

<b>Fra:</b>	Administrerende direktør	<b>Til:</b>	Styret
<b>Kopi:</b>		<b>Dato:</b>	19. juni 2017

## **STYREMØTE 26. juni 2017 – SAKSNR 022/17**

### **Orienteringssak: Protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF**

#### **Saksbeskrivelse**

Styret i Helse Sør-Øst RHF har avholdt to ordinære og seks ekstraordinære styremøter siden forrige styremøte i Sykehusapotekene HF. Protokoller og saksfremlegg fra avholdte styremøter finnes på hjemmesidene til Helse Sør-Øst RHF.

Foreløpig protokoll fra styremøtet 27. april 2017 inneholder følgende saker av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:

#### **043-2017 FELLESE RETNINGSLINJER OG ENHETLIG PRAKSIS FOR BRUKERMEDVIRKNING PÅ SYSTEMNIVÅ**

##### Administrerende direktørs anbefaling

Felles retningslinjene for brukermidvirkning på systemnivå i helseforetak skal implementeres i alle de regionale helseforetakene og helseforetakene. Retningslinjene representerer et felles minstemål for brukermidvirkning og innebærer felles prinsipper og en mer helhetlig og enhetlig praksis.

Implementering av de foreslåtte tiltakene innebærer at man oppnår gode, felles systemer for brukermidvirkning. Enkelte føringer vil det imidlertid være opp til det enkelte regionale helseforetak og helseforetak å avgjøre.

Administrerende direktør har merket seg synspunkter fra brukerutvalget i Helse Sør-Øst RHF og vil i dialog med brukerutvalget bidra til at det etableres gode prosesser for medvirkning i tilknytning til oppnevning av leder og nestleder for brukerutvalget. Administrerende direktør vil også bidra til harmonisering av honoreringen på tvers av helseregionene.

Administrerende direktør anbefaler at styret godkjenner felles retningslinjer for brukermidvirkning på systemnivå i helseforetak som retningsgivende for foretaksgruppen.

##### Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret i Helse Sør-Øst RHF godkjenner felles retningslinjer for brukermidvirkning på systemnivå i helseforetak som retningsgivende for foretaksgruppen.
2. Styret ber administrerende direktør om å følge opp retningslinjene og bidra til harmonisering av honoreringspraksis.

Foreløpig protokoll fra styremøtet 15. juni 2017 inneholder følgende saker av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:

#### **065-2017 KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER MAI 2017**

##### Aktivitet

Samlet aktivitet (døgn, dag og poliklinikk) per mai i henhold til ”sørge for”-ansvaret viser at foretaksgruppen inkludert private er -1,0 prosent lavere enn budsjett, men 3,7 prosent over fjorår.

Hensyntatt legemidler er samlet aktivitet målt i ISF-poeng -1,5 prosent lavere enn budsjett og 3,1 prosent høyere enn fjorår.

Antall ISF-liggedøgn somatikk er -2,0 prosent lavere enn budsjett og 0,6 prosent høyere enn i fjor. Tilsvarende tall for polikliniske konsultasjoner viser hhv 1,2 prosent og 9,4 prosent, mens antall oppholdsdager dagbehandling er økt med 3,1 prosent og 14,6 prosent over fjorår.

### Bemanning

Det negative budsjettavviket for bemanning, målt i brutto månedsverk per mai, endte i snitt med et overforbruk på 401. Dette er 1917 (0,3 %) over fjoråret.

### Økonomi

Resultatet pr mai (justert for endrede pensjonskostnader) endte på +219 millioner kroner, som er -39 millioner kroner dårligere enn budsjettet.

## 067-2017 DIGITAL FORNYING – RAPPORT PER FØRSTE TERTIAL 2017

Status for hvert program ved 1. tertial 2017 oppsummeres i tabellen under.

Rapportert område	RKL	VIS	RIF
Overordnet	Grønn	Rød	Grønn
Fremdrift	Grønn	Rød	Grønn
Prognose mot styringsrammer	Grønn	Rød	Grønn
Budsjett 2017	Grønn	Grønn	Grønn
Risiko	Grønn	Rød	Grønn
Kvalitet	Grønn	Grønn	Grønn

RKL: Regional klinisk løsning  
 VIS: Virksomhetsstyring  
 RIF: Regional IKT for forskning

Retningslinjer for avvik på fargekoder økonomi og fremdrift er:  
 Grønn: Inntil 5 %  
 Gul: Mellom 6-14 %  
 Rød: Over 15 %

Tabell 1: Overordnet status for hvert program og hovedprosjekt

Det har vært god framdrift i programmet Regional klinisk løsning i første tertial 2017, dog med noe forsinkelse i prosjektet for EPJ standardisering. Regional standardisering og konsolidering av datasystemer og arbeidsrutiner er krevende når det skal gjennomføres parallelt med sykehusenes daglige drift. Programmet arbeider målrettet med standardisering av arbeidsprosesser innen løsningsområdene og med utvikling, modernisering og konsolidering av de kliniske løsningene. Det er krevende å få standardene implementert, og det har bidratt til økt ressursbruk, spesielt innen EPJ standardisering. Dette utfordrer prosjektets kostnadsramme. Videre har programmet fremdeles noen forsinkelser i prosjekter grunnet kvalitetsutfordringer på løsningene fra leverandørene. Dette gjelder spesielt prosjektene for innføring av ny regional radiologiløsning ved Sykehuset Innlandet og innføring av løsning for medikamentell kreftbehandling.

