt sykehus i Drammen ved Vestre Viken HF med inntil 653 millioner kroner, hvorav 457 millioner kroner utgjør ekstern lånefinansiering. • Nytt psykiatribygg ved Sørlandet sykehus HF med inntil 168 millioner kroner, hvorav 117 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. • Nytt klinikkbygg Radiumhospitalet ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 401 millioner kroner, hvorav 281 millioner kroner utgjør ekstern lånefinansiering. • Etablering av protonterapisenter Radiumhospitalet ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 262 millioner kroner, hvorav 183 millioner kroner utgjør ekstern lånefinansiering og 79 millioner kroner utgjør tilskudd. • Ny regional sikkerhetsavdeling ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 15 millioner kroner, hvorav 11 millioner kroner utgjør ekstern lånefinansiering. • Videreutvikling av Aker og Gaustad ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 210 millioner kroner, hvorav 100 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. • Inntil 20 millioner kroner til konseptfase samling psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus HF og etablering av strålesenter og somatikkbygg ved Sykehuset Telemark HF. 10. Det reserveres inntil 600 millioner kroner til investering og inntil 170 millioner kroner til driftskostnader for regional IKT-prosjektportefølje. 11. Det reserveres likviditet til Sykehuspartner HF sitt investeringsbudsjett med inntil 740 millioner kroner. 12. Det reserveres en regional resultatbuffer på 600 millioner kroner, hvorav 50 millioner kroner gis som inntektsstøtte til Sykehuset Innlandet HF i 2020 som følge av overføringen av Kongsvinger sykehus til Akershus universitetssykehus HF. Videre tildeles inntil 30 millioner kroner for å dekke kostnader for legemidler overført i 2018 og inntil 86 millioner kroner til kostnader for behandlingshjelpemidler til Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus i 2020. Sykehuset Østfold HF tildeles en inntektsstøtte på inntil 35 millioner kroner som følge av vesentlig endrede budsjettforutsetninger for IKT-tjenestepriiser.	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		<u>Protokolltilførsel fra styremedlemmene Grimsgaard, Sølvberg og Brubakk:</u> I sykehusene har vi lagt bak oss en lang periode med årvisst produktivitetsøkning. Etter en lengre periode med stram økonomistyring har en rekke tiltak blitt utsatt, og det er et etterslep i investeringene som kan bidra til styrket produktivitet. Ansatte i sykehusene har over tid meldt fra om at det er krevende å gjennomføre ytterligere produktivitetsforbedringer uten at arbeidsbetingelsene styrkes. I mange sykehus svekkes driften av uhensiktsmessige arealer, manglende funksjonalitet og kapasitet innen IKT og øvrige støttetjenester, og flaskehalser knyttet til utdatert eller mangel på medisinsk teknisk utstyr. I saken fremkommer det at kravene til aktivitetsvekst stadig ikke er fullfinansiert <u>Protokolltilførsel fra styremedlem Grimsgaard:</u> Det foreslås en styrking av inntektsforutsetningene til Oslo universitetssykehus, ved å tilføre midler fra regional buffer til de private ideelle sykehusene, som skal dekke regninger fra Oslo universitetssykehus for behandlingshjelpemidler. Dette elementet har ikke vært oppe til vurdering i regionens arbeid med inntektsmodellen. Det legges i denne saken opp til endringer som styrker inntektsforutsetningene til Oslo universitetssykehus med 86 millioner, sannsynligvis på varig basis. Dette kommer i tillegg til endringene beskrevet i sak 101, hvor sykehuset ble tilført 83 millioner utenom inntektsmodellen. Etter dette medlemmets syn bør større omdisponeringer av regionens midler presenteres i egne saksfremlegg, og større omdisponeringer i sykehusenes innbyrdes tildelinger vurderes i en helhetlig sammenheng i forbindelse med inntektsmodellarbeidet. Det beskrives i saken opptrapping av avtalespesialistordningen. Dette er et oppdrag som har vært gitt i foretaksmøtet. Regionen har ikke nådd målsetningene, og antallet årsverk i ordningen har vært fallende fra 2015.	
096-2019	Oppstart av prosjektinnramming for stråle- og somatikkbygg ved Akershus universitetssykehus HF Møtedato 21.11.19	1. Styret godkjenner oppstart av prosjektinnramming for stråle- og somatikkbygg ved Akershus universitetssykehus HF. 2. Styret ber Akershus universitetssykehus HF som prosjekteier å innarbeide følgende presiseringer og tilføyelser i sitt mandat for prosjektinnrammingen: a) Inkludere en vurdering av kapasitetsbehov for sengeplasser til somatisk virksomhet utover senger knyttet til kreftsentre etter at kapasiteten ved Kongsvinger sykehus er utnyttet og	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																								
		spesialisthelsetjenesteansvaret for bydelene Alna, Grorud og Stover er overført til Oslo universitetssykehus HF. b) Avklare avhengigheter til andre planlagte eller pågående prosjekter. c) Konkretisere kravene til økonomiske analyser og vurderinger i prosjektinnrammingen i henhold til veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter.																									
107-2019	Oppdrag og bestilling 2020 – økonomiske resultatkrav og særskilte krav innen IKT-området Møtedato 19.12.19	1. Det fastsettes følgende krav til økonomisk resultat eksklusive salgsgevinster i 2020 (tall i hele tusen kroner): <table><tr><td>Akershus universitetssykehus HF</td><td>150 000</td></tr><tr><td>Oslo universitetssykehus HF</td><td>250 000</td></tr><tr><td>Sunnaas sykehus HF</td><td>12 000</td></tr><tr><td>Sykehusapotekene HF</td><td>6 000</td></tr><tr><td>Sykehuset i Vestfold HF</td><td>100 000</td></tr><tr><td>Sykehuset Innlandet HF</td><td>0</td></tr><tr><td>Sykehuset Telemark HF</td><td>30 000</td></tr><tr><td>Sykehuspartner HF</td><td>100 000</td></tr><tr><td>Sykehuset Østfold HF</td><td>-78 000</td></tr><tr><td>Sørlandet sykehus HF</td><td>40 000</td></tr><tr><td>Vestre Viken HF</td><td>248 000</td></tr><tr><td>Helse Sør-Øst RHF</td><td>200 000</td></tr></table> Styret legger til grunn at eventuelle salgsgevinster i 2020 medfører forbedret resultat tilsvarende oppnådde gevinster og at gevinstene skal framkomme i helseforetakenes årsestimat for økonomisk resultat. 2. Følgende særskilte krav innen IKT-området innarbeides i oppdrag og bestilling 2020: a. Helseforetakene må akseptere de bruksvilkårene som Sykehuspartner HF definerer for de tjenestene som helseforetakene bruker. b. Helseforetakene skal bidra aktivt til å sanere applikasjoner og på den måten bidra til overgangen til Windows 10 som operativsystem. c. Helseforetakene skal forelegge avvik fra regionale føringer for IKT for eget styre.	Akershus universitetssykehus HF	150 000	Oslo universitetssykehus HF	250 000	Sunnaas sykehus HF	12 000	Sykehusapotekene HF	6 000	Sykehuset i Vestfold HF	100 000	Sykehuset Innlandet HF	0	Sykehuset Telemark HF	30 000	Sykehuspartner HF	100 000	Sykehuset Østfold HF	-78 000	Sørlandet sykehus HF	40 000	Vestre Viken HF	248 000	Helse Sør-Øst RHF	200 000	OK
Akershus universitetssykehus HF	150 000																										
Oslo universitetssykehus HF	250 000																										
Sunnaas sykehus HF	12 000																										
Sykehusapotekene HF	6 000																										
Sykehuset i Vestfold HF	100 000																										
Sykehuset Innlandet HF	0																										
Sykehuset Telemark HF	30 000																										
Sykehuspartner HF	100 000																										
Sykehuset Østfold HF	-78 000																										
Sørlandet sykehus HF	40 000																										
Vestre Viken HF	248 000																										
Helse Sør-Øst RHF	200 000																										

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		d. Hovedregelen er at IKT-utstyr skal være plassert i sentrale datarom og helseforetakene skal bidra til dette. Etablering av lokale datarom er å betrakte som avvik som skal forelegges helseforetakets styre, jf. punkt c. Dagens situasjon med desentraliserte datarom skal gjennomgås og tas stilling til. De lokale datarommene som skal bestå, skal holde et forsvarlig sikkerhetsnivå. Helseforetakene skal gjennomføre tiltak for dette. e. Helseforetakene skal sette av ressurser til å gjennomgå eksisterende IKT- avtaler i regionen for å avklare eierskap til og vilkår i den enkelte avtalen. Hovedregelen er at Sykehuspartner HF skal forvalte IKT-avtaler i Helse Sør-Øst. f. Helseforetakene skal sørge for at egne bestillinger til Sykehuspartner HF er prioritert innbyrdes og avstemt mot regionale føringer. g. Helseforetakene skal ikke bygge opp eller inneha intern IKT-kompetanse og -kapasitet som hører hjemme hos Sykehuspartner HF. 3. Styret tar redegjørelsen om utformingen av oppdrag og bestilling 2020 til orientering.	
