

Til: Styret ved Vestre Viken HF
Dato utsendt: 12. november
Vår ref. Styresekretær

Møtetype: Styremøte
Møtedato: 19. november 2025
Møtetid: Kl. 10.00 – 15.00

Møtested: Brakerøya, Jacob Borchs gate 6, Drammen (møterom Plenumssalen).

PROGRAM **Behandling av styresaker**

Publikum og media som ønsker å være til stede i møtet, bes melde fra om dette til styresekretær innen tirsdag 18. november (vhfpubsekretariat@vestreviken.no).

Ved forfall vennligst gi beskjed til:

Styresekretær: Hilde Enget
Telefon: 48 16 66 24
E-post:
hilde.enget@vestreviken.no

Med vennlig hilsen
For styreleder Siri Hatlen

Hilde Enget

Saksnr.	Tid (tentativt) Type sak	SAKER TIL BEHANDLING
	10.00 50 min	Dialogmøte med Brukerutvalget og Ungdomsrådet
	10.50 10 min	Pause
		Ordinært styremøte
106/2025	11.00 0 min	Godkjenning av innkalling og saksliste Vedlegg: Innkalling og saksliste til styremøte 19. november
107/2025	11.00 5 min	Godkjenning av møteprotokoll 27. oktober 2025 Vedlegg: Foreløpig protokoll 27. oktober 2025
108/2025	11.05 20 min	Virksomhetsrapportering pr. 31. oktober 2025 Vedlegg: Virksomhetsrapport pr. 31. oktober 2025
109/2025	11.25 10 min	Status nytt sykehus Drammen
110/2025	11.35 10 min	Driftsorientering fra administrerende direktør
111/2025	11.45 0 min	Referatsaker 1. Styrets årsplan 2025 per november inkl. pendingliste 2. Protokoll fra Foretaksmøte VVHF 31.10.25 3. Referat BU 21. oktober 2025 4. Referat HAMU 22. oktober og 28. oktober 2025
112/2025	11.45 5 min	Eventuelt
113/2025	11.50 25 min	Parkeringsløsning Brakerøya - ettersendes Vedlegg: 1. Konseptvalgutredning 2. Ekstern kvalitetssikring <i>Saken er unntatt dokument- og møteoffentlighet jf. offl. § 23 1. ledd, og hfl. § 26a 2. ledd nr. 4.</i>
114/2025	12.15 15 min	Lønnsoppgjør 2025 for administrerende direktør Vedlegg: 1. Styresak HSØ 106-2025 Lønnsregulering for administrerende direktør i 2025 2. Foreløpig protokoll fra styremøte HSØ 25. september 2025 <i>Saken behandles i lukket møte jf. helseforetaksloven § 26a</i>
	12.30	Lunsj inkl. seminar Se eget program. <i>Styreseminaret er unntatt offentlighet jf. Helseforetaksloven § 26a punkt 2.</i>
	15.00	Møteslutt

Dato: 12. nov 2025
Saksbehandler: Hilde Enget

Saksfremlegg

Godkjenning av innkalling og saksliste

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styremøte i VVHF	106/2025	19.11.25

Forslag til vedtak

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

Drammen, 12. november 2025

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Vedlegg: 1. Innkalling og saksliste til styremøte 19. november 2025

Dato: 12. nov 2025
Saksbehandler: Hilde Enget

Saksfremlegg

Godkjenning av møteprotokoll

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styremøte i VVHF	107/2025	19.11.25

Forslag til vedtak

Styret godkjenner møteprotokoll datert 27. oktober 2025

Drammen, 12. november 2025

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Vedlegg: 1. Foreløpig protokoll 27. oktober 2025

Møteprotokoll for styret i Vestre Viken

Møtested: Drammen, Grønland 32

Dato: 27. oktober 2025

Tidspunkt: Kl. 10.00 – 14.00

Følgende medlemmer deltok:

Navn	Funksjon
Siri Hatlen	Styreleder - forfall
Hans Tore Frydnes	Nestleder
George Harold Fulford	Styremedlem
Kari Fjelldal	Styremedlem
Robert Bjerknes	Styremedlem
Kristin Vinje	Styremedlem
Hege Mørk	Styremedlem
Harald Baardseth	Styremedlem
Tom Roger Heggelund Frost	Styremedlem
Maria Josefsen Gundersen	Styremedlem
Toril Anneli Kiuru Morken	Styremedlem

Nestleder ledet styremøtet da styreleder meldte forfall. Leder og nestleder av Brukerutvalget Rune Kløvtveit og Gudrun Breistøl deltok som observatør med møte- og talerett.

Følgende fra administrasjon og ledelse møtte:

Navn	Funksjon
Lisbeth Sommervoll	Administrerende direktør
Anders Debes	Direktør medisin og helsefag
Mette Lise Lindblad	Direktør økonomi
Henning Aarset	Direktør kommunikasjon og samfunnskontakt
Eli Årnot	Direktør kompetanse
Robert Nystuen	Konst. direktør teknologi
Hilde Enget	Administrasjonssjef/styresekretær

Nestleder Hans Tore Frydnes ledet møtet og administrerende direktør la fram sakene.

Protokollfører: Hilde Enget.

Sak /2025 Godkjenning av innkalling og saksliste

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret godkjenner innkalling og saksliste.

Sak /2025 Godkjenning av styreprotokoller fra 29. september 2025

Styrets enstemmige

Vedtak:

Møteprotokoller fra styremøtet 29. september 2025 godkjennes.

Sak 97/2025 Virksomhetsrapportering pr. september 2025

Oppsummering av innhold

Virksomhetsrapporteringen for september 2025 viser at Vestre Viken HF fortsatt står i en krevende økonomisk situasjon. Resultatet per september viser et betydelig negativt avvik fra budsjett, hovedsakelig grunnet økte rentekostnader og merforbruk knyttet til innflytting i nytt sykehus i Drammen. Samtidig er det positiv utvikling i flere områder: ventetidene er stabilisert etter sommeren, fristbrudd er redusert, og sykefraværet viser en svak nedgang sammenlignet med fjoråret. Det er igangsatt tiltak for å styrke bærekraften i økonomien, redusere ventetider og sikre bedre ressursutnyttelse. Administrerende direktør vurderer at det er behov for fortsatt tett oppfølging og gjennomføring av planlagte tiltak for å nå målene for 2025.

Kommentarer i møtet

Styret takker for en god gjennomgang og kommenterer at det er meget positivt at Drammen sykehus allerede nå har normalisert aktiviteten etter innflyttingen 5. oktober.

Styret kommenterer at det er gledelig med den gode utviklingen innen ventetider, og bemerker at det er viktig at denne positive utviklingen fortsetter.

Styret uttrykker bekymring knyttet til bemanningsutviklingen og påpeker at tiltak her blir sentralt inn mot budsjett 2026.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret tar virksomhetsrapporteringen pr. september 2025 til orientering.

Sak 98/ 2025 Nytt sykehus Drammen

Oppsummering av innhold

Full klinisk ibruktakelse av det nye sykehuset i Drammen ble gjennomført som planlagt 5. oktober, etter mange års forberedelser. Flyttingen av utstyr og pasienter gikk effektivt og uten store utfordringer, takket være godt samarbeid, nøye planlegging og høy innsats. Til tross for enkelte tekniske utfordringer og behov for tilpasning, har oppstarten vært trygg og strukturert. Brukerstøtte og ekstra ressurser har bidratt til en god overgang for ansatte og pasienter. Erfaringene fra prosjektet skal evalueres for å kunne benyttes i videre utvikling.

Kommentarer i møtet

Styret gir ros til alle involverte i planleggingen og gjennomføringen av bygging og flytting til nytt sykehus, og takker for en vellykket åpning den 23. oktober.

Styret kommenterer videre at det er positivt at prosessen skal evalueres, da dette vil kunne gi verdifull kunnskap og ha overføringsverdi til andre nye byggeprosjekter.

Styret er fornøyd med måten de er holdt oppdatert underveis i prosessen.