Virksomhetsstyringsprogrammet satte i produksjon regional økonomi- og logistikk-løsning ved Sykehuset Telemark og Sunnaas sykehus den 3. april 2017 som planlagt. Det pågår fortsatt avklaringer om tilpasninger i den regionale løsningen, versjon 4, med utgangspunkt i behov ved Oslo universitetssykehus. Disse tilpasningene avklares med de øvrige helseforetakene. Dette har ført til forsinkelser i programmet. Ett tiltak for å redusere konsekvensene av forsinkelsene er å implementere regional ERP, versjon 4, til Vestre Viken som neste helseforetak.

Programmet Regional IKT for forskning har fått på plass ny programledelse og har brukt første tertial til å sikre fremdrift i pågående aktiviteter. Programmet vil benytte tiden frem mot sommeren til å revidere mandatet og utarbeide nytt styringsgrunnlag og plan. Dette vil medføre redusert fremdrift sett opp mot årets planlagte aktiviteter og reservasjon av likviditet.

### Styrets enstemmige vedtak

Styret tak status per første tertial 2017 for gjennomføringen av Digital fornying til orientering.

## **068-2017 VURDERING AV FORETAKSTILHØRIGHET FOR KONGSVINGER SYKEHUS**

### Styrets endelige vedtak

1. Styret i Helse Sør-Øst RHF vil etter en samlet vurdering tilrå overfor foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF at det ikke gjøres endring i foretakstilhørigheten for Kongsvinger sykehus nå. Dette fordi gevinstene ved en slik endring ikke står i rimelig forhold til den risiko og de omkostninger som endringen innebærer. Det kan gjennomføres en fornyet vurdering av foretakstilhørighet for Kongsvinger sykehus når en modernisert IKT-infrastruktur i Helse Sør-Øst er på plass og kapasiteten innen psykisk helsevern i Akershus universitetssykehus HF er økt.
2. Styret vektlegger at Kongsvinger sykehus skal bevares og videreutvikles som et akuttsykehus med fødetilbud i tråd med Nasjonal helse- og sykehusplan.
3. Det etablerte samarbeidet mellom Akershus universitetssykehus HF og Sykehuset Innlandet HF om bruk av Kongsvinger sykehus for å avlaste kapasiteten ved Akershus universitetssykehus skal videreføres og videreutvikles i en forpliktende avtale. Dette gjelder også det faglige samarbeidet mellom Akershus universitetssykehus HF og Kongsvinger sykehus.
4. Spesialisthelsetjenestetilbudet for befolkningen i Nes kommune tilbakeføres til Akershus universitetssykehus HF. Endelig vurdering av overføringstidspunkt gjøres på grunnlag av kapasitetsvurderinger ved Akershus universitetssykehus HF i 2018.
5. Styret ber om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF

Stemmeforklaring ble gitt fra styremedlem Christian Grimsgaard.

## **069-2017 ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2018-2021**

### Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar økonomisk langtidsplan 2018-2021 til etterretning.
2. Det legges til grunn at helseforetakenes arbeid med kvalitet og tilgjengelighet i pasientbehandlingen skal gis høy prioritet gjennom hele perioden, slik at kravene fra eier i de årlige oppdragsdokumentene blir ivaretatt på en god måte.
3. Styret tar plantallene for aktivitet i 2018 og ut perioden 2018-21 til foreløpig orientering. Styret ber administrerende direktør følge opp helseforetakenes aktivitetsbudsjetter inn mot 2018 og senere årsbudsjetter for å sikre at de krav og føringer som følger av statsbudsjettet det enkelte år blir ivaretatt, herunder prioriteringsregelen om høyere vekst innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn somatikk.
4. Styret konstaterer at det legges opp til et høyt investeringsnivå i foretaksgruppen. Det er planmessig tatt høyde for fullføring av store byggeprosjekter i gjennomføringsfase, samt videreføring av regionens satsning på Digital fornying. De enkelte investeringsbeslutninger fremmes styret for behandling i henhold til etablert fullmaktsregime.
5. Styret forutsetter at det arbeides med realistiske og konkrete risikoreducerende tiltak som anses nødvendig for å sikre tilstrekkelig resultatutvikling i perioden slik at investeringsplanene kan realiseres som forutsatt. Dette arbeidet må skje i nært samarbeid med de ansatte og deres organisasjoner.