109-2019	Sykehuspartner HF – leverandørstrategi og bruk av leverandørmarkedet i programmet STIM Møtedato 19.12.19	1. I oppdrag og bestilling 2020 for Sykehuspartner HF skal det stilles krav om at helseforetaket skal beskrive behov for fremtidig kompetanse og kapasitet i egen organisasjon. Hele helseforetaksgruppen skal involveres i dette arbeidet og endelig beslutning skal fattes av styret i Helse Sør-Øst RHF. 2. Styret avventer behandling av leverandørstrategi og bruk av markedet for programmet STIM i Sykehuspartner HF til punkt 1 er gjennomført	Under oppfølging
110-2019	Anskaffelse av regional løsning for helselogistikk Møtedato 19.12.19	1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å iverksette en regional anskaffelse av IKT-løsning for helselogistikk. Kostnadsrammen for gjennomføring av selve anskaffelsen settes til 10 millioner kroner. 2. Styret ber administrerende direktør komme tilbake med en egen sak når plan for gjennomføring og kostnadsrammen for hele prosjektet foreligger	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje, sist i sak 018-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
115-2019	Sykehuset Østfold HF – konseptrapport nytt akuttmottak Møtedato 19.12.19	Styret i Helse Sør-Øst RHF tar redegjørelsen om konseptrapporten for nytt akuttmottak ved Sykehuset Østfold HF til orientering.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom driftsorienteringer fra administrerende direktør, jf. sak 009-2019
004-2020	Oppdragsdokument 2020 fra Helse- og omsorgsdepartementet og protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 14. januar 2020 - oppdrag og bestilling 2020 til helseforetakene i Helse Sør-Øst Møtedato 05.02.20	1. Styret tar oppdragsdokument 2020 fra Helse- og omsorgsdepartementet og protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF av 14. januar 2020 til etterretning. 2. Styringsbudskapene følges opp gjennom å integreres i oppdrag og bestilling 2020 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst 3. Styret slutter seg til egendefinerte mål for 2020 i Helse Sør-Øst for: • Gjennomsnittlig ventetid, somatikk 54 dager • Gjennomsnittlig ventetid, psykisk helsevern voksne 40 dager • Gjennomsnittlig ventetid, psykisk helsevern barn og unge 37 dager • Gjennomsnittlig ventetid, tverrfaglig spesialisert rusbehandling 30 dager • Andel av pasientavtaler som overholdes 94 % 4. Oppdrag og bestilling 2020 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst godkjennes med de merknader som fremkom i møtet, herunder medvirkning fra ansatte og brukere i arbeidet med helsefellesskapene. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre dokumentet. 5. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.	OK
019-2020	Nasjonalt utredningsoppdrag innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling – rettighetsvurderinger og fritt behandlingsvalg Møtedato 12.03.20	1. Styret i Helse Sør-Øst RHF slutter seg til anbefalingene i rapporten «Nasjonalt utredningsoppdrag TSB» som omhandler følgende: a. den reelle vurderingen med å tilpasse tilbudet i tråd med enkeltpasienters behov skal ivaretas av behandlingsansvarlig b. antall vurderingsenheter må reduseres betraktelig for å ivareta felles praksis for rettighetsvurderinger c. det skal gis informasjonen om ordningen «fritt behandlingsvalg»	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		2. Styret ber om at det iverksettes et regionalt utredningsarbeid for å vurdere antall enheter som gjennomfører rettighetsvurdering innen TSB. 3. Rapporten oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.	
023-2020	Utvidelse av antallet styremedlemmer i styrene i helseforetakene i Helse Sør-Øst Møtedato 12.03.20	1. Styrene i helseforetakene i Helse Sør-Øst utvides med to eieroppnevnte og ett medlem valgt av og blant de ansatte. 2. Helseforetakenes vedtekter paragraf 7 endres i samsvar med endret antall styremedlemmer. 3. Ny styresammensetning med økning av antall styremedlemmer iverksettes annet halvår 2020. 4. Styret ber valgkomitéen fremme forslag til nye eieroppnevnte styremedlemmer. Det avklares med de ansattes organisasjoner om det skal gjennomføres suppleringsvalg eller om gjeldende varamedlemmer kan tre inn i styrene.	OK, jf. sak 135-2020
028-2020	Status for arbeidet med koronautbruddet og ansvar lagt til Helse Sør-Øst RHF Møtedato 15.04.20	1. Styret tar status for arbeidet med koronautbruddet til orientering og ber om å bli holdt løpende orientert om utviklingen videre. 2. Styret tar til etterretning fullmaktene Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet har gitt Helse Sør-Øst RHF i forbindelse med koronautbruddet angående anskaffelse av smittevernustyr til spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten, samt legemidler til spesialisthelsetjenesten. 3. Styret tar informasjon om øvrige ansvarsoppgaver lagt til Helse Sør-Øst RHF og koordineringen mellom de fire regionale helseforetakene til orientering.	OK
038-2020	Sørlandet sykehus HF – forprosjektrapport nybygg psykisk helsevern i Kristiansand Møtedato 30.04.20	1. Styret godkjenner forprosjektrapporten for nybygg psykisk helsevern i Kristiansand, Sørlandet sykehus HF, og ber om at den legges til grunn for den videre gjennomføringen av prosjektet. 2. Prosjektet skal gjennomføres innenfor et økonomisk styringsmål (P50) på 898 millioner kroner (prisenivå desember 2019), hvorav 25 millioner kroner til ikke-byggnær IKT. 3. Styret konstaterer at nybygget ikke er bærekraftig på prosjektnivå og at bærekraft på helseforetaksnivå forutsetter både økonomisk effektivisering og realisering av prosjektgevinstene. Styret legger til grunn at Sørlandet sykehus HF realiserer de gevinstene som er identifisert som følge av prosjektet. Gevinstrealiseringsplanen skal inneholde konkrete tiltak som	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		kan måles og følges opp. Planen skal oppdateres årlig i forbindelse med helseforetakets innspill til økonomisk langtidsplan. 4. Det skal gjennom hele prosjektførsløpet arbeides målrettet med å forbedre prosjektet og definere tiltak som kan bidra til å redusere kostnadsnivået, slik at det i størst mulig grad er trygghet for at prosjektet kan gjennomføres innenfor styringsmålet. 5. Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne prosjektets mandat for gjennomføringsfasen.	
039-2020	Innføring av regional laboratoriedataløsning – status og kostnadsramme patologi Møtedato 30.04.20	1. Styret tar redegjørelsen om status i prosjekt for innføring av regional laboratoriedataløsning for patologi til orientering. 2. Styret godkjenner økning av kostnadsrammen (P85) til 445 millioner kroner (2020-kroner).	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje, sist i sak 018-2021
040-2020	Målretting av regionale forskningsmidler i Helse Sør-Øst Møtedato 30.04.20	1. Styret slutter seg til målretting av en andel av det regionale helseforetakets avsetning til forskning i eget budsjett, med prioritering av følgende områder i den åpne utlysningen: • Selvmord, selvsykdom og selvmordsforebygging • Behandling av hjerneslag med mekanisk trombektomi, inkludert studier av organisering av tjenestetilbudet (jf. styresak 049-2018) • Habilitering, inkludert studier av organisering av tjenestetilbudet • Effekter av kliniske digitale verktøy, herunder digital hjemmeoppfølging • Uønsket variasjon i pasientbehandlingen 2. Styret slutter seg til at påbegynt økning i midler til ikke-universitetssykehus videreføres som en strategisk rettet utlysning. Videre slutter styret seg til at det som tidligere år settes av midler til en støtteordning for utenlandsopphold for forskere med finansiering fra Helse Sør-Øst RHF.	OK, jf. sak 144-2020

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
049-2020	Regional delstrategi for teknologiområdet Møtedato 12.05.20	Styret slutter seg til regional delstrategi for teknologiområdet.	OK
058-2020	Reviderte krav og oppdrag for 2020 fra Helse- og omsorgsdepartementet Møtedato 25.06.20	1. Styret tar reviderte styringsbudskap for 2020 slik disse fremgår i <i>protokoll fra foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 10. juni 2020</i> og justert oppdragsdokument for 2020, til etterretning. 2. De reviderte styringsbudskapene formidles som endringer i Oppdrag og bestilling 2020 til helseforetakene i Helse Sør-Øst i felles foretaksmøte. Endringene oversendes de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst i eget brev.	OK