Styrets enstemmige

Vedtak:

1. Styret anerkjenner den gode jobben som er gjort og er tilfreds med det gode resultatet.
Styret tar status nytt sykehus Drammen til orientering

Sak 99/ 2025 Reviderte fullmakter i VVHF

Oppsummering av innhold

Fullmaktene er en del av virksomhetsstyringen i VVHF og viser administrerende direktørs interne delegasjon i linjen, innenfor de rammer hun er tildelt etter helseforetaksloven, finansstrategien i HSØ og instruks gitt av styret. Det foreslås å justere de økonomiske fullmaktene i tråd med finansstrategien i HSØ slik at ADs fullmakter økes for investeringer og inngåelse av leiekontrakter, men slik at fullmakten uansett begrenses av foretakets vedtatte drifts- og investeringsbudsjett. AD vil uansett påse at alle vesentlige avtaler fremlegges for styret til orientering og eventuelt beslutning.

Kommentarer i møtet

Ingen kommentarer.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Foretaket skal følge HSØs oppdaterte retningslinjer for driftsøkonomiske analyser, gevinstrealisering og investeringsvurderinger, inkludert ny veileder for IKT-prosjekter.

Styret i Vestre Viken HF tar til orientering at delegerte fullmakter er oppdatert i 2025, herunder:

- Økonomisk fullmakt for ledernivå 5: 250 TNOK
- Ledernivå 5 har fullmakt til daglig drift og personaloppfølging
- HR-jurist kan opptre som partsrepresentant i rettslige HR-saker

Styret i Vestre Viken HF vedtar å tilpasse foretakets fullmaktstruktur til revidert finansstrategi i Helse Sør-Øst RHF (sak 075-2025).

Administrerende direktørs fullmakter justeres som følger:

- Investeringer: Økes til 50 MNOK for MTU, IKT og annet utstyr, og 100 MNOK for bygg, innenfor vedtatt investeringsbudsjett.
- Leieavtaler: AD kan inngå operasjonelle leieavtaler, og finansielle leieavtaler inntil 0,2 % av foretakets omsetning, inntil 50/100 MNOK for utstyr/bygg innenfor vedtatt driftsbudsjett. Leieavtaler med varighet over 10 år skal godkjennes av styret.

Administrasjonen bes oppdatere interne retningslinjer og fullmaktmatrise i tråd med vedtaket.

Sak 100/ 2025 Status kvalitet og pasientsikkerhet

Oppsummering av innhold

Vestre Viken har utfordringer med måloppnåelse i pakkeforløp for kreft, særlig innen brystforløpet, og setter nå i gang et forbedringsprosjekt for å styrke hele behandlingsskjeden. Samtidig jobbes det med digitale verktøy, datakvalitet og pasientinnsikt for å forbedre koordinering, rapportering og oppfølging, mens kvalitetsindikatorerne generelt viser god status og utvikling.

Kommentarer i møtet

Styret kommenterer at det er positivt at det er oppnådd gode resultater på flere områder og at det er etablert gode rutiner for samarbeid på tvers av klinikkene. Det uttrykkes støtte til at helseforetaket øker innsatsen for bedre resultatene innen viktige områder som lungekreft og brystkreft.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret tar status for arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet til orientering.

Sak 101/ 2025 Status forskning og innovasjon i VVHF

Oppsummering av innhold

Vestre Viken HF har opprettholdt høy forskningsaktivitet i tråd med nasjonale mål. I 2024 ble det publisert 167 vitenskapelige artikler, seks doktorgrader fullført og 0,95 % av driftsbudsjettet brukt til forskning. Antall kliniske behandlingsstudier økte fra 51 til 53, men antall pasienter i studier gikk ned til 1089 (2 % av pasientene). Det er utfordrende å nå nasjonale måltall. Tiltak for å øke aktiviteten inkluderer nye postdoktorstillinger, støtte til studiepersonell og styrket industrisamarbeid via Testbed.

Innovasjonsnivået var høyt med 78 aktive prosjekter i 2024, en økning på 53%. Vi ligger ikke an til å nå måltall om økning i 2025. Riksrevisjonens undersøkelse om digitale helsetjenester er nylig publisert med områder for forbedring.

Styret får presentert nye forskningsfunn om betablokkerbehandling etter hjerteinfarkt, publisert i *New England Journal of Medicine*.

Kommentarer i møtet

Styret takker for gode presentasjoner og kommenterer at det pågår mye godt forsknings- og innovasjonsarbeid i VVHF. Særlig er det imponerende med flere internasjonale publiseringer innen forskningsprosjektet «*Skal vi gi behandling med betablokkere etter hjerteinfarkt*».

Styret kunne ønske seg en analyse knyttet til endringer i forskningspoeng fra eksempelvis 2023 til 2024, dette for å forstå bedre hvilke tiltak som kan være aktuelle for å understøtte ønsket utvikling. Styret trekker frem viktigheten av å høste erfaringer knyttet til forskningsløft i PHR og at disse erfaringene har overføringsverdi til andre klinikker.

Et styremedlem informerer om et pågående interkommunalt prosjekt i Hallingdalskommunene, Hallinghelse, der målsettingen bla er å styrke bruk av velferdsteknologi i kommunene i samarbeid med spesialisthelsetjenesten.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret tar status forskning og innovasjon i VVHF til orientering.

Sak 102/2025 Samhandlingsarena Kongsberg

Oppsummering av innhold

Regjeringen skal gjennom det de kaller "Prosjekt X" samle lokale prosjekter fra hele landet som sammen skal danne grunnlag for en ny helsereform. Samhandlingsarena Kongsberg er et av disse prosjektene, der formålet er å styrke og videreutvikle forpliktende samarbeid mellom VVHF og Kongsberg kommune.

Kommentarer i møtet

Styret takker for presentasjonen og understreker viktigheten av at prosjekter for å oppnå bedre pasientforløp på tvers av tjenestene er viktig for en bærekraftig helsetjeneste.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret tar informasjonen til orientering.

Sak 103/2025 Driftsorientering fra administrerende direktør

Oppsummering av innhold

Administrerende direktør informerte om åpning av nytt stråletilbud og åpning av mikrobiologi og biokjemi ved nytt sykehus Drammen. Hun informerte også om øvelse i samarbeid og samhandling i Ål, der ambulanseslag ved Ål VGS, Hallingdal Brann og redning og førsteårs lærlinger i VVHF trente sammen. Intuitive Surgical, som står bak den kirurgiske roboten DaVinci, besøkte Ringerike sykehus. Det var en vellykket åpning av nytt sykehus i Drammen den 23. Oktober, med bla besøk av statsforvalter, helseminister og kronprinsen. Overføringen av Martina Hansens hospital er i rute, og ansatte vil bli møtt med kaffe og boller når de møter på jobb den 3. november.

Kommentarer i møtet

Styret takker for en presentasjon som viser at det pågår mye godt arbeid i helseforetaket.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Driftsorienteringen fra administrerende direktør tas til orientering.

Sak 104/2025 Referatsaker

Ingen kommentarer.

Sak 105/2025 Eventuelt

Nestleder informerte om at styret i VVHF mottok den 6. oktober 2025 en henvendelse fra tidligere pasient, som omhandlet behandlingen av en klage på mangelfull journal fra 1980-tallet. Administrasjonen har svart ut klagen ihht gjeldende saksbehandlingsregler og har gitt veiledning på klageadgang knyttet til pasientbehandlingen på det aktuelle sykehuset.

Drammen 27. oktober 2025

Siri Hatlen (sett)
styreleder

George Harold Fulford

Hans Tore Frydnes
nestleder

Robert Bjerknes

Kristin Vinje

Kari Fjelldal

Hege Mørk

Tom Roger H Frost

Toril A K Morken

Maria Josefsen Gundersen

Harald Baardseth

Dato: 12. november 2025
Saksbehandler: Mette Lise Lindblad

Saksfremlegg

Virksomhetsrapportering pr. oktober 2025

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styremøte i Vestre Viken HF	108/2025	19.11.2025

Forslag til vedtak

Styret tar virksomhetsrapporteringen pr. 31. oktober 2025 til orientering.

Drammen, 12. november 2025

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Kort oppsummering av saken.

Foretaket har tre hovedmål for 2025: redusere ventetider, forbedre økonomisk resultat og redusere sykefravær.