6. Styret understreker viktigheten av god ledelse og bred involvering av de ansatte for å sikre realistiske budsjetter og god gjennomføring.

Protokolltilførsel ble gitt fra styremedlemmene Øverland, Grimsgaard og Brubakk.

Foreløpige protokoller fra ekstraordinære styremøter:

*Behandlet i lukket møte 3. mai 2017.*

### **052-2017 INFRASTRUKTURMODERNISERING. ORIENTERING FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Styrets enstemmige vedtak.

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør om infrastrukturmodernisering til orientering. De innspill som ble gitt i møtet tas med i den videre oppfølgingen av saken.

*Behandlet i lukket møte 5. mai 2017.*

### **054-2017 STYRESAMMENSETNINGEN I SYKEHUSPARTNER HF**

Styrets enstemmige vedtak.

1. Det er viktig at styret i et helseforetak til enhver tid har nødvendig legitimitet til å ivareta sitt lovpålagte ansvar.
2. Styret i Helse Sør-Øst RHF ga i foretaksmøte 15. september 2016 Sykehuspartner ansvar for å forvalte avtalen med den eksterne leverandøren som skal drifte IKT-infrastrukturen i foretaksgruppen. Det har nå blitt reist betydelig tvil om dette har blitt håndtert på en god måte.
3. Styret i Helse Sør-Øst RHF tar til etterretning at nåværende styreleder i Sykehuspartner har trukket seg med øyeblikkelig virkning. Nestleder i styret for Sykehuspartner HF fungerer som styreleder inntil videre.

*Behandlet i lukket møte 16. mai 2017.*

### **056-2017 IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST – STATUS**

Styrets enstemmige vedtak.

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør om status i programmet for IKT-infrastrukturmodernisering til orientering.

*Behandlet i møte 24. mai 2017.*

### **058-2017 IKT-INFRASTRUKTURMODERNISERING I HELSE SØR-ØST. FORELØPIG REDEGJØRELSE FRA PWC. VIDERE PROSESS**

Styrets enstemmige vedtak.

Styret understreker behovet for at pasientene må føle seg trygge på at sensitive personopplysninger ivaretas på en trygg og sikker måte og dette innebærer at en modernisering av IKT-infrastrukturen er helt nødvendig.

1. Styret tar den foreløpige redegjørelsen fra PwC til etterretning.

2. Forutsetningen for infrastrukturmodernisering har vært at tilganger til sensitive personopplysninger ivaretas på en trygg og sikker måte, og styret konstaterer at dette ikke er ivarettatt.
3. Prosjektet, inkl virksomhetsoverdragelse og overdragelse av driftsansvar fra Sykehuspartner til ekstern leverandør, stilles i bero inntil videre.
4. Styret ber styreleder avholde foretaksmøte i Sykehuspartner HF som sikrer at prosjektet stilles i bero, og at følgende arbeid prioriteres for å belyse hvordan videre infrastrukturmodernisering kan sikres;
  - System for tilgangsstyring må gjennomgås, forsterkes og implementeres
  - Metodikk for risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til informasjonssikkerhet må gjennomgås, forsterkes og implementeres
  - Fornyede risiko- og sårbarhetsanalyser må gjennomføres og forankres med helseforetakene som databehandleransvarlige
  - Nødvendige endringer knyttet til leveranse og leveranseplaner i kontrakten som ivaretar IKT-informasjonssikkerhet på en trygg og sikker måte må utredes
  - Plan for styrking av styring, ledelse og gjennomføring av prosjektet må utarbeides.
5. Styret vil behandle saken igjen på et ekstraordinært styremøte i uke 26 når endelig rapport fra PwC og foreløpige resultater av utredningsarbeidet i punktet over foreligger. Som en del av dette vil også terminering måtte vurderes.
6. Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret med en utvidet orientering om hvordan pasientsikkerheten og personsensitiv informasjon håndteres i dagens situasjon.

*Behandlet i møte 30. mai 2017.*

## **060-2017 ENDRET SAMMENSETNING I STYRET FOR SYKEHUSPARTNER HF**

### Styrets vedtak.

1. Styrets sammensetning ble diskutert. Den endelige styresammensetningen vil bli avklart i løpet av dagen og forankret med styret. Styresammensetningen fremgår av protokoll fra foretaksmøte i Sykehuspartner 31. mai 2017.
2. Oppnevning av nytt styre bekreftes i foretaksmøte i Sykehuspartner HF onsdag 31. mai 2017

Neste ordinære styremøte i HSØ RHF er 14. september 2017.

### **Forslag til vedtak:**

Styret tok saken til orientering.