060-2020	Økonomisk langtidsplan 2021–2024 Møtedato 25.06.20	1. Styret forutsetter at helseforetakene i planperioden planlegger og utvikler sin virksomhet i tråd med <i>Regional utviklingsplan 2035</i> og at det arbeides målrettet med tiltak innenfor de fem prioriterte satsningsområdene • Nye arbeidsformer – bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring • Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte helsetjenester • Redusere uønsket variasjon • Mer tid til pasientrettet arbeid • Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste. Styret ber om at Helse Sør-Øst RHF understøtter helseforetakenes arbeid med regional utviklingsplan. 2. Helseforetakenes arbeid med kvalitet i pasientbehandlingen og tilgjengelighet til tjenestene skal gis høy prioritet gjennom hele økonomiplanperioden, herunder skal kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene ivaretas. 3. Helseforetakenes budsjetter for 2021 og senere år skal oppfylle prioriteringsregelen hvor kravet er høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling hver for seg enn innen somatikk. 4. Helseforetakene skal arbeide videre med analyser av bemanningsbehov og nødvendig kompetansetilpasning for å bedre ressursutnyttelsen og gi et best mulig tilbud til pasientene. Utdanningskapasitet og antall praksisplasser skal øke. 5. Styret konstaterer at det i økonomisk langtidsplan er tatt høyde for fullføring av store byggeprosjekter i gjennomføringsfase og økt satsing på regionale IKT-prosjekter. Styret understreker at oppstart av	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		investeringsprosjekter skal fremmes for styrets behandling i henhold til etablert fullmaktsstruktur. Eventuelle ytterligere prioriteringer av investeringsprosjekter i økonomiplanperioden skal være begrunnet i kapasitetsbehov. 6. Helseforetakene må arbeide videre med realistiske og konkrete risikoreduserende tiltak som anses nødvendig for å oppnå tilstrekkelig resultatutvikling slik at investeringsplanene kan realiseres som forutsatt. Dette innebærer effektivisering i forkant og gevinstrealisering i etterkant av en investering, samt at helseforetakene etablerer organisasjonsutviklingsprosjekter i tilknytning til investeringsprosjektene. 7. 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 utvikling i driftsresultat før avskrivninger slik at foretaksgruppens gjeldsbetjeningssevne styrkes i tråd med økonomiplanen. 8. Styret tar til etterretning at koronapandemien medfører usikkerhet i helseforetakenes planlegging for budsjett 2021 og dermed for resten av økonomiplanperioden. Endelige krav til aktivitets- og resultatutvikling som fastsettes i de årlige budsjettene vil måtte ta hensyn til dette. 9. Styret godkjenner økonomisk langtidsplan 2021–2024 for Helse Sør-Øst med de presiseringer og forutsetninger som fremgår av vedtaket. <u>Votering:</u> Forslaget vedtatt mot en stemme. <u>Stemmeforklaring fra styremedlem Grimsgaard:</u> Planen beskriver et vesentlig økt investeringsnivå. I figur 27 framstilles likviditetsutvikling i foretaksgruppen gitt videreføring av historisk bemanningsutvikling. Av figuren fremkommer det at regionen da vil havne under likviditetsgrensen i løpet av 2023. Dette medlemmet mener at det er sannsynlig at historisk bemanningsutvikling vil videreføres i perioden, og at det er sannsynlig at regionen ikke vil være i stand til å igangsette de prioriterte investeringsprosjektene som forutsatt, herunder Mjøssykehuset. Dette medlemmet mener at det samlede investeringsnivået i planen er for høyt, og at det bør gjøres en gjennomgang og prioritering av de fremlagte investeringsprosjektene slik at det samlede investeringsnivået blir lavere, og mulig å håndtere for sykehusene.	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		<u>Protokolltilførsel fra styremedlemmene Brubakk og Sølvberg:</u> Styremedlemmene Brubakk og Sølvberg viser til drøftingsprotokoll med de konserntillitsvalgte i denne saken og ba om at protokollen siteres: <i>«Tillitsvalgte er bekymret for risiko beskrevet i foretakenes økonomiske langtidsplaner, og akkumulert risiko i utkastet til regional plan.</i> <i>Det fremkommer av planen at investeringer i bygg, utstyr og IKT løsninger vil øke betydelig i de kommende årene, til et nivå som er mer enn dobbelt av dagens nivå. Forventet vekst i pasientbehandlingen uten tilsvarende økt bemanning er lagt som forutsetning for at regionen ikke skal havne under likviditetsgrensen. I foretakenes innspill fremkommer det at situasjonen i flere foretak allerede er anstrengt. Dette samsvarer med tilbakemeldinger konserntillitsvalgte mottar fra mange foretak; det rapporteres om betydelig slitasje på ansatte, og en opplevelse av manglende samsvar mellom oppgaver og ressurser.</i> <i>Situasjonen må ses opp mot at sektoren og det regionale helseforetaket har vært gjennom en lang periode med effektivisering, og at en rekke krav fra eier bidrar til økte kostnader. Etter tillitsvalgtes vurdering er de samlede rammene i sektoren trolig ikke tilstrekkelige til å nå alle de politiske målsetningene som oppstilles dersom man også skal kunne iverksette store investeringer i nybygg. Analysene i fremlegget avdekker betydelig finansiell risiko ved gjennomføring av foretaksgruppen prioriterte investeringsprosjekt omtalt i saken</i> <i>I punkt 1 i vedtaksforslaget beskrives de fem prioriterte satsningsområdene i regional utviklingsplan. Arbeidet med å identifisere, konkretisere og implementere tiltak som kan bidra til mer hensiktsmessige og effektive arbeidsprosesser har etter KTVs syn ikke kommet langt, og det er ikke sannsynlig at vi kan vente vesentlig effekt på flere områder i planperioden. På de fleste områder er det sannsynlig at ressursinnsatsen i pasientbehandlingen vil være om lag like stor de nærmeste årene.</i> <i>Grunnet fravær av konkrete strategier for å effektivisere oppgaveløsning i sykehusene anser tillitsvalgte vurderer at det er sannsynlig at flere av foretakene ikke vil nå resultatene som legges til i saksfremlegget. Det bør gjøres en kritisk gjennomgang av hvilke tiltak som bør prioriteres ved et redusert resultat og svekket bæreevne. Dette gjelder også for planlagte byggeprosjekt. Videre bør kostnader til nye tiltak konkretiseres. Det må sikres tilstrekkelig kapasitet til å ivareta pasientbehandling, forskning og utdanning. Ved resultatsvikt og redusert handlingsrom bør prioritering av tiltak avgjøres i dialog med eier.»</i>	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
064-2020	Evaluering av nytt østfoldsykehus Kalnes Møtedato 25.06.20	1. Styret vil fremheve at evaluering av sykehusprosjekter er nødvendig for å bidra til kunnskapsbasert og fremtidsrettet utvikling av sykehus. Evalueringen av nytt østfoldsykehus Kalnes har gitt Helse Sør-Øst ny kunnskap som skal brukes i pågående og kommende regionale byggeprosjekter. 2. Styret tar til etterretning at Sykehuset Østfold HF arbeider med en plan for å styrke kapasiteten ved helseforetaket. 3. Styret tar sluttrapporten fra evalueringsprosjektet til foreløpig orientering.	Under oppfølging
066-2020	Helseforetakstilknytning for Holmestrand kommune Møtedato 25.06.20	1. Styret slutter seg til at Holmestrand kommune kan ha delt helseforetakstilknytning, hvor befolkningen i tidligere Sande kommune og Holmestrand kommune har helseforetakstilknytning til henholdsvis Vestre Viken HF og Sykehuset i Vestfold HF. 2. Vestre Viken HF og Sykehuset i Vestfold HF bes etablere avtaler med Holmestrand kommune om roller, oppgaver og samhandling mellom helseforetak og kommune. 3. Løsningen med at akuttmedisinsk kommunikasjonssentral (AMK) Vestfold Telemark håndterer nødmelde- og kommunikasjonstjeneste for Holmestrand kommune gjøres permanent. 4. Styret slutter seg til at det gjennomføres en underveisevaluering.	Under oppfølging
073-2020	Sykehuspartner HF – behov for økt kostnadsramme for prosjektet Windows 10 Møtedato 01.07.20	1. Styret understreker viktigheten av at Sykehuspartner HF oppgraderer foretaksgruppens klienter fra Windows 7 til Windows 10. Dette er nødvendig for å ivareta informasjonssikkerheten i foretaksgruppen. 2. Styret har merket seg at Sykehuspartner HF har en plan for oppgradering til Windows 10 for 50 000 klienter av totalt 68 000 klienter. Sykehuspartner HF må komme tilbake med en plan for resterende 18 000 klienter innen oktober 2020. Planen skal være risikobasert og beskrive hvordan gjennomføring av tiltakene er basert på kost/nytte-vurderinger. Videre må Sykehuspartner HF beskrive hvordan applikasjoner som ikke er Windows 10-kompatible skal håndteres og hvordan prosessen for sanering og standardisering av applikasjoner skal gjennomføres. 3. Styret konstaterer at opprinnelig kostnadsramme på 190 millioner kroner er overskredet og ber om at det blir lagt frem styresak i oktober 2020 for behandling av ny kostnadsramme. Styret godkjenner at prosjektet videreføres ut oktober 2020 innenfor en samlet kostnadsramme på 303 millioner kroner. Det skal da være oppgradert minst 18 100 klienter,	OK, jf. sak 115-2020

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		hvilket er i henhold til fremdriftsplan gitt i Sykehuspartner HF styresak 043-2020. 4. Likviditetsbehovet for 2020 forutsettes finansiert innenfor Sykehuspartner HF's budsjett for 2020.	