Resultatet per oktober viser et underskudd på 99,2 MNOK, 53,2 MNOK bak budsjett. Akkumulert er avviket 132,6 MNOK. Årsprognosen er justert til -75 MNOK, med forventet negativt avvik fra budsjett på 190 MNOK. Hovedårsaker er økte finanskostnader, merkostnader ved nytt sykehus i Drammen og høyere bemanning enn planlagt.

Antall ventende har økt til 19.028 (+30 % siden mai). Gjennomsnittlig ventetid for somatikk er 68 dager, mens fristbrudd er redusert til 2,6 %. Tiltak pågår, inkludert digital hjemmeoppfølging og økt bruk av private leverandører i november–desember.

Sykefraværet holder seg stabilt. Akkumulert er det noe lavere enn fjorår, selv om siste måneden er på samme nivå som 2024.

Utfordringer ved nytt sykehus gir økt ressursbruk og resultatforverring. Budsjettarbeidet for 2026 pågår med fokus på nye tiltak for å bedre driften.

Sammendraget er laget ved hjelp av kunstig intelligens (KI).

Bakgrunn

I tråd med instruks for administrerende direktør fremlegges rapport for virksomheten og resultater pr oktober 2025.

Foretaket har tre primære mål for 2025, reduksjon av ventetider, forbedring av det økonomiske resultatet og reduksjon av sykefraværet. Lederavtalene med klinikker og staber fastsetter utvalgte indikatorer og konkrete tiltak som understøtter dette.

I vedlegget presenteres status og utvikling.

SaksutredningØkonomi – aktivitet og bemanning

Resultatet per oktober viser et underskudd på 99,2 MNOK, som er 53,2 bak budsjett. Akkumulert er resultatet 132,6 MNOK bak budsjett. Korrigert for vedlikehold over drift utgjør resultatavviket 49,5 i oktober og 108,5 akkumulert.

Av samlet avvik på resultat skyldes 93,6 MNOK økte finanskostnader, herav 15,6 MNOK i oktober måned. Utover finanskostnadene er det betydelige merkostnader knyttet til det nye sykehuset i Drammen som påvirker oktoberresultatet. Det er flere forhold som kompliserer driften, se omtale i sak 109 Nytt sykehus i Drammen.

Aktiviteten er over plan. Poliklinikk utgjør det meste av økningen, mye som følge av ventetidsløftet. Også ved Drammen sykehus er aktiviteten på plan, men det skyldes primært ø-hjelp. Klinikken er ikke fullt ut oppe på poliklinisk aktivitet og elektive operasjoner. For foretaket samlet overstiger inntektene budsjett med 132 MNOK per oktober. Store deler av merinntektene møtes av økte varekostnader. Det er spesielt kreftområdet som gir økte medikamentkostnader. Arbeidet i høykostgruppen har bidratt til betydelige besparelser på medikamentområdet.

Lønnsområdet viser i oktober et negativt avvik mot budsjett. I gjennomsnitt har vi 104 flere månedsverk enn budsjett så langt i år. Det er spesielt de siste tre månedene som har gitt avvik, og dette avviket er i hovedsak knyttet til klinikker berørt av flyttingen til nytt sykehus Drammen. Som følge av utfordringene i driften av det nye sykehuset er det forventet et fortsatt merforbruk de neste par månedene. Klinikkerne jobber med tilpasninger fortløpende, men det er et

omfattende arbeid som krever mye av ledere og medarbeidere som samtidig skal håndtere løpende drift.

Andre driftskostnader er i oktober 10 MNOK høyere enn budsjett. Også her har det inntruffet økte kostnader ved det nye sykehuset som vi ikke har hatt god nok innsikt i tidligere.

De tverrgående klinikkene har fortsatt en resultatutvikling i tråd med bærekraftsplanen, mens de somatiske klinikkene fortsatt er bak resultatmålene. Det pågår arbeid med nye tiltak, og det vil bli presentert i forbindelse med budsjettet i desember.

Som følge av merkostnader knyttet til nytt sykehus er prognosen for årsresultat justert ned med 75 MNOK. Det fører til et negativt avvik fra budsjett på 190 MNOK. Prognosen inkluderer et forventet merforbruk på vedlikehold over drift på 25 MNOK.

Avregning for kjøp fra private viser per 2. tertial en kostnad for VVHF på vel 70 MNOK. Dette er ikke inkludert i resultat eller prognose per september fordi endelig avregning fortsatt er uavklart, og håndteringen må være lik for alle HF i regionen.

Ventetider

Fra mai har antall ventende steget gradvis. I oktober er det 19.028 ventende, mot 14.535 i mai i år. Dette tilsvarer en 30% økning. Gjennomsnittlig ventetid har fulgt det "vanlige" mønsteret gjennom sommeren og lå tett på 2019-nivå, men ligger nå på et høyere nivå enn 2019. Vi ser at hovedandelen av antall ventende er innenfor fagområdene ortopedi, øre-nese-hals, plastikkirurgi, øyesykdommer og kvinnesykdommer. Det høyeste antall ventende er ved Drammen sykehus (55% av totalt antall ventende).

Gjennomsnittlig ventetid oppstart helsehjelp somatikk endte i oktober på 60 dager (2019-nivå var 58 dager, 2024-nivå 79 dager). Målet for året er ventetid på nivå med 2019. For VOP er ventetiden nå 29 dager, BUP 24 dager og TSB 24 dager. PHR har nådd de langsiktige målene, og ligget stabilt gjennom hele 2025. Gjennomsnittlig ventetid i somatikken er for oktober 63 dager, for VOP 20 dager, BUP 13 dager og TSB 17 dager.

For oktober ligger samlet andel fristbrudd på 2,6%. Det er ikke fristbrudd innenfor psykisk helsevern eller tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Til sammenligning var andel fristbrudd for oktober 2024 5,8%. Antall henvisninger inn ligger stabilt på samme nivå som 2019.

Flere tiltak pågår, og disse er tidligere beskrevet i handlingsplanen. I tillegg er et innsatsteam satt inn for å hjelpe klinikkene med optimalisering av poliklinikkene. Dette inkluderer bredding av forløp for digital hjemmeoppfølging, kritisk gjennomgang av kontroller og konsultasjoner, tilbud om telefon og videokonsultasjoner og innføring av digitale preundersøkelser før operasjoner.

Den observerte økningen i antall ventende innenfor ortopedien ser ut til å fortsette. Alle avdelingssjefer i ortopedi er derfor invitert til et felles møte for å vurdere nye tiltak. Helse Sør-Øst RHF har tildelt midler til styrking av det pasientadministrative arbeidet, og midlene vil fordeles til klinikkene. Det innebærer også økt innsats for å viderehenvise pasienter til avtalespesialister og private med avtale med HSØ RHF, både innenfor somatikken og PHR. For november og desember vil Helse Sør-Øst RHF ta regningen for all bruk av private leverandører med avtale. Klinikkene får med dette en mulighet til å redusere ventelistene på flere måter.

Sykefravær

Det totale sykefraværet i oktober er 7,8%, som er på samme nivå som fjoråret. Sykefraværet hittil i år (pr oktober) er på 7,4%, mens på samme tid i fjor var det på 7,7%. Det er intern variasjon, og det pågår målrettet arbeid med tiltak for å redusere sykefraværet. Fadderordning for ulike yrkesgrupper er under etablering.

