

<b>Fra:</b>	Administrerende direktør	<b>Til:</b>	Styret
<b>Kopi:</b>		<b>Dato:</b>	28. november 2017

## **STYREMØTE 5. desember 2017 – SAKSNR 051/17**

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

#### **Saksbeskrivelse**

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

*Følgende saker fra styremøtet 19. oktober 2017 er av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:*

#### **098-2017 DIGITAL FORNYING – RAPPORT PER 2. TERTIAL 2017**

##### Administrerende direktørs anbefaling

Helse Sør-Øst har stilt infrastrukturmoderniseringen i bero, og dette får konsekvenser for regionens samlede IKT-virksomhet. Helse Sør-Øst går nå gjennom prosjektene i Digital fornying for å vurdere tidsplaner, ressursbruk og risiko for å sikre at den samlede IKT-porteføljen kan gjennomføres og realiseres innenfor et akseptabelt risikonivå. Administrerende direktør presiserer at Digital fornying er et riktig og viktig grep for å etablere standardiserte løsninger på tvers av helseforetakene som støtter opp under trygge, effektive og helhetlige pasientforløp, men at det samtidig må gjøres prioriteringer for å sikre forsvarlig gjennomføring.

Administrerende direktør ser det er enkelte prosjekter i porteføljen som har forsinkelser, og utviklingsløpene er generelt krevende både med hensyn til leveranse kvalitet fra leverandørene og eget arbeid med standardisering og harmonisering. Programmet Regional klinisk løsning har imidlertid hatt mange leveranser per andre tertial. Det arbeides fortsatt tett med Sykehuset Innlandet for å rette feil i radiologiløsningen og få påbegynt godkjenningsperioden. Samtidig er det igangsatt et arbeid for å vurdere videre planer for regional radiologiløsning.

Det er positivt at den regionale økonomi- og logistikk-løsningen nå er levert til Sykehuset Telemark og Sunnaas sykehus og at avklaringer er gjort vedrørende tilpasninger gjennom en ny release 4. Samtidig skal det påpekes at det er funnet avvik knyttet til informasjonssikkerhet i løsningen og det er følgelig iverksatt tiltak for å lukke disse. Det vil komme en egen styresak i et senere møte vedrørende handlingsalternativer og økonomiske konsekvenser.

Administrerende direktør mener også det er riktig at programmet Regional IKT for forskning får lagt en ny plan, som legger til rette for gjennomføring av videre aktiviteter.

Administrerende direktør anbefaler at styret tar tertialrapport for Digital fornying per andre tertial 2017 til orientering.

*Følgende saker fra styremøtet 16. november 2017 er av spesiell interesse for Sykehusapotekene HF:*

## **104-2017 KVALITETS-, AKTIVITETS- OG ØKONOMIRAPPORT PER OKTOBER 2017**

### Aktivitet

Samlet aktivitet (døgn, dag og poliklinikk) per oktober i henhold til ”sørge for”-ansvaret innenfor somatikk viser at foretaksgruppen inkludert private er -1,5 prosent lavere enn budsjett, men 2,8 prosent over fjorår. Hensyntatt legemidler (og nye legemidler) er samlet aktivitet målt i ISF-poeng -2,0 prosent lavere enn budsjett og 2,9 prosent høyere enn fjorår.

Antall liggedøgn somatikk er -1,7 prosent lavere enn budsjett og -1,2 prosent lavere enn i fjor. Tilsvarende tall for polikliniske konsultasjoner viser hhv 0,6 prosent og 3,3 prosent, mens antall oppholdsdager dagbehandling er redusert med -1,8 prosent og økt med 2,5 prosent mot fjorår.

### Bemanning

Det negative budsjettavviket for bemanning, målt i brutto månedsværk per oktober, endte i snitt med et overforbruk på 444. Av dette er 306 ved OUS, 51 ved sykehuspartner og 71 ved Sørlandet sykehus.

Det videre en økning på 233 (0,4 %) månedsværk mot tilsvarende periode i 2016.

### Økonomi

Resultatet pr oktober er på +541 millioner kroner, som er 64 millioner kroner bedre enn budsjettet. Det positive budsjettavviket i Helse Sør-Øst RHF skyldes i all hovedsak bedret prognose vedrørende Norsk pasientskadeerstatning. Ut over dette er det mindre kjøp fra private enn budsjettet og det inntektsføres gradvis fra regional resultatbuffer. Foretaksgruppens negative budsjettavvik eksklusive Helse Sør-Øst RHF er i overkant av 270 millioner kroner. Hovedårsaken til dette er lavere aktivitetsbaserte inntekter. Lavere ISF-refusjoner enn budsjettet utgjør per oktober ca 350 millioner kroner.

## **105-2017 BUDSJETT 2018 – FORDELING AV MIDLER TIL DRIFT OG INVESTERING**

### Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret slutter seg til de premisser, mål og prioriteringer, samt fordeling av faste inntekter for 2018 som fremkommer i administrerende direktørs saksfremstilling.
2. Følgende krav gjelder for 2018
  - Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være omlag 2 % fra 2017 til 2018.
  - Vekst i ISF- finansiert pasientbehandling skal være om lag 1,6 %.
  - Veksten i pasientbehandlingen innen psykisk helsevern for barn og unge og innen psykisk helsevern for voksne samt for tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere hver for seg enn innen somatikk på regionnivå. Det enkelte helseforetak og sykehus skal i sine aktivitets-, bemannings- og kostnadsbudsjetter og ved sin planlegging med hensyn til utvikling av ventetider legge til rette for at dette kravet innfris.
  - Distriktpsykiatriske sentre og psykisk helsevern for barn og unge skal prioriteres innen psykisk helsevern.
3. Helseforetakenes og sykehusenes inntektsrammer for 2018, herunder ISFrefusjoner, forskningsmidler, vilkår for bevilgningen, resultatkrav, aktivitetskrav, øvrige styringskrav og rammebetingelser vil bli fastsatt i oppdrag- og bestillingsdokumentene for 2018.
4. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å:
  - Fordele inntektsrammer
    - Til de private ideelle sykehusene Betanien Hospital, Martina Hansens Hospital og Revmatismesykehuset
    - Internt i Telemark og Vestfold sykehusområde mellom Sykehuset i Vestfold HF og Sykehuset Telemark HF