074-2020	Avtale mellom Norsk Helsenett SF og Sykehuspartner HF om kryptert stamnett Møtedato 01.07.20	1. Styret godkjenner at Sykehuspartner HF inngår en avtale med Norsk Helsenett SF om tjenestekjøp av et modernisert stamnett med kryptert kommunikasjon. Avtalen har en varighet på syv år og har en estimert verdi på 323 millioner kroner eksklusive mva. 2. Styret godkjenner etablering av et prosjekt i Sykehuspartner HF for innføring av kryptert stamnett, med en styringsramme (P50) på 43 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 49 millioner kroner inklusive mva. 3. Styret ber om en plan fra Sykehuspartner HF for hvordan Datatilsynets pålegg om kryptert datakommunikasjon skal svares ut. Styret ber om å bli holdt orientert om fremdriften i prosjektet som del av løpende rapportering om programmet STIM i regi av Sykehuspartner HF.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for programmet STIM og prosjektet Windows 10 i Sykehuspartner HF, sist i sak 019-2021
075-2020	Anskaffelse av nasjonal IKT-løsning for AMK Møtedato 01.07.20	1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå nasjonal avtale om IKT-løsning for akuttmedisinske kommunikasjonssentraler (AMK) og kartløsning/geografisk informasjonssystem (GIS). 2. Styret godkjenner innføring av IKT-løsning for AMK og GIS-løsning i Helse Sør-Øst med en styringsramme (P50) på 184 millioner kroner og kostnadsramme (P85) på 243 millioner kroner.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje, sist i sak 018-2021
078-2020	Revidert nasjonalbudsjett 2020 - økonomiske konsekvenser av Covid-19 Møtedato 01.07.20	1. Styret viser til at bevilgninger gjennom Prop 117 S (2019-2020) og Prop. 127 S (2019-2020) setter helseregionen i stand til å håndtere økonomiske effekter av koronapandemien så langt. Videre tilrettelegger bevilgningene for opptrapping av pasientbehandlingen. 2. Styret viser til at regjeringen vil kompensere for tapte aktivitetsbaserte inntekter til og med mai måned. Styret forutsetter at dette omfatter samlet budsjettavvik for alle aktivitetsbaserte inntekter, dvs. ISF- og HELFO-refusjoner, som tildeles fra staten. Til sammen utgjør dette ca. 1 350 millioner kroner per mai måned. Helseforetak/sykehus kan inntektsføre sin andel per mai måned. Styret tar til etterretning at det er usikkerhet forbundet med nivået på kompensasjonen for tapte aktivitetsbaserte	OK, jf. sak 121-2020 og 002-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		inntekter, og at eventuelle avvik vil måtte sees i sammenheng med økt basisbevilgning. 3. Styret slutter seg til at det foreløpig tildeles 1 165 millioner kroner av økt basisbevilgning til helseforetak/sykehus. Av denne tildelingen fordeles 800 millioner kroner gjennom den regionale inntektsmodellen, for opptrapping av aktivitetsnivået og til dekning av nødvendige investeringer. Videre kompenseres helseforetak/sykehus for bortfall av aktivitetsbaserte inntekter ut over ISF- og HELFO-refusjoner med til sammen 365 millioner kroner. Midlene tildeles helseforetak/sykehus basert på rapportert inntektstap. Gjenværende del av økt basisbevilgning holdes tilbake i det regionale helseforetaket inntil videre og for nærmere vurdering av de totale økonomiske konsekvenser for 2020. 4. Styret legger til grunn følgende fordeling av bevilgningen på 270 millioner kroner i henhold til Prop. 127 S (2019-2020) til oppgradering av sykehusbygg og tilrettelegging for medisinsk teknologi og digitale løsninger i sykehus: • Sørlandet sykehus HF, utskiftning av avløpsnett og ventilasjonsanlegg Arendal, Flekkefjord og Kristiansand; 45 millioner kroner • Sykehuset Østfold HF, Fredrikstadklinikken; 35 millioner kroner • Vestre Viken HF, oppgradering Bærum, Ringerike og Kongsberg sykehus; 50 millioner kroner • Sykehuset Telemark HF, ombygging akuttmtottak/felles oppvåkningsenhet Notodden; 12 millioner kroner • Sykehuset Innlandet HF, vedlikeholdsprosjekter og bygnær IKT ved Lillehammer, Reinsvoll, Hamar og Elverum; 53 millioner kroner Resterende 75 millioner kroner fordeles helseforetakene med pasientbehandling til investeringer i sykehusbygg, medisinsk teknologi og/eller digitale løsninger i sykehus. Styret ber administrerende direktør følge opp at bruken av disse midlene er i tråd med føringene fra Helse- og omsorgsdepartementet. 5. Styret ber om å bli orientert om den økonomiske utviklingen som følge av koronapandemien.	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
088-2020	Oslo universitetssykehus HF - Salg av Nedre Vardåsen, Dikemark Møtedato 20.08.20	1. Styret i Helse Sør-Øst RHF oversender Oslo universitetssykehus HFs anmodning om samtykke til salg av eiendom på Dikemark i Asker kommune til foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF for behandling. Salget omfatter Nedre Vardåsen på Dikemark sykehus, 1385 Asker, gnr. 89, del av bnr. 1 under fradeling i 3025 Asker kommune. 2. I tråd med intensjonene i samhandlingsreformen tilbys vertskommunen Asker å kjøpe eiendommen til markedsverdi. Dersom det ikke oppnås enighet kan eiendommen legges ut for salg i det åpne markedet. 3. Styret i Helse Sør-Øst RHF legger til grunn av det innhentes ny verditakst utført av ekstern og uavhengig takstmann før eiendommen legges ut for salg. Det skal utarbeides ny verditakst for eiendommen slik den står i dag, og for ferdig regulert eiendom. Basert på dette skal Oslo universitetssykehus HF foreta en særskilt vurdering av om eiendommen skal selges før eller etter regulering. 4. Frigjort likviditet skal øremerkes for fremtidige bygginvesteringer i Oslo universitetssykehus HF. 5. Investeringer, herunder langsiktige leieavtaler, må behandles i henhold til gjeldende fullmaktstruktur. 6. Styret presiserer at Oslo universitetssykehus HF har ansvaret for at avhendingen gjennomføres korrekt og bærer all risiko knyttet til avhendingen.	OK
089-2020	Sykehuset Østfold HF – investeringer i St. Joseph-bygget, Fredrikstad Møtedato 20.08.20	1. Styret i Helse Sør-Øst RHF gir Sykehuset Østfold HF fullmakt til å gjennomføre tiltak i bygningsmassen ved St. Joseph for samlokalisering av enhetene i Fredrikstadklinikken, innenfor en samlet styringsramme på 131 millioner kroner (P50-estimat). 2. Tiltaket skal finansieres av helseforetakets midler, inkludert midler til oppgradering av sykehusbygg (35 millioner kroner) som tildelt gjennom styresak 078-2020 i Helse Sør-Øst RHF.	Under oppfølging
103-2020	Akershus universitetssykehus HF – leie av lokaler og utstyr ved LHL-sykehuset Møtedato 24.09.20	1. Styret gir sin tilslutning til at Akershus universitetssykehus HF overtar den invasive kardiologiske virksomheten fra Landsforeningen for hjerte- og lungesyke med virkning fra 1. januar 2021 under de forutsetninger som fremkommer av denne saken, herunder: a. Overtagelse av personell b. Utkjøp av utstyr c. Leieavtale for lokaler d. Prosjektkostnader og investeringer i IKT-infrastruktur	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		2. Styret ber administrerende direktør komme tilbake med en egen sak om fordelingen av opptaksområder for invasiv kardiologi i Helse Sør-Øst. 3. Styret gir Akershus universitetssykehus HF fullmakt til å inngå leieavtale for arealer til den invasive kardiologiske virksomheten med en nåverdi på ca. 427 millioner kroner (inkludert opsjonsperioder). 4. Styret gir Akershus universitetssykehus HF fullmakt til å inngå leieavtale for arealer til elektiv virksomhet og diagnostikk med en nåverdi på ca. 109 millioner kroner (inkludert opsjonsperioder). <u>Votering:</u> Vedtatt mot tre stemmer <u>Protokolltilførsel fra styremedlemmene Sølvberg, Vilhelmshaugen og Grimsgaard:</u> Representantene viser til konserntillitsvalgtes drøftingsnotat i saken. Etter disse representantenes syn vil den samlede løsningen medføre en betydelig økonomisk risiko for foretaket. Det dreier seg om et stort tiltak hvor en velger en leieløsning i stedet for å eie, og dette strider mot Helse Sør-Øst sin finansstrategi.	
104B-2020	Private avtaleparter innen rehabilitering Møtedato 24.09.20	Styret gir administrerende direktør fullmakt til å gjennomføre et økonomisk oppgjør med de private avtalepartene innen rehabilitering for 2020 hvor det disponeres inntil 130 millioner kroner mer enn ved en ordinær avtalebasert avregning.	OK, jf. sak 032-2021
105-2020	Gjennomgang av basestruktur for ambulansehelikopter Møtedato 24.09.20	1. Styret slutter seg til rapporten «Gjennomgang av basestruktur for ambulansehelikopter» og de vurderinger og konklusjoner som fremkommer i denne, herunder at dekningsgraden for ambulansehelikopter anses å være tilfredsstillende. 2. Det etableres en ny luftambulansebase i Innlandet. Lokaliseringen skal avklares som del av den utredningen som pågår om ny sykehusstruktur i Innlandet. 3. Legebemannet bilambulanse i Telemark videreføres. Styret ber administrerende direktør legge fram en egen sak om organiseringen av legebemannede bilambulanser.	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		4. Styret slutter seg til at rapporten oversendes Helse- og omsorgsdepartementet med de merknader som kom frem under behandling av saken i styremøtet.	