Sak 108/2025

Vedlegg 1

Virksomhetsrapportering
pr oktober 2025

12. november 2025



Primære mål

- reduserte ventetider**
- bærekraftig økonomi**
- redusert sykefravær**

Ventetidsløftet

Ventetid

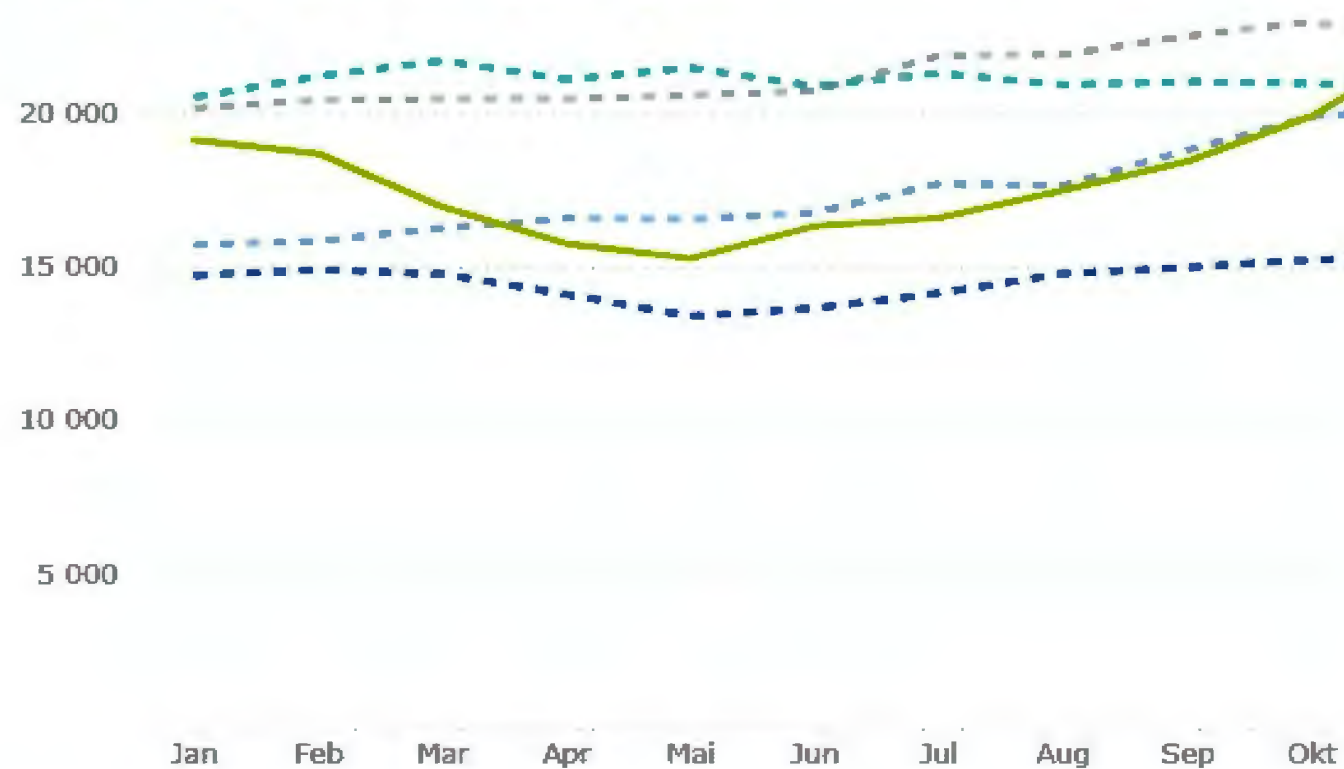
VVHF		Oktober		Hittil i år		Prognose	
KVALITET - Gj.snittl. ventetid avviklet Somatikk - DAGER	Resultat	73		68		56	
	Plan	56		56		56	
	Avvik	17		12		0	
	I fjor	81		78		77	
KVALITET - Gj.snittl. ventetid avviklet VOP - DAGER	Resultat	29		35		40	
	Plan	40		40		40	
	Avvik	-11		-5		0	
	I fjor	41		46		44	
KVALITET - Gj.snittl. ventetid avviklet BUP - DAGER	Resultat	24		28		35	
	Plan	35		35		35	
	Avvik	-11		-7		0	
	I fjor	30		41		39	
KVALITET - Gj.snittl. ventetid avviklet TSB - DAGER	Resultat	24		24		30	
	Plan	30		30		30	
	Avvik	-6		-6		0	
	I fjor	26		37		35	
KVALITET - Andel passert planlagt tid - ANDEL	Resultat	10,6		11,1		8,0	
	Plan	8,0		8,0		8,0	
	Avvik	2,6		3,1		0,0	
	I fjor	0,0		11,9		11,9	
KVALITET - Andel fristbrudd - ANDEL	Resultat	2,7		3,0		0,0	
	Plan	0,0		0,0		0,0	
	Avvik	2,7		3,0		0,0	
	I fjor	5,6		6,9		6,6	

Farge= status akkumulert mot mål
 Pil opp = forbedring siste tre måneder
 Pil ned= forverring siste tre måneder

Ventetidsløftet

Antall ventende

År ● 2019 ● 2022 ● 2023 ● 2024 ● 2025



Bærekraftig økonomi

Bærekraftig økonomi

VVHF		Oktober		Hittil i år		Prognose	
ØKONOMI - Driftsresultat - TNOK	Resultat	-49 834		-99 239		-150 000	
	Plan	3 333		33 333		40 000	
	Avvik	-53 167		-132 573		-190 000	
	I fjor	32 388		73 724		172 671	
ØKONOMI - Andel avdelinger som drifter utenfor ramme - ANDEL	Resultat	52		49		0	
	Plan	0		0		0	
	Avvik	52		49		0	
	I fjor	52		49		50	
HR - Brutto Månedswerk - ANTALL (November)	Resultat	8 557		8 410		8 410	
	Plan	8 299		8 306		8 307	
	Avvik	-258		-104		-103	
	I fjor	8 288		8 220		8 231	
AKTIVITET - ISF-Poeng Somatikk - ANTALL	Resultat	10 776		104 642		125 207	
	Plan	10 568		103 704		124 610	
	Avvik	208		939		597	
	I fjor	10 920		101 833		122 505	
AKTIVITET - ISF-poeng PHR poliklinisk behandling - ANTALL	Resultat	7 264		63 076		74 592	
	Plan	6 595		56 662		67 833	
	Avvik	669		6 414		6 759	
	I fjor	6 686		55 630		67 242	

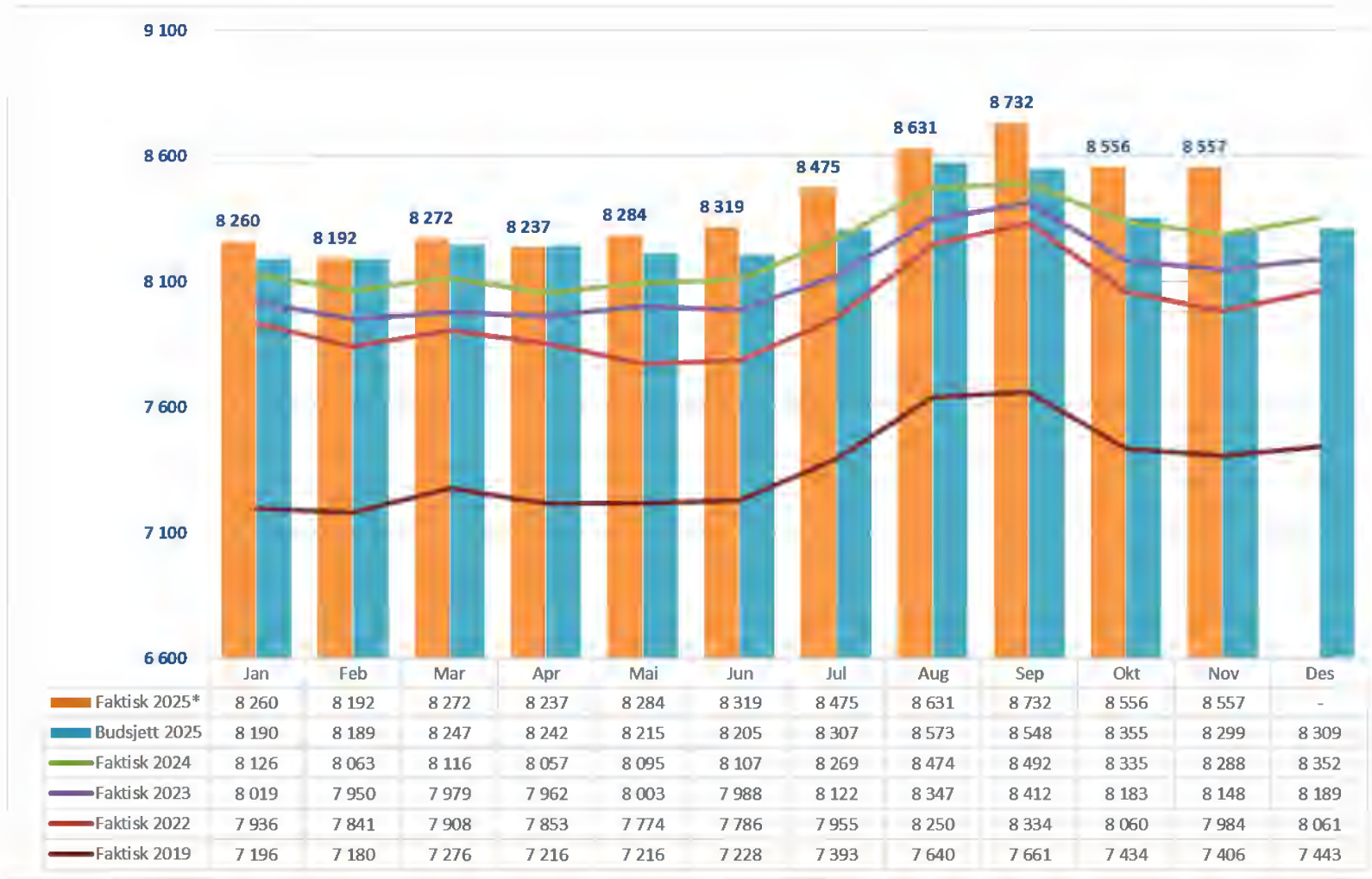
Farge= status akkumulert mot mål
 Pil opp = forbedring siste tre måneder
 Pil ned= forverring siste tre måneder