- Internt i Oslo sykehusområde mellom Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF, Diakonhjemmet Sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus
  - 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
  - Inngå avtaler om kjøp av helsetjenester fra private tilbydere i tråd med gjeldende prioriteringer og føringer
  - Øke antallet hjemler for private avtalespesialister i tråd med kravene fra eier
  - Oppta investeringslån fra Helse- og omsorgsdepartementet knyttet til
    - Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF med inntil 334 millioner kroner
    - Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF med inntil 480 millioner kroner
    - Nytt psykiatribygg ved Sørlandet sykehus HF med inntil 160 millioner kroner.
    - Nytt sykehus i Drammen ved Vestre Viken HF med inntil 425 millioner kroner
    - Nytt klinikkbygg ved Oslo universitetssykehus Radiumhospitalet med inntil 90 millioner kroner
5. Det legges til grunn at følgende allerede iverksatte investeringsprosjekter videreføres i 2018:
- Tønsbergprosjektet ved Sykehuset i Vestfold HF videreføres med inntil 663 millioner kroner, hvorav 464 millioner kroner er ekstern lånefinansiering.
  - Oslo universitetssykehus HF viderefører omstillingsinvesteringer (samlokalisering fase I) med inntil 85 millioner kroner.
  - Oppgraderings- og vedlikeholdsinvesteringer ved Oslo universitetssykehus HF videreføres med inntil 450 millioner kroner, hvorav 315 millioner kroner er ekstern lånefinansiering. Resterende finansiering dekkes av foretakets egne midler.

Videre foreslås følgende prosjekt prioritert med tilførsel av regional likviditet i 2018:

- Sørlandet sykehus HF: Inntil 36 millioner kroner til forprosjektfase for Nytt psykiatribygg
  - Vestre Viken HF: 160 millioner kroner knyttet til forprosjektfase for nytt sykehus i Drammen. I tillegg er det tatt budsjettmessig hensyn til eventuelle tomteknader. Dette delfinansieres av ekstern lånefinansiering til prosjektet.
  - Helse Sør-Øst RHF: Samlet inntil 155 millioner kroner i investeringsmidler til utredningskostnader til følgende prosjekter:
    - Videre utredning av ny Regional sikkerhetsavdeling (RSA), Oslo universitets-sykehus HF.
    - Forprosjektfase for nytt klinikkbygg Radiumhospitalet, Oslo universitetssykehus HF.
    - Konseptfaser for Aker og Gaustad i forbindelse med videreutvikling av Oslo universitetssykehus HF.
6. Satsningen på digital fornying videreføres i 2018, ved at det som en planleggingsforutsetning reserveres inntil 590 millioner kroner til investering og inntil 99 millioner kroner til driftskostnader. Endelig disponering av likviditet til Digital fornying i 2018 må sees i sammenheng med den pågående gjennomgangen av prosjektene med hensyn på tidsplaner og ressursbruk for å sikre et akseptabelt risikonivå. Det vil også måtte reserveres nødvendig likviditet til gjennomføring av infrastrukturmoderniseringsprogrammet.
7. Det reserveres en regional resultatbuffer på 350 millioner kroner. I tillegg reserveres det inntil 200 millioner kroner til økning av sentral risikobuffer for eventuelle økte investeringsbehov.

#### Protokolltilførsel fra styremedlemmene Brubakk, Grimsgaard og Øverland:

Vi har lagt bak oss en lang periode med årviss produktivitetsøkning i sykehusene. For å håndtere nye krav – og øket behandlingsaktivitet – vil sykehusene være avhengige av å oppnå ytterligere produktivitetsforbedringer. 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. I mange sykehus svekkes driften av knappe arealer, manglende funksjonalitet og kapasitet innen IKT og øvrige støttetjenester, og flaskehals knyttet til utdatert eller mangel på medisinsk teknisk utstyr.

Ansatte i sykehusene har over tid meldt fra om at det er krevende å gjennomføre ytterligere produktivitetsforbedringer uten at arbeidsbetingelsene styrkes. En gjennomgang av arealbruk, alder på medisinsk teknisk utstyr, mangler innen IKT feltet og øvrige støttefunksjoner, vil kunne bidra til en bedre forståelse av hvilke tiltak som bør iverksettes for å bedre arbeidsbetingelsene for ansatte i sektoren.

## **108-2017 NASJONALT SYSTEM FOR INNFØRING AV NYE METODER – OPPDATERING ETTER STORTINGETS BEHANDLING AV MELDING OM PRIORITERING - STORTINGSMELDING 34**

### Styrets enstemmige vedtak:

1. Styret tar informasjonen om nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten til orientering.
2. Styret slutter seg til oppdaterte prinsipper for vurdering og innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten som presentert i saken.
3. Styret legger til grunn at de regionale helseforetakene i sine avtaler med private aktører forutsetter etterlevelse av beslutningene som er tatt hva gjelder innføring av nye metoder.
4. Styret understreker betydningen av et tett samarbeid mellom de regionale helseforetakene for å sikre pasienter i hele landet samme tilgang til nye metoder.

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

### **Forslag til vedtak:**

Styret tok saken til orientering