107-2020	Oppdatering av rammeverk for virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst Møtedato 24.09.20	1. Styret slutter seg til oppdatert rammeverk for virksomhetsstyring i Helse Sør-Øst med de merknader som kom frem ved behandling i styremøtet. 2. Rammeverk for virksomhetsstyring gjøres gjeldende for helseforetakene i foretaksmøtet.	OK
115-2020	Sykehuspartner HF – videre plan og finansiering for prosjektet Windows 10 Møtedato 22.10.20	1. Styret godkjenner finansiering av fase 1 i prosjektet Windows 10 med en kostnadsramme (P85-estimat) på 490 millioner kroner inklusive mva. Likviditetsbehovet for 2020 forutsettes finansiert innenfor Sykehuspartner HF sitt budsjett for 2020, mens likviditetsbehovet for 2021 innarbeides i helseforetakets budsjett for 2021. 2. Styret tar til etterretning at prosjektets fase 2 vil omhandle oppgradering av 14 000 klienter og ber Sykehuspartner HF om en plan for gjennomføring av arbeidet, inkludert forslag til finansiering. 3. Styret tar til etterretning at omlegging av 4000 klienter tilknyttet medisinskteknisk utstyr skilles ut i et eget prosjekt og ber om at det utarbeides en plan for dette prosjektet, inkludert finansiering.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for programmet STIM og prosjektet Windows 10 i Sykehuspartner HF, sist i sak 019-2021
116-2020	Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen Møtedato 22.10.20	1. Styret slutter seg til strategidokumentet «Spesialisthelsetjenester til den samiske befolkningen» med følgende prioriteringer for den videre oppfølgingen av strategidokumentet: a) Strategi for økt kvalitet og kompetanse i spesialisthelsetjenesten prioriteres i første fase, i nært samarbeid med primærhelsetjenesten. b) Det utarbeides en nasjonal handlingsplan som omfatter helsetjenester til den samiske befolkningen. c) Det arbeides videre med overordnet organisering av samiske spesialisthelsetjenester i tråd med de regionale helseforetakenes «sørge for»- ansvar. Modell 1 med videreutvikling av dagens organisering, anbefales. Målet er at helsetjenester til den samiske befolkningen styrkes i alle landets helseforetak. 2. Styret slutter seg til at strategidokumentet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet med de innspill som kom frem under behandling av saken i styremøtet.	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
117-2020	Supplering av styret i Vestre Viken HF og PKH Møtedato 22.10.20	1. Til styret i Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH) oppnevnes direktør for personal- og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø, Helse Sør-Øst RHF 2. Til styret i Vestre Viken HF oppnevnes Ane Rongen Breivega som nytt styremedlem. Dette bekreftes i etterfølgende foretaksmøte i Vestre Viken HF. Kjønnsbalansen i styret i Vestre Viken HF vil bli rettet opp ved snarlig utvidelse av styret.	OK
121-2020	Økonomiske konsekvenser av Covid-19 pandemien – fordeling av gjenstående bevilgning Møtedato 19.11.20	1. Styret konstaterer at bevilgninger gjennom Prop. 117 S (2019-2020) og Prop. 127 S (2019-2020) setter helseregionen i stand til å håndtere økonomiske effekter av Covid-19 pandemien i 2020. 2. Styret slutter seg til at det tildeles 1 687,8 millioner kroner av gjenstående basisbevilgning til helseforetak og private ideelle sykehus i regionen i forbindelse med Covid-19 pandemien med følgende fordeling: • Det fordeles 1 234,9 millioner kroner gjennom den regionale inntektsmodellen. • Videre gjøres følgende særskilte tildelinger: i. Oslo universitetssykehus HF tildeles 225 millioner kroner for dekning av økonomiske effekter knyttet til lands- og regionsfunksjoner. ii. Det tildeles inntil 49 millioner kroner for dekning av investeringskostnader ved etablering av økt analysekapasitet, hvorav 18 millioner kroner til Akershus universitetssykehus HF, 23 millioner kroner til Oslo universitetssykehus HF og åtte millioner kroner til Vestre Viken HF. iii. Sunnaas sykehus HF tildeles 10,2 millioner kroner etter andel basisramme. iv. Diakonhjemmet Sykehus AS og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS tildeles henholdsvis 45 millioner kroner og ti millioner kroner utover tildeling gjennom inntektsmodellen. v. Martina Hansens Hospital AS tildeles 12,9 millioner kroner, hvorav 4,9 millioner kroner etter andel basisramme og åtte millioner kroner for reduksjon i variable inntekter som følge av beredskapsavtale med Vestre Viken HF.	OK, jf. sak 002-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		vi. Regionalt barnepalliativt team ved Oslo universitetssykehus HF tildeles 0,8 millioner kroner, slik at samlet tildeling for 2020 utgjør tre millioner kroner. vii. Det tildeles 100 millioner kroner til det regionale helseforetaket for finansiering av regionale investeringer i utstyr. 3. Styret slutter seg til at gjenværende del av basisbevilgning på 442,2 millioner kroner holdes tilbake i det regionale helseforetaket for å kunne håndtere eventuelle ytterligere uforutsette hendelser som følge av Covid-19 pandemien i 2020.	
124-2020	Oslo universitetssykehus HF – oppstart forprosjekt for Nye Aker og Nye Rikshospitalet Møtedato 26.11.20	1. Styret i Helse Sør-Øst RHF viser til vedtak i styret ved Oslo universitetssykehus HF i sak 79/2020 og ber på denne bakgrunn om at følgende rapporter og løsninger legges til grunn i det videre arbeidet i forprosjektet for Nye Aker og Nye Rikshospitalet: • Rapport om konkretisering av akuttmedisinsk og akuttkirurgisk virksomhet, inkludert traumevirksomhet, i Nye Oslo universitetssykehus, sett i sammenheng med resultat av fagfordelingsprosjektet • Rapport om psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. • Rapport om barn og ungdom • Rapport om smittevern, inkludert erfaringer fra Covid-19 pandemien • Høysmitteisolater etableres ved Nye Aker • Trykkammer legges til Nye Rikshospitalet 2. Styret tar status for arbeidet med reguleringsplanforslaget for Aker og Gaustad til orientering, inkludert den utvidete dialogfasen med Plan- og bygningsetaten i Oslo kommune og de endringer som det nå arbeides med. 3. Styret ber om at arbeidet med en trinnvis utvikling, hvor bygningsmassen tas i bruk stegvis, videreføres. 4. Styret tar fremlagte mandatet for forprosjektet til orientering og gir administrerende direktør fullmakt til å fastsette endelig mandat. 5. Styret utpeker Siri Hatlen som leder av prosjektstyret og gir administrerende direktør fullmakt til å oppnevne øvrige medlemmer. Det skal være to medlemmer i prosjektstyret utpekt av de ansattes organisasjoner.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		6. Styret viser til vedtak i sak 063-2020 hvor økonomisk styringsmål for prosjektet Nye Aker og Nye Rikshospitalet er satt. I samme sak vedtok styret at det skal være ekstern kvalitetssikring av forprosjektet. 7. Styret viser til orienteringen om mulig samlokalisering av deler av Oslo universitetssykehus' virksomhet med Universitetet i Oslo i Livsvitenskapsbygget, og ber administrerende direktør utrede dette 8. Styret viser til vedtak i styret i Oslo universitetssykehus i sak 79/2020 og ber administrerende direktør utrede om overføring av ansvaret for spesialisthelsetjenesten for somatikk for bydelen Alna fra Akershus universitetssykehus HF til Oslo universitetssykehus HF bør skje på et tidligere tidspunkt enn når bygningsmassen på Nye Aker er planlagt ferdigstilt. Konsekvenser for kapasitet og økonomi for både Oslo universitetssykehus HF og Akershus universitetssykehus HF skal belyses. Et samlet beslutningsgrunnlag skal fremlegges styret for behandling. 9. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å iverksette prosesser for erverv av nødvendige tomtearealer. Ervervet av tomter behandles som egne beslutninger i styret. 10. Styret ber om at Oslo universitetssykehus HF arbeider videre med organisasjonsutvikling, ytterligere konkretisering av planer for gevinstrealisering og med å ivareta økonomisk bærekraft for prosjektet og helseforetaket. Arbeidet skal følge de 12 prinsippene for medvirkning og kravene i Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter. 11. Styret viser til at Oslo universitetssykehus HF har gjennomført omfattende forberedende aktiviteter og avklaringer av virksomhetsinnhold og fagfordeling mellom Nye Aker og Nye Rikshospitalet. Styret godkjenner oppstart av forprosjekt. <u>Styremedlemmene Christian Grimsgaard og Lasse Sølvberg fremmet følgende alternative vedtaksforslag:</u> 1. Styret tar redegjørelsen til orientering. 2. Styret ber om at saken legges fram på nytt, med en oppdatert plan – basert på konseptfaserapporten – men hvor tilleggs-bestillingene er konkretisert og innarbeidet. Det skal fremlegges en oppdatert investeringsanalyse, arealberegning, gevinstrealiseringsestimater samt bærekraftsanalyse. Styret ber også om at det innhentes en oppdatert risikovurdering fra Plan og	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		bygningsetaten i Oslo i tråd med vurderingen fremlagt i styresak 115/2018. <u>Votering:</u> Forslaget fra styremedlem Grimsgaard falt mot to stemmer Styrets vedtak: - Punkt 1 vedtatt mot tre stemmer - Punkt 2 vedtatt mot to stemmer - Punkt 3 vedtatt mot to stemmer - Punkt 4 vedtatt mot tre stemmer - Punkt 5 vedtatt mot tre stemmer - Punkt 6 vedtatt mot tre stemmer - Punkt 7 vedtatt mot to stemmer - Punkt 8 vedtatt mot to stemmer - Punkt 9 vedtatt mot to stemmer - Punkt 10 vedtatt mot to stemmer - Punkt 11 vedtatt mot tre stemmer <u>Stemmeforklaring fra medlemmene Grimsgaard og Sølvberg</u> Disse medlemmene går imot vedtaksforslagene samlet. I sak 50/2019 godkjente styret konseptfaserapporten til Oslo universitetssykehus. I vedtaket ble det gitt en rekke tilleggsbestillinger til sykehuset, som er besvart med rapporter utarbeidet i Oslo universitetssykehus. Her fremstilles en rekke hensyn og behov som må ivaretas i en ny virksomhetsmodell og byggløsning. Det er i liten grad konkretisert hvilke følger dette har for arealkrav, og det er ikke utarbeidet noen samlet oppdatert framstilling av hvilke areal- og investeringsbehov konseptfasen inklusive tilleggsbestillingene medfører. Det er heller ikke fremlagt oppdatert gevinstberegning eller bærekraftsanalyse. I sak 115/2018 ble det fremlagt en risikovurdering fra reguleringsmyndigheten i Oslo. Den viste høy reguleringsrisiko for alternativene som ble lagt til grunn i konseptfaserapporten. I saken er det lagt fram helt nye forslag til løsninger på Gaustad-tomten, som vil innebære flytting av Preklinisk institutt. Det er ikke redegjort for kostnader knyttet til dette tiltaket, og det er ikke fremlagt en oppdatert vurdering av reguleringsrisiko. Samlet sett vurderer disse medlemmene at mange sentrale forhold stadig er uavklart, at gjennomføringsrisiko stadig er høy, og at det ikke er riktig å igangsette forprosjekt nå. Disse medlemmene vil særskilt bemerke at	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		reguleringsspørsmålet stadig er uavklart, og vil minne om vedtakspunkt 5 og 6 i styresak 72-2017; <i>Styret påpeker at det er knyttet gjennomføringsrisiko til lokaliseringalternativene og ber om at det ikke utelukkes alternativ plassering innen Oslo universitetssykehus HFs tomtearealer om risikobildet tilsier dette. Styret skal holdes orientert underveis i utredningen og spesielt knyttet til gjennomføringsrisiko.</i> <i>Styret forutsetter at det ikke gjøres disponeringer mens utredningen pågår som kan hindre alternative løsninger i fremtiden.</i> Stemmeforklaring fra styremedlem Brubakk: For å lykkes med Nye OUS forutsettes en omforent forståelse av målbildet, involvering og medvirkning. Uro og bekymring blant de ansatte tyder på at man ikke har lykkes. Det forventes at OUS legger mer til rette for medbestemmelse og åpne prosesser om beslutninger. En samlet og realistisk fremstilling av de valg som er gjort i konseptfasen kan danne ett godt grunnlag før et vedtak om å gå videre til forprosjekt.	