Aktivitet

VVHF		Oktober		Hittil i år		Prognose	
AKTIVITET Somatikk - Polikliniske konsultasjoner - ANTALL	Resultat	44 554		434 568		521 001	
	Plan	45 830		434 032		520 465	
	Avvik	-1 276		536		536	
	I fjor	47 915		420 321		505 455	
AKTIVITET - Polikliniske konsultasjoner VOP - ANTALL	Resultat	13 579		122 268		145 026	
	Plan	13 433		118 307		141 305	
	Avvik	146		3 961		3 721	
	I fjor	13 973		116 562		139 347	
AKTIVITET - Polikliniske konsultasjoner BUP - ANTALL	Resultat	10 215		88 776		105 891	
	Plan	10 155		85 152		102 191	
	Avvik	60		3 624		3 700	
	I fjor	9 592		81 281		98 318	
AKTIVITET - Polikliniske konsultasjoner TSB - ANTALL	Resultat	2 402		19 943		23 723	
	Plan	2 457		21 312		25 415	
	Avvik	-55		-1 369		-1 692	
	I fjor	2 446		20 458		24 590	
AKTIVITET - Antall operasjoner døgn og dag - ANTALL	Resultat	3 178		33 065		38 340	
	Plan	3 251		32 014		38 340	
	Avvik	-73		1 051		0	
	I fjor	3 344		32 901		39 402	



Farge= status akkumulert mot mål
 Pil opp = forbedring siste tre måneder
 Pil ned= forverring siste tre måneder

Brutto månedsverk



HR

HR

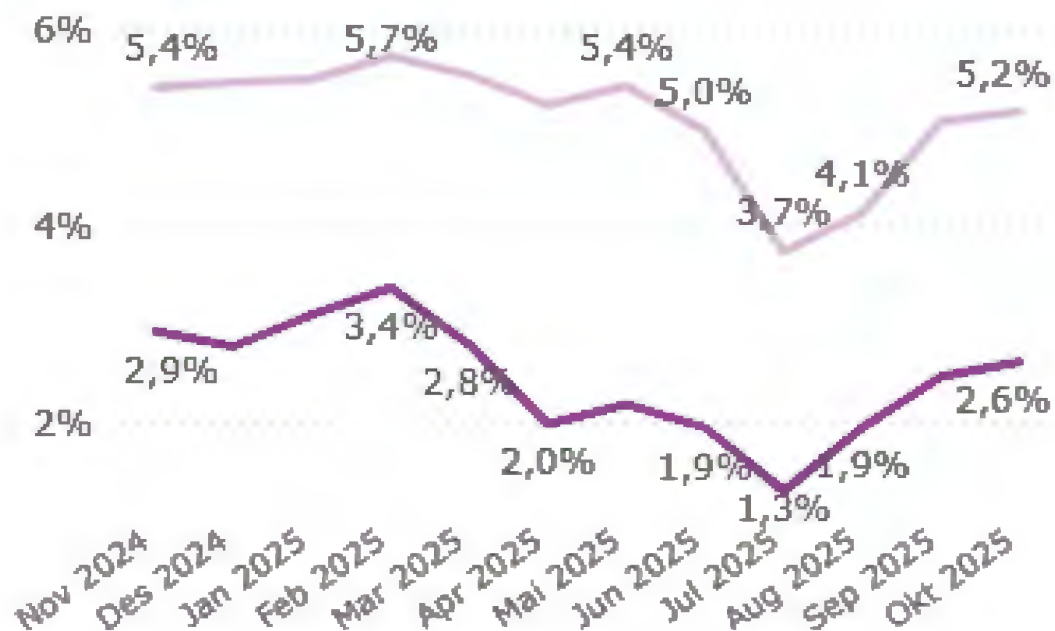
VVHF		Oktober		Hittil i år		Prognose		
HR - Sykefravær totalt - PROSENT	Resultat	7,8		7,4		7,2		
	Plan	7,2		7,2		7,2		
	Avvik	-0,6		-0,2		0,0		
	I fjor	7,7		7,7		7,8		
HR - Brudd på arbeidstidsbestemmelsene - ANDEL	Resultat	3,9		3,1		0,0		
	Plan	0,0		0,0		0,0		
	Avvik	-3,9		-3,1		0,0		
	I fjor	2,6		2,8		2,8		

Farge= status akkumulert mot mål
 Pil opp = forbedring siste tre måneder
 Pil ned= forverring siste tre måneder

Sykefravær

Utvikling i kort- og langtidssykefravær

● Korttid ● Langtid



Utvikling i sykefraværsprosent 2023 til 2025

● Valgt år ● Ett år før valgt år ● To år før valgt år



Sykefravær fra RDAP (Regional data og analyseplattform) per 11. november



Dato: 10. november 2025
Saksbehandler: Stine Lindahl Vangstein

Saksfremlegg

Nytt sykehus Drammen

Møte	Saksnr.	Møtedato
Styret i VVHF	109/2025	19.11.2025

Forslag til vedtak

1. Styret tar status nytt sykehus Drammen til orientering.

Drammen, 12. november 2025

Lisbeth Sommervoll

Administrerende direktør

Kort oppsummering av saken

Fem uker etter full klinisk ibruktakelse er det høy pasientaktivitet i nytt sykehus. Samtidig er det flere utfordringer knyttet til bygg og tekniske løsninger som følges opp. Dette er særskilt knyttet til AGV, rørpost, dørmiljø og Helselogistikk/tjenestetelefon. Klinikkene har meldt behov for støtte fra Mottaksprosjektet innen noen områder for å tilpasse driften innen kort tid.

Det er behov for økt samhandling på tvers av klinikker og en tydelig prosess for endringshåndtering. Mottaksprosjektet arbeider med sluttrapport og planlegger en grundig evaluering i 2026. Kunnskapsoverføring og støtte til klinikkene er sentralt for å sikre gevinstrealisering og effektiv drift.

Administrerende direktør understreker viktigheten av fortsatt tett samarbeid og at Mottaksprosjektet tar en aktiv rolle i videre utvikling og forbedringsarbeid.

Sammendraget er laget ved hjelp av kunstig intelligens (KI).

Bakgrunn

Fem uker etter full klinisk ibruktakelse av sykehuset er det høy aktivitet. Det er fremdeles noen utfordringer, og det krever kontinuerlig arbeid i klinikkene og bistand fra mottaksprosjektet.

Saksutredning

Det tar tid for de ansatte å bli ordentlig trygg på alt som er nytt, og det er som forventet fremdeles en del tekniske utfordringer. En del av dette er reklamasjoner, og noe skyldes at det tar lengre tid med innkjøring enn forventet. Det er også behov for ytterligere kompetanseheving og opplæring.

Klinikkene har identifisert noen områder hvor det er nødvendig å gjøre tilpasninger for å skape effektiv drift, og noen der konseptene utfordres eller ikke innfris. I tillegg har klinikkene meldt behov for støtte fra mottaksprosjektet de kommende månedene.

Det er behov for tett og god samhandling på tvers av klinikkene i det videre arbeidet.

De største identifiserte utfordringene

- **BYGG**
 - AGV
 - Rørpost
 - Dørmiljø
 - Inneklima/temperatur

- **Konsepter**
 - Lagerkapasitet
 - Effektivitet/kvalitet på renholdstjenester
 - Matforsyning (Matilda)

- **IKT**
 - Helselogistikk
 - Tjenestelefoner
 - Kommunikasjonsutfordringer

Områder hvor det er behov for bistand innen kort tid

- Avklaring grensesnitt AGV
- Flyt i akuttmottaket
- HMS-saker

- Opplæring
- Utarbeide prosess for endringshåndtering

Arbeid i prosjektorganisasjonen

Prosjektorganisasjonen er i gang med å skrive sluttrapport, og denne skal foreligge før nyttår. Det er startet forberedelser til en grundig evaluering på nyåret. Denne skal ferdigstilles innen sommeren 2026.

Et viktig pågående arbeid er kunnskapsoverføringen til klinikkene for at de skal lykkes med videre utvikling og gevinstrealisering. Det krever at nye konsepter og nye løsninger utnyttes fullt ut. Det er også behov for en tydelig prosess for håndtering av endringsbehov.

Det er pågående arbeid med å definere rolle og oppgaver for mottaksprosjektet i 2026, og hvordan ressursene og kompetansen best kan benyttes som støtte til klinikkene og stabene fremover.

Administrerende direktørs vurderinger

Det er fremdeles en del utfordringer som det må jobbes videre med for å få effektiv drift i det nye sykehuset. Dette krever samhandling mellom klinikkene, og mottaksprosjektet vil ha en sentral rolle i dette arbeidet.

Det vil komme en sluttrapport og en grundig evaluering. Det er viktig for å kunne lære av erfaringer som er gjort gjennom mange år med planlegging av nytt sykehus.

Årsplan for styret 2025

Ajourført pr. november 2025

Møtedato	Beslutningssaker	Orienteringssaker	Tema
Mandag 27. januar Digitalt / teams (09.00 - 11.00)	<ul style="list-style-type: none"> Kjøp av tjenesteboliger Blakstad 	Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> Virksomhetsrapport per 31. Desember 2024 og foreløpig årsresultat 2024 Kvalitetsindikatorer VVHF Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet 	
Torsdag 6. februar Digitalt / teams (08.00 - 09.00)	<ul style="list-style-type: none"> Midlertidige parkeringsplasser ved nytt sykehus Drammen 		Ekstraordinært styremøte
Mandag 24. februar G 32, Drammen	<ul style="list-style-type: none"> Virksomhetsrapportering pr 3. tertial 2024, inkludert risikovurdering og IKT Årlig melding 2024 Oppnevning av medlemmer i Brukerutvalget 2025 - 2027 	<ul style="list-style-type: none"> Virksomhetsrapport pr. 31. januar 2025 Utkast styrets årsberetning Årsrapport 2024 Varslingsutvalget Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> Nytt sykehus Drammen – flytteforberedelser Referatsaker: <ul style="list-style-type: none"> Styreprotokoll fra HSØ 6. februar Revisjonsplan 2025 for Konsernrevisjonen HSØ SKU 28. januar HAMU 4. februar Styrets årsplan pr februar 	

		<ul style="list-style-type: none"> • Brukerutvalg 21. Januar 	
28. februar – foretaksmøte og felles styreseminar kl. 09.00 – 16.00 i regi av HSØ (Gardermoen)			Oppdrag og bestilling (OBD) 2025. Program formidles per epost.
Mandag 31. mars Bærum sykehus	<ul style="list-style-type: none"> • Årsberetning/årsregnskap 2024 • Fremtidig organisering av BET/PHR • Plan for ibrukstakelse NSD • Styrende dokumenter for VVHF 2025 • Instruks for styret i VVHF • Instruks for AD i VVHF • Protokoll fra foretaksmøte og Oppdrag og bestilling for 2025 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 28. februar 2025 • ØLP forutsetninger <p>Andre orienteringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Bærum sykehus <p>Referatsaker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 6. mars • Brukerutvalg 18. februar (25. mars) • SKU 11. mars • Styrets årsplan pr mars 	Eget møte mellom styret og revisor.
Mandag 22. mai Brakerøya	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 1. tertial 2025 inkludert risikovurdering, bærekraftsplan og IKT • ØLP 2026 – 2029 • Nytt driftskonsept og organisering BET • Parkeringsordning for ansatte VVHF • Styrets møteplan 2026 	<p>Andre orienteringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen Eierskifte 1 og 2 <p>Referatsaker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foreløpig protokoll fra styremøte i HSØ 8. mai • HAMU 8. april • Brukerutvalg 20. mai • SKU 6. mai • Styrets årsplan pr mai 	Program styreseminar Flytteforberedelser NSD Bærekraftsplan 2.0 Beredskap og sikkerhet
Ekstraordinært styremøte 28. mai			
Mandag 16. juni Drammen, G 32	<ul style="list-style-type: none"> • Status sykefraværsoppfølging i VVHF 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. mai 2025 <p>Andre orienteringer:</p>	<i>Dialog med Pasient- og brukerombudet – avventer til nytt ombud er på plass</i>

		<ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Etiske retningslinjer i VVHF • Status investeringsramme 2025 • Pasientombudenes årsmelding 2024 Referatsaker: <ul style="list-style-type: none"> • SKU 10. juni • HAMU 3. juni • Brukerutvalg 10. juni • Styrets årsplan pr juni 	E-læringskurs "Etikk for alle"
20. juni - foretaksmøte kl. 13.30 – 15.00 (Grev Wedels plass 5, Oslo)			Program formidles når dette er klart
Mandag 25. august Digitalt / teams (09.00 - 11.00)	•	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. juli • Nytt sykehus Drammen Eierskifte 3, oppsummering KIB 1 	
Mandag 29. september Ringerike sykehus	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr 2. tertial 2025 inkludert risikovurdering, bærekraftsplan og IKT • Status tilsyn og revisjoner per 2. tertial 2025 • Investeringsbudsjett 2026 • Innspill til konsernrevisjonens revisjonsplan 2026 • Lokaler AMK 	Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Ringerike sykehus • Status strukturendringer PHR • Status nytt sykehus Drammen • Forbedringsundersøkelsen 2025 • Overtakelse MHH Referatsaker: <ul style="list-style-type: none"> • Foreløpig protokoll fra styremøte i HSØ 28. august • HAMU 9. september • SKU 2. september • Brukerutvalg 16. september • Styrets årsplan pr september 	

Mandag 27. oktober Styremøte og styreseminar G 32, Drammen	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr 30. September 2025 • Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet • Forskning i VVHF Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen • Fullmakter i VVHF • Samhandlingsarena Kongsberg Referatsaker <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra HSØ 25. september • SKU 14. oktober • Brukerutvalg 14. oktober • Styrets årsplan pr oktober 	Program styreseminar Budsjett og mål 2026
Mandag 19. november Nytt sykehus Drammen, Brakerøya	<ul style="list-style-type: none"> • Parkeringsløsning Brakerøya • Lønnsoppgjør 2025 for administrerende direktør 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 31. oktober 2025 Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen Referatsaker: <ul style="list-style-type: none"> • Foreløpig protokoll fra styremøte i HSØ 23. oktober • Brukerutvalg 11. November Referatsaker:	Dialogmøte med Brukerutvalget og Ungdomsrådet. Styreseminar: Budsjett 2026 og evaluering av styrets arbeid 2025
Mandag 15. desember G 32, Drammen	<ul style="list-style-type: none"> • Budsjett og mål 2026 • Styrets årsplan 2026 • Revidering av bærekraftsplanen 	<ul style="list-style-type: none"> • Virksomhetsrapport pr. 30. november 2024 Andre orienteringer: <ul style="list-style-type: none"> • Nytt sykehus Drammen Referatsaker: <ul style="list-style-type: none"> • Styreprotokoll fra styremøte i HSØ 20. november 	

		<ul style="list-style-type: none"> • SKU 2. desember • HAMU 9. desember • Brukerutvalg 9. desember • Styrets årsplan pr desember 	
--	--	--	--

Merk:

- Det tas forbehold om endringer i oversiktene basert på at aktuelle saker ikke har fastsatt møtetidspunkt eller det er oppstått forsinkelser.
- Fysisk møte kan også omgjøres til digitalt møte ved behov.
- Oppdatert årsplan for styret ligger som fast referatsak til styremøtene.