126-2020	Budsjett 2021 – fordeling av midler til drift og investeringer Møtedato: 26.11.20	1. Styret legger premisser, mål og prioriteringer som fremgår av Prop. 1 S (2020–2021) og Regional utviklingsplan 2035 til grunn for budsjett 2021. 2. Følgende krav gjelder for helseforetakene/sykehusene i 2021: • Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være om lag 2,3 % fra saldert budsjett 2020 til 2021, hvorav 0,8 % er en ettårig vekst for å redusere ventetidene som følge av koronapandemien. Vekst i ISF-finansiert pasientbehandling er om lag 2,2 %. Vekstkravet differensieres overfor helseforetakene og sykehusene sett opp mot befolkningsveksten i hvert enkelt opptaksområde. • Veksten i pasientbehandlingen og kostnadsutviklingen innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere hver for seg enn innen somatikk. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitetsbudsjetter legge til rette for at dette kravet innfris. Psykisk helsevern for barn og unge, samt innføring av pakkeforløp innen psykisk helsevern og rusbehandling skal prioriteres. • Helseforetakene skal utarbeide planer som beskriver behov for kritisk kompetanse og hvilke konkrete tiltak som vil bli iverksatt for å dekke dette behovet i 2021. For de personalgrupper der	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																																				
		kompetansebehovet er særlig kritisk for pasientbehandlingen, skal antall utdanningsstillinger økes. Planen skal også angi tiltak for at helsepersonell vedlikeholder og tilegner seg ny kompetanse. • Krav til tilgjengelighet, kvalitet og pasientsikkerhet gitt i styresak 017-2020 Økonomisk langtidsplan 2021–2024 – planforutsetninger videreføres i budsjett 2021. 3. Midler til vekst i pasientbehandlingen med 815,8 millioner kroner fordeles med 740,8 millioner kroner til helseforetakene/sykehusene og 75 millioner kroner til det regionale helseforetaket. 4. Styret legger til grunn følgende fordeling av faste inntekter på 62 115 millioner kroner bevilget gjennom Prop. 1 S (2020–2021): <table><tr><th>Faste inntekter 2021</th><th>I alt</th></tr><tr><td>Akershus universitetssykehus HF</td><td>7 469</td></tr><tr><td>Oslo universitetssykehus HF</td><td>13 360</td></tr><tr><td>Sunnaas sykehus HF</td><td>439</td></tr><tr><td>Sykehuset Innlandet HF</td><td>5 292</td></tr><tr><td>Sykehuset i Vestfold HF</td><td>3 453</td></tr><tr><td>Sykehuset Telemark HF</td><td>2 539</td></tr><tr><td>Sykehuset Østfold HF</td><td>4 447</td></tr><tr><td>Sørlandet Sykehus HF</td><td>4 717</td></tr><tr><td>Vestre Viken HF</td><td>6 434</td></tr><tr><td>Sykehuspartner HF</td><td>400</td></tr><tr><td>Betanien Hospital</td><td>87</td></tr><tr><td>Diakonhjemmet Sykehus</td><td>1 206</td></tr><tr><td>Lovisenberg Diakonale Sykehus</td><td>1 366</td></tr><tr><td>Martina Hansens Hospital</td><td>166</td></tr><tr><td>Revmatismesykehuset</td><td>56</td></tr><tr><td>Helse Sør-Øst RHF</td><td>10 683</td></tr><tr><td>I alt</td><td>62 115</td></tr></table> (tall i millioner kroner) 5. Styret bevilger 632 millioner kroner til forskning og innovasjon i 2021. Summen omfatter det øremerkede tilskuddet til forskning fra Helse- og omsorgsdepartementet på 314 millioner kroner og midler fra det regionale helseforetakets eget budsjett på 318 millioner kroner. I tillegg	Faste inntekter 2021	I alt	Akershus universitetssykehus HF	7 469	Oslo universitetssykehus HF	13 360	Sunnaas sykehus HF	439	Sykehuset Innlandet HF	5 292	Sykehuset i Vestfold HF	3 453	Sykehuset Telemark HF	2 539	Sykehuset Østfold HF	4 447	Sørlandet Sykehus HF	4 717	Vestre Viken HF	6 434	Sykehuspartner HF	400	Betanien Hospital	87	Diakonhjemmet Sykehus	1 206	Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 366	Martina Hansens Hospital	166	Revmatismesykehuset	56	Helse Sør-Øst RHF	10 683	I alt	62 115	
Faste inntekter 2021	I alt																																						
Akershus universitetssykehus HF	7 469																																						
Oslo universitetssykehus HF	13 360																																						
Sunnaas sykehus HF	439																																						
Sykehuset Innlandet HF	5 292																																						
Sykehuset i Vestfold HF	3 453																																						
Sykehuset Telemark HF	2 539																																						
Sykehuset Østfold HF	4 447																																						
Sørlandet Sykehus HF	4 717																																						
Vestre Viken HF	6 434																																						
Sykehuspartner HF	400																																						
Betanien Hospital	87																																						
Diakonhjemmet Sykehus	1 206																																						
Lovisenberg Diakonale Sykehus	1 366																																						
Martina Hansens Hospital	166																																						
Revmatismesykehuset	56																																						
Helse Sør-Øst RHF	10 683																																						
I alt	62 115																																						

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		kommer 146,8 millioner kroner til nasjonalt program for klinisk behandlingsforskning bevilget over statsbudsjettet. 6. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer og krav for 2021, herunder aktivitetskrav, ISF- refusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen, resultatkrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser, vil bli endelig fastsatt i oppdrag og bestilling 2021. 7. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å: • Foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av nye bevilgninger eller føringer fra eier, styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF, tekniske justeringer som følge av feilbudsjetteringer med videre. • Tildeler og korrigerer ekstraordinær inntektsstøtte ved endrede forutsetninger innenfor budsjettåret. 8. Administrerende direktør har fullmakt til å prolongere avtaleinngåelser innenfor vedtatte prioriteringer og budsjett. Med mindre det foreligger særlige grunner som tilsier at administrerende direktør bør forelegge saken for styret, gjelder fullmakten også ut over det enkelte budsjettår når avtalen er en forutsetning for å videreføre ordinær drift. Herunder følger: • Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer. • Fatte beslutninger om forlengelse av eksisterende lisensavtaler knyttet til IKT-drift som er innarbeidet i budsjettet. • Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet i tråd med tildelingene over Prop. 1 S (2020–2021). 9. Det legges til grunn at allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2021, herunder byggeprosjekter som er gitt lånefinansiering over statsbudsjettet. 10. Det reserveres inntil 675 millioner kroner til investering og inntil 195 millioner kroner til driftskostnader for regional IKT-prosjektportefølje. Videre reserveres likviditet til Sykehuspartner HF sitt investeringsbudsjett med inntil 785 millioner kroner. 11. Det reserveres en regional resultatbuffer på 600 millioner kroner, hvorav 86 millioner kroner og 65 millioner kroner reserveres til henholdsvis Diakonhjemmet Sykehus AS og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS som midlertidig inntektsstøtte i 2021. Videre reserveres det inntil 30 millioner	

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		kroner for å dekke kostnader for legemidler overført i 2018 for Diakonhjemmet Sykehus AS og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS.	