Saker til behandling på senere tidspunkt / pendingliste styremøter:

Grønt: Står på listen i grønt i det møtet det leveres på – tas deretter ut av pendinglisten.

Bestilling fra styret	Bestillings-dato	Forventet leveranse	Status
Sak 84/2025 Overtakelse av Martina Hansens hospital. Styret takker for en god gjennomgang av saken og ber om at fremtidige investeringsbehov for Martina Hansens hospital framkommer i VVHF's søknad til HSØ om investeringsstøtte, samt at dette synliggjøres i budsjett for 2026 som styret behandler i desember.	29.09.25	15.12.25	
Sak 87/2025 Status oppfølging av bærekraftsplanen. Styret ønsker å følge arbeidet med fag og funksjon videre og ber om en statusorientering innen 23. mars 2026.	29.09.25	23.03.26	Vurderes i forbindelse med styremøtet 15. desember.
Styreseminar 27. oktober: Styret ønsker å få fremlagt sak vedr. budsjett 2026, forutsetninger og rammebetingelser.	27.10.25	19.11.25	Tema på seminardel i styremøtet 19. november.

**PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I VESTRE VIKEN HF**

Fredag 31. oktober 2025 klokken 09:05 ble det avholdt foretaksmøte i Vestre Viken HF. Møtet ble gjennomført digitalt.

Dagsorden:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Overføring av virksomheten ved Martina Hansens hospital AS til Vestre Viken HF

Til stede var:

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

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:
Eierdirektør Jørgen Jansen, som også førte protokoll

Fra styret i Vestre Viken HF møtte:
Styreleder Siri Hatlen

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

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

Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

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

Styreleder Siri Hatlen ble valgt til å godkjenne protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2: Dagsorden

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

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3: Overføring av virksomheten ved Martina Hansens Hospital AS til Vestre Viken HF

Foretaksmøtet viste til *Avtale om overføring av virksomhet mellom Stiftelsen Martina Hansens Hospital, Martina Hansens Hospital AS, Helse Sør-Øst RHF og Vestre Viken HF*, behandlet i styremøtet i Helse Sør-Øst RHF 22. november 2024, jf. styresak 125-2024. Avtalen ble stadfestet i foretaksmøte i Vester Viken HF 5. desember 2024. Foretaksmøtet viste videre til Helse Sør-Øst RHF styresak 120-2025, behandlet i styremøtet 23. oktober 2025, vedrørende status for overføringen og håndtering av økonomiske forhold.

Foretaksmøtet konstaterer at partene har forberedt overføringen i tråd med de betingelser som framgår av overføringsavtalen og stadfester at overføringen av sykehusvirksomheten ved Martina Hansens Hospital AS overføres til Vestre Viken HF per 1. november 2025. Overføringen innebærer at all innmat i Martina Hansens Hospital AS' sykehusvirksomhet, herunder alle eiendeler, avtaler og ansatte, med tilhørende rettigheter og forpliktelser, samt sykehusbygninger med tilhørende tomteareal, overføres fra Stiftelsen Martina Hansens Hospital til Vestre Viken HF.

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i sak 125-2024 prinsipper som skal ligge til grunn for håndtering av økonomiske forhold knyttet til overføringen. Det er lagt vekt på forutsigbarhet i økonomiske rammebetingelser, nødvendig tid til gradvis tilpasning av virksomheten og innlemming i Vestre Viken HF, samt ivaretagelse av de mest presserende investeringsbehovene ved Martina Hansens Hospital.

For å understøtte forsvarlig drift ved Martina Hansens Hospital AS er det ytt likviditetslån til Martina Hansens Hospital AS på totalt 50 millioner kroner i perioden 2023-2025. Helse Sør-Øst RHF har også gitt investeringslån på 17,7 millioner kroner til røntgenlaboratorium og dexamaskin i løpet av 2025. Helse Sør-Øst RHF har pant i eiendommen på totalt 100 millioner kroner som sikkerhet for lånene. Lånene konverteres til egenkapital etter overføring.

Helse Sør-Øst RHF vil ved overtagelsen innfri pantelån med tilhørende rentebytteavtale som Stiftelsen Martina Hansens Hospital har i Nordea. Stiftelsen Martina Hansens Hospital har etter avtale med Helse Sør-Øst RHF opprettet en driftskredittramme i Nordea pålydende 12 millioner kroner for å håndtere høye pensjonspremiebetalinger. Innbetaling til Nordea vil skje fra Helse Sør-Øst RHF med utgangspunkt i utestående lånebeløp fratrukket verdi på rentebytteavtale til stiftelsen. Samlet betaling estimeres til 300 millioner kroner. Nordea vil etter innbetaling slette sin pant i eiendommen.

For å bidra til at Vestre Viken HF ikke får forbigående, forsterkede økonomiske utfordringer som følge av overføringen tildeles Vestre Viken HF inntekststøtte pålydende 3,8 millioner kroner for perioden november og desember 2025. Videre gjøres det tilgjengelig investeringslikviditet på 12,5 millioner kroner for ombygging i

eksisterende lokaler i forbindelse med at midlertidige kontorbrakker skal rives, og for å unngå eksterne leieløsninger.

Foretaksmøtet vedtok:

1. Foretaksmøtet stadfester at sykehusvirksomheten ved Martina Hansens Hospital AS overføres til Vestre Viken HF per 1. november 2025, i tråd med de betingelser som framgår av overføringsavtalen. Overføring innebærer at all innmat i Martina Hansens Hospital AS' sykehusvirksomhet, herunder alle eiendeler, avtaler og ansatte, med tilhørende rettigheter og forpliktelser, samt sykehusbygninger med tilhørende tomteareal, overføres fra Stiftelsen Martina Hansens Hospital til Vestre Viken HF.
2. Foretaksmøtet godkjenner at lån pålydende 67,7 millioner kroner fra Helse Sør-Øst RHF til Martina Hansen Hospital AS konverteres til egenkapital per overføringsdato.
3. Foretaksmøtet godkjenner at Helse Sør-Øst RHF innfrir de to lånene Stiftelsen Martina Hansen Hospital har i Nordea som samlet er på om lag 300 millioner kroner.
4. Foretaksmøtet godkjenner at Helse Sør-Øst RHF tildeler Vestre Viken HF en inntektsstøtte for perioden november og desember 2025 på 3,8 millioner kroner.
5. Foretaksmøtet godkjenner søknad fra Martina Hansens Hospital om 12,5 millioner kroner i likviditet til investering i 2025 og at dette finansieres ved at Vestre Viken HF gis anledning til å øke sin gjeld i den interne låneordningen.

Møtet ble hevet klokken 09:10.

Oslo, 31. oktober 2025.

Administrerende direktør
Terje Rootwelt
Helse Sør-Øst RHF

Styreleder Siri Hatlen
Vestre Viken HF

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevet signatur.