127-2020	Innspill til statsbudsjett for 2022 Møtedato 26.11.20	1. Styret slutter seg til den foreliggende vurdering av aktivitetsforutsetninger for somatiske tjenester, psykisk helsevern og tverrfaglige spesialiserte tjenester til rusmiddelmisbrukere, som innspill til statsbudsjett for 2022. 2. Styret ber videre om at følgende forhold vurderes nærmere i forbindelse med statsbudsjett for 2022: • Konsekvenser av de langsiktige utviklingstrekkene for sektoren • Styrket finansiering av legemiddelområdet 3. Styret ber om at innspillet oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.	OK
128-2020	Regional anskaffelse av radiologiløsning, multimediearkiv, samhandlingsløsning og doseovervåklingsløsning for helseforetakene i Helse Sør-Øst Møtedato 26.11.20	<i>Saken er unntatt offentlighet jf. Offl. §23, første ledd og ble behandlet i lukket møte jf. Helseforetakslovens § 26a</i> Styrets vedtak fremgår i B-protokoll	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje, sist i sak 018-2021
132-2020	Sykehuset Telemark HF – konseptfase for utbygging somatikk Skien Møtedato 26.11.20	1. Styret godkjenner fremlagt konseptrapport og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet i et forprosjekt for utbygging somatikk i Skien ved Sykehuset Telemark HF. 2. Økonomisk styringsramme for prosjektet fastsettes til 1 089 millioner kroner (P50, juni 2020-kroner). 3. Styret ber administrerende direktør søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering med planlagt oppstart av forprosjektet i 2022. 4. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektet i tråd med de føringer som fremgår av denne styresaken og gi Sykehuset Telemark HF ansvaret for forprosjektet. Oppstart av forprosjekt forutsetter lånetilsagn fra Helse- og omsorgsdepartementet.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021
133-2020	Akershus universitetssykehus HF – konseptfase samling av sykehusbasert psykisk helsevern	1. Styret godkjenner fremlagt konseptrapport og ber om at denne legges til grunn for det videre arbeidet i et forprosjekt for samling av sykehusbasert psykisk helsevern ved Akershus universitetssykehus HF.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																																														
	Møtedato 26.11.20	2. Økonomisk styringsramme for prosjektet fastsettes til 815 millioner kroner (P50, prisenivå april 2020) 3. Styret ber administrerende direktør søke Helse- og omsorgsdepartementet om lån i henhold til gjeldende retningslinjer, slik at prosjektet sikres finansiering med planlagt oppstart av forprosjekt i 2022 4. Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for forprosjektet i tråd med de føringer som fremgår av denne styresaken og gi Akershus universitetssykehus HF ansvaret for forprosjektet. Oppstart av forprosjekt forutsetter lånetilsagn fra Helse- og omsorgsdepartementet.	tertialrapporter for regionale byggeprosjekter, sist i sak 022-2021																																														
135-2020	Supplering av styrene i helseforetakene i Helse Sør-Øst Møtedato 26.11.20	1. Følgende oppnevnes som nye eieroppnevnte styremedlemmer i helseforetakene: <table><tr><td colspan="2">Akershus universitetssykehus HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Lovleen Rihel Brenna</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Svein Harald Øygard</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Andreas Norvik</td></tr></table><table><tr><td colspan="2">Oslo universitetssykehus HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Else-Marie Løberg</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Morten Thorkildsen</td></tr></table><table><tr><td colspan="2">Sykehuset i Vestfold HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Jonas Slørdahl Skjærpe</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Elisabeth Longva</td></tr></table><table><tr><td colspan="2">Sykehuset Innlandet HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Iselin Vistekleiven</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Ikke endelig avklart</td></tr></table><table><tr><td colspan="2">Sykehuset Telemark HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Trygve Nilssen</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Marjan Farahmand</td></tr></table><table><tr><td colspan="2">Sykehuset Østfold HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Børge Tvedt</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Wenche Charlotte Hansen</td></tr></table><table><tr><td colspan="2">Sykehuspartner HF</td></tr><tr><td>Styreleder</td><td>Herlof Nilssen</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Hanne Tangen Nilsen</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Øystein Mæland</td></tr></table>	Akershus universitetssykehus HF		Styremedlem	Lovleen Rihel Brenna	Styremedlem	Svein Harald Øygard	Styremedlem	Andreas Norvik	Oslo universitetssykehus HF		Styremedlem	Else-Marie Løberg	Styremedlem	Morten Thorkildsen	Sykehuset i Vestfold HF		Styremedlem	Jonas Slørdahl Skjærpe	Styremedlem	Elisabeth Longva	Sykehuset Innlandet HF		Styremedlem	Iselin Vistekleiven	Styremedlem	Ikke endelig avklart	Sykehuset Telemark HF		Styremedlem	Trygve Nilssen	Styremedlem	Marjan Farahmand	Sykehuset Østfold HF		Styremedlem	Børge Tvedt	Styremedlem	Wenche Charlotte Hansen	Sykehuspartner HF		Styreleder	Herlof Nilssen	Styremedlem	Hanne Tangen Nilsen	Styremedlem	Øystein Mæland	Under oppfølging
Akershus universitetssykehus HF																																																	
Styremedlem	Lovleen Rihel Brenna																																																
Styremedlem	Svein Harald Øygard																																																
Styremedlem	Andreas Norvik																																																
Oslo universitetssykehus HF																																																	
Styremedlem	Else-Marie Løberg																																																
Styremedlem	Morten Thorkildsen																																																
Sykehuset i Vestfold HF																																																	
Styremedlem	Jonas Slørdahl Skjærpe																																																
Styremedlem	Elisabeth Longva																																																
Sykehuset Innlandet HF																																																	
Styremedlem	Iselin Vistekleiven																																																
Styremedlem	Ikke endelig avklart																																																
Sykehuset Telemark HF																																																	
Styremedlem	Trygve Nilssen																																																
Styremedlem	Marjan Farahmand																																																
Sykehuset Østfold HF																																																	
Styremedlem	Børge Tvedt																																																
Styremedlem	Wenche Charlotte Hansen																																																
Sykehuspartner HF																																																	
Styreleder	Herlof Nilssen																																																
Styremedlem	Hanne Tangen Nilsen																																																
Styremedlem	Øystein Mæland																																																

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging												
		<table><tr><td colspan="2">Sørlandet sykehus HF</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Finn Aasmund Hobbesland</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Bente Haugland</td></tr></table> <table><tr><td colspan="2">Vestre Viken</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Ikke endelig avklart</td></tr><tr><td>Styremedlem</td><td>Morten Stødle</td></tr></table> Oppnevningen bekreftes i foretaksmøter. 2. Styreleder gis fullmakt til å slutføre den endelige styresammensetningen 3. Helseforetakenes vedtekter oppdateres i tråd med endringer i antallet styremedlemmer. 4. Styrene ved Sunnaas sykehus HF og Sykehusapotekene HF videreføres med samme antall styremedlemmer som i dag.	Sørlandet sykehus HF		Styremedlem	Finn Aasmund Hobbesland	Styremedlem	Bente Haugland	Vestre Viken		Styremedlem	Ikke endelig avklart	Styremedlem	Morten Stødle	
Sørlandet sykehus HF															
Styremedlem	Finn Aasmund Hobbesland														
Styremedlem	Bente Haugland														
Vestre Viken															
Styremedlem	Ikke endelig avklart														
Styremedlem	Morten Stødle														
143-2020	Utvidelse av ramme for prosjekt regional EPJ modernisering Møtedato 17.12.20	Styret godkjenner utvidelse av kostnadsramme for første del av prosjekt regional EPJ modernisering fra 44 millioner kroner til 54 millioner kroner.	Under oppfølging Styret holdes orientert gjennom tertialrapporter for regional IKT-prosjektportefølje, sist i sak 018-2021												
144-2020	Tildeling av regionale, konkurranseutsatte forskningsmidler for 2021 Møtedato 17.12.20	1. Styret slutter seg til innstilling vedtatt i Samarbeidsorganet for Helse Sør-Øst RHF og Universitetet i Oslo om fordeling av det øremerkede tilskuddet fra Helse- og omsorgsdepartementet og vedtar tildeling av regionale, konkurranseutsatte forskningsmidler for 2021 i samsvar med innstillingen. 2. Styret slutter seg til innstilling og tildeling av regionale forskningsmidler til prosjekter innen prioriterte områder, jf. styresak 040-2020.	OK												

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging																												
145-2020	Oppdrag og bestilling 2021 – økonomiske resultatkrav Møtedato 17.12.20	1. Det fastsettes følgende krav til økonomisk resultat eksklusive salgsgvinster i 2021: <table><tr><th>Resultatkrav (tall i hele 1000)</th><th>2021</th></tr><tr><td>Akershus universitetssykehus HF</td><td>175 000</td></tr><tr><td>Oslo universitetssykehus HF</td><td>350 000</td></tr><tr><td>Sunnaas sykehus HF</td><td>9 000</td></tr><tr><td>Sykehusapotekene HF</td><td>8 000</td></tr><tr><td>Sykehuset i Vestfold HF</td><td>0</td></tr><tr><td>Sykehuset Innlandet HF</td><td>25 000</td></tr><tr><td>Sykehuset Telemark HF</td><td>50 000</td></tr><tr><td>Sykehuset Østfold HF</td><td>0</td></tr><tr><td>Sykehuspartner HF</td><td>100 000</td></tr><tr><td>Sørlandet sykehus HF</td><td>60 000</td></tr><tr><td>Vestre Viken HF</td><td>235 000</td></tr><tr><td>Helse Sør-Øst RHF</td><td>200 000</td></tr><tr><td>Sum Helse Sør-Øst</td><td>1 212 000</td></tr></table> 2. Styret legger til grunn at eventuelle salgsgvinster i 2021 medfører forbedret resultat tilsvarende oppnådde gevinster og at gevinstene skal framkomme i helseforetakenes årsestimat for økonomisk resultat. 3. Styret tar redegjørelsen om utformingen av oppdrag og bestilling 2021 til orientering.	Resultatkrav (tall i hele 1000)	2021	Akershus universitetssykehus HF	175 000	Oslo universitetssykehus HF	350 000	Sunnaas sykehus HF	9 000	Sykehusapotekene HF	8 000	Sykehuset i Vestfold HF	0	Sykehuset Innlandet HF	25 000	Sykehuset Telemark HF	50 000	Sykehuset Østfold HF	0	Sykehuspartner HF	100 000	Sørlandet sykehus HF	60 000	Vestre Viken HF	235 000	Helse Sør-Øst RHF	200 000	Sum Helse Sør-Øst	1 212 000	OK, jf. sak 008-2021
Resultatkrav (tall i hele 1000)	2021																														
Akershus universitetssykehus HF	175 000																														
Oslo universitetssykehus HF	350 000																														
Sunnaas sykehus HF	9 000																														
Sykehusapotekene HF	8 000																														
Sykehuset i Vestfold HF	0																														
Sykehuset Innlandet HF	25 000																														
Sykehuset Telemark HF	50 000																														
Sykehuset Østfold HF	0																														
Sykehuspartner HF	100 000																														
Sørlandet sykehus HF	60 000																														
Vestre Viken HF	235 000																														
Helse Sør-Øst RHF	200 000																														
Sum Helse Sør-Øst	1 212 000																														
146-2020	Organisering av samarbeidet med universitetene og høyskolene i Helse Sør-Øst Møtedato 17.12.20	1. Fra 01.01.2021 opprettes det ett felles samarbeidsorgan for forskning, innovasjon og utdanning i Helse Sør-Øst til erstatning for de to eksisterende samarbeidsorganene. 2. Styret godkjenner mandat for Samarbeidsorganet for forskning, innovasjon og utdanning i Helse Sør-Øst med den presisering at vedtakskompetansen tilligger Helse Sør-Øst RHF.	OK																												
147-2020	Valg av ansattvalgte styremedlemmer til det regionale helseforetaket – oppnevning av valgstyre Møtedato 17.12.20	1. Ny valgperiode for ansattvalgte styremedlemmer er for 2 år med virkning fra 16.03.2021. Valgperioden tas til etterretning. 2. Styret oppnevner følgende valgstyre for valget av ansattvalgte til styret i det regionale helseforetaket: - Svein Tore Valsø, leder (vara: Erik Thorshaug) - Dag Vatne (vara: Irene Sætran)	OK																												

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		- Anne Bi Hoffsten (vara: Mette Neergård) - Tove Røsten (vara: Geir Tollefsen) - Joachim Thode (vara: Morten Sæheim) - Linda Nilsen (vara: Espen Alsing) - Bryndhild Asperud (vara: Marie-Therese Strand Larsen). 3. Valgstyret konstituerer seg selv med nestleder. 4. Styret legger til grunn at den praktiske valggjennomføringen samordnes innen helseforetaksgruppen.	
148-2020	Revisjon av veileder for utviklingsplaner Møtedato 17.12.20	1. Styret for Helse Sør-Øst RHF godkjenner Veileder for arbeidet med utviklingsplaner. 2. Veilederen benyttes i arbeidet med utviklingsplaner som nærmere presisert i protokoll fra foretaksmøtet 14. januar 2020.	OK
149-2020	Sykehusinnkjøp HF – strategi 2020–2023 Møtedato 17.12.20	Styret gir sin tilslutning til strategidokument for Sykehusinnkjøp HF 2020-2023.	OK
002-2021	Økonomiske konsekvenser av Covid-19 pandemien – fordeling av gjenstående bevilgning Møtedato 15.01.21	1. Styret slutter seg til at gjenstående bevilgning på 442,2 millioner kroner i forbindelse med Covid-19 pandemien tildeles helseforetak og private ideelle sykehus i regionen, samt det regionale helseforetaket med følgende fordeling: - Det fordeles 290,1 millioner kroner gjennom den regionale inntektsmodellen. - Videre gjøres følgende særskilte tildelinger: i. Diakonhjemmet Sykehus AS og Lovisenberg Diakonale Sykehus AS tildeles henholdsvis tre millioner kroner og 1,5 millioner kroner utover tildeling gjennom inntektsmodellen. ii. Martina Hansens Hospital AS tildeles ni millioner kroner, hvorav 1,2 millioner kroner etter andel basisramme, 2,8 millioner kroner for reduksjon i variable inntekter som følge av beredskapsavtale med Vestre Viken HF og fem millioner kroner for særlige negative økonomiske effekter av Covid-19 pandemien. iii. Sykehuspartner HF tildeles 60,1 millioner kroner for økte driftskostnader, hvorav 8,5 millioner kroner omhandler forsyningscenteret.	OK

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølgning
		iv. Helse Sør-Øst RHF tildeles 45 millioner kroner for merkostnader i drift og 33,5 millioner kroner for merkostnader i den regionale IKT-prosjektporteføljen. v. Reserveverte midler til regionalt gjennomførte investeringer på 100 millioner i Helse Sør-Øst RHF fordeles til helseforetakene etter faktisk kostnad for utkjøp.	
003-2021	Akershus universitetssykehus HF – konseptfase vedrørende leieavtale med Norske Kvinners Sanitetsforening Møtedato 15.01.21	1. Styret godkjenner at Akershus universitetssykehus igangsetter konseptfase vedrørende leie av klinisk areal i nybygg som er planlagt oppført av Norske Kvinners Sanitetsforening på Nordbyhagen. 2. Styret presiserer at Akershus universitetssykehus HF ikke har fullmakt til å inngå en forpliktende leieavtale eller intensjonsavtale med Norske Kvinners Sanitetsforening før styret i Helse Sør-Øst RHF har behandlet fullmaktsøknad etter gjennomført konseptfase.	OK, jf. sak 028-2021
004-2021	Driftsorienteringer fra administrerende direktør Møtedato 15.01.21	1. Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering. 2. Styret ber om at det gjennomføres en høring av prosjektrapport og samfunnsanalysen som ledd i utredningen av ny sykehusstruktur i Innlandet.	OK
008-2021	Oppdragsdokument 2021 fra Helse- og omsorgsdepartementet og protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 14. januar 2021 - oppdrag og bestilling 2021 til helseforetakene i Helse Sør-Øst Møtedato 04.02.21	1. Styret tar oppdragsdokument 2021 fra Helse- og omsorgsdepartementet og protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF av 14. januar 2021 til etterretning. 2. Styringsbudskapene følges opp gjennom å integreres i oppdrag og bestilling 2021 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst. 3. Styret slutter seg til at målet for gjennomsnittlig ventetid for somatiske tjenester settes til 54 dager for 2021 i Helse Sør-Øst. 4. Styret stadfester at resultatkravet for Vestre Viken HF i 2021 settes til 244 millioner kroner. 5. Oppdrag og bestilling 2021 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst godkjennes med de merknader som fremkom i møtet. Styret presiserer følgende: - I innledningen skal det omtales nærmere at helseforetakene skal styrke helsepersonellens kulturelle kompetanse, slik at dette understøtter målet om likeverdige helsetjenester for alle. - For prioriteringsregelen bes administrerende direktør følge opp helseforetakene slik at veksten innen psykisk helsevern og rusbehandling blir større enn for somatikk, både for kostnader og	Under oppfølging

Saksnr.	Sakstittel	Vedtak	Status/oppfølging
		aktivitet. Aktivitetsutviklingen skal ta utgangspunkt i nivået i 2019. Oppdrag og bestilling 2021 til Sykehuspartner HF suppleres med de endringene som administrerende direktør refererte i møtet. Administrerende direktør gis fullmakt til å slutføre dokumentet. 6. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.	
009-2021	Regional delstrategi pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring Møtedato 04.02.21	1. Styret slutter seg til regional delstrategi for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring. 2. Delstrategi for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring gjøres gjeldende for helseforetakene i Oppdrag og bestilling 2021 og legges til grunn for utviklingen av spesialisthelsetjenestene i Helse Sør-Øst.	OK
010-2021	Riksrevisjonens rapport om helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer Møtedato 04.02.21	1. Styret tar redegjørelsen til orientering. 2. Styret legger til grunn at Riksrevisjonens rapport brukes aktivt i det videre arbeidet med å forbedre informasjonssikkerheten. 3. Styret ber om å bli holdt løpende orientert om arbeidet med å forbedre informasjonssikkerheten.	Under oppfølging
014-2021	Nytt sykehus i Drammen – skjønnsavgivelse fra Drammen tingrett Møtedato 11.02.21	<i>Saken er unntatt offentlighet, offl §§ 15, 2.ledd og 23, jfr § 12 og ble behandlet i lukket møte, jf. Helseforetakslovens § 26 a, annet ledd.</i> Styrets vedtak fremgår i egen B-protokoll.	Under oppfølging