Foreløpig protokoll

Møte:	Brukerutvalget Vestre Viken HF
Møtedato:	21.10.25
Tidspunkt:	1200-1800
Sted:	G32 - Kolsås 1 og 2
Møteleder:	Rune Kløvtveit
Deltakere:	<p>Fra Brukerutvalget: Rune Kløvtveit, Gudrun Breistøl, David C. Hemmingsen, Jan Helge Tuv, Toril Naper Hauge, Christine Malmberg, Jan Ørum Uldall Søes Leth Christensen, Cathrine Amanda Blisten Johansen.</p> <p>Fra Administrasjonen: Anne-Lise Kristensen og Kurt Kleppe Josefsen (koordinator)</p> <p>Gjester/innledere: Tonje Borch, Pasient- og brukerombudet Buskerud (hele møtet) Morten Støldal, (sak 112/25) Solveig Tørstad og andre fra AU til ernæringsutvalget (sak 114/25) Katrine Agnes Nygård Hay (sak 117/25)</p>

Sak nr.	Sak/merknad
100/25	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Vedtak/kommentarer: Godkjent</p>
101/25	<p>Protokoll brukerutvalgets møte 8. september</p> <p>Vedtak/kommentarer: Godkjent</p>
102/25	<p>Referat arbeidsutvalgets møte 7. oktober Intet referat fra møtet. Muntlig orientering</p> <p>Vedtak/kommentarer: Tas til orientering</p>
103/25	<p>Saker til orientering, innkommet post</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentasjon og velkommen til nytt pasient- og brukerombud • Saker fra Anne-Lise <ul style="list-style-type: none"> ○ Sentral Klinisk etikk komite

Sak nr.	Sak/merknad										
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Martina Hansen Hospital ○ Fagrådene brukerdeltakelse ○ Samhandlingsarena Kongsberg ● Foreløpig protokoll BU HSØ 23.-24.09 ● CareMatrix - ønske om testpersoner <p>Vedtak/kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Tonje Borch ble ønsket velkommen som nytt pasient- og brukerombud i Buskerud ● Gudrun og Rune er invitert til offisiell åpning av NSD. Rune skal holde tale. ● Sentral klinisk etikk komite; informasjon om komiteen. Valg av brukerrepr senere i møtet ● Martina Hansen Hospital; Blir en egen klinikk, men ikke med eget brukerråd. Uklart hvordan brukerrepresentanter ● Fagrådene brukerdeltakelse; Tas i senere møte. ● Bærekraftsplan 3.0; Informasjon om status, Inndelt i fem områder, BU inviterer Mette Lise til et møte på budsjett og styringssystemer ● Digitalisering; se rapport fra Riksrevisjonen Digital sjukehusoppfølging blir for lite brukt ● Foreløpig protokoll BU HSØ 23.-24.09; tas til orientering ● CareMatrix; - ønske om testpersoner Toril veldig fornøyd med å være med på uttestingen. Ønske om flere som kan teste. ● Samhandlingarena Kongsberg; Kort orientering om status på prosjektet, visningsarena– Velferdsteknologi – responscenteret - også inn på sykehuset, Helsebro, en bro mellom kommunene, Innbyggerinvolvering, Flere innbyggermøter, neste 6.11 17.15, Etablering av innbyggerpanel - ønske om KS bidrar inn her 										
104/25	<p>Konferanser, seminarer</p> <p>Leder, nestledermøte. Ingen innspill.</p>										
105/25	<p>Oppnevninger</p> <table border="1" data-bbox="336 1675 1254 1760"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="336 1675 1254 1715">Oppnevnt i perioden</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="336 1715 703 1760">Representant BET.</td> <td data-bbox="703 1715 1254 1760">Gudrun Breistøl</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="336 1800 1254 2018"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="336 1800 1254 1841">Ønskes oppnevnt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="336 1841 703 1912">Brukerepresentant Sentral KEK</td> <td data-bbox="703 1841 1254 1912">Rune Kløvtveit</td> </tr> <tr> <td data-bbox="336 1912 703 2018">Evtnt brukerrepresentant Fagråd tematisk register</td> <td data-bbox="703 1912 1254 2018">Foreslår at de finner representant fra egen pasientgruppe eller brukerorganisasjon.</td> </tr> </tbody> </table>	Oppnevnt i perioden		Representant BET.	Gudrun Breistøl	Ønskes oppnevnt		Brukerepresentant Sentral KEK	Rune Kløvtveit	Evtnt brukerrepresentant Fagråd tematisk register	Foreslår at de finner representant fra egen pasientgruppe eller brukerorganisasjon.
Oppnevnt i perioden											
Representant BET.	Gudrun Breistøl										
Ønskes oppnevnt											
Brukerepresentant Sentral KEK	Rune Kløvtveit										
Evtnt brukerrepresentant Fagråd tematisk register	Foreslår at de finner representant fra egen pasientgruppe eller brukerorganisasjon.										

Sak nr.	Sak/merknad	
	Erstatning for David i KMD og PHT	KMD – Cathrine Amanda PHT – Rune Kløvtveit
106/25	<p>BU diskusjonen</p> <p>Ønske om diskusjon rundt dine erfaringer fra KEK eller LSU. Innspill fra alle er ønskelig, men vi rekker ikke alle på samme møte. Foreslår Cathrine, Gudrun, Jan og Christine i første møte. Ramme: 10 minutter hver Fokus: Hva er du opptatt av?</p> <p>Kommentarer: Cathrine, Gudrun, Jan og Christine</p> <p>Hva er viktig for meg? Det er veldig ulike erfaringer i medlemmenes deltakelse i KEK i de forskjellige klinikkene. Det er viktig at brukererfaringen verdsettes. Viktig ellers med god og riktig opplæring. Viktig at pasientperspektivet kommer med og at brukerrepresentantene ikke må være redd for å ta plass. Viktig med løsninger som kan fungere i praksis. Viktig med deltakelse i LSU.</p>	
	<p>Medlemmene i Brukerutvalget har i perioden deltatt i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Folkemøte samhandlingsarena Kongsberg • Prosjekt møter samhandlingsarena Kongsberg • FSU • Styremøte VV • KKV PHR • AU BU • KEK BS • Prosjektstyre NSD HSØ • Styremøte VV • Ambulans kvalitet utvalg • Ledermøte PHT • Arbeidsutvalget • Klinikkens kvalitetsutvalg Bærum sykehus • Styringsgruppe helselogistikk • Sentralt kvalitetsutvalg • Ernæringsutvalget • LSU Hallingdal • LSU KS • Styringsgruppa Prosjektgruppa Samhandlingsarena Kongsberg • KEK KS • Læringsnettverk integrerte helsetjenester • CareMatrix 	

Sak nr.	Sak/merknad
107/25	<p>Strategi 2026</p> <p>Diskusjon og beslutning. Alle må forberede seg og hver for seg gjennomgå og tenke igjennom hvilke satsningsområder vi har neste år.</p> <p>Lekse fra forrige gang – hva har de punktene vi valgte å videreføre betydd for arbeidet i 2025 og skal vi videreføre idet i 2026</p> <p>Vedtak/kommentarer: Ønske om fortsatt å bruke samme mal som 2025 En stor utfordring er at mange blir skrevet ut mye tidligere enn før. Dette gjør at det er viktig at medlemmene tar dette opp i de lokale LSUene. Det er derfor viktig at BU som sådant felles har en prioritet som er viktig å ta inn i LSU. Fokusområder Brukerutvalget ett ark.pptx Et viktig område er å få mer kunnskap om likepersontjenesten inn i avdelingene og klinikkene. Ett av virkemidlene er julekalenderen som skal kjøres i år. Mye diskusjon i forhold til brukermedvirkning i kontinuerlig forbedring. Ellers blir det mye fokus på digitalisering fremover. Pasientene er positive. BU ønsker enda mer fokus på forskning og det er viktig med brukermedvirkning. Dette er alle aktuelle tema til julekalenderen.</p>
117/25	<p>Fag- og funksjonsfordeling, hva betyr det for BU? v/Katrine Agnes Nygård Hay</p> <p>Vedtak/kommentarer: Stort utfordringsbilde med endret befolkning. Antall eldre øker kraftig og det betyr blant annet flere liggedøgn på sykehus, færre fødsler etv. Det er store geografiske forskjeller i VV. Pr i dag driver vi ikke bærekraftig, verken faglig eller økonomisk. Vi har en drift som er for sårbar. Vi må derfor endre oss underveis. Det vil bli en del workshops i arbeidet og BU bør ha en rolle i workshopene. Hay sørger for å invitere til dette. Tidsmessig vil disse være i slutten av januar og februar. Lag undergrupper for deltakelse i workshopene. Informasjonen tas for øvrig til orientering.</p>
112/25	<p>Dialog med administrasjonen v/Morten Asker Størdal Erfaringer og status; Nytt sykehus Drammen</p> <p>Vedtak/kommentarer: BU er veldig fornøyd med arbeidet med nytt sykehus. Informasjonen tas til orientering.</p>

Sak nr.	Sak/merknad
108/25	<p>Fellesmøte med styret</p> <p>Diskusjon rundt innspill til fellesmøtet med styret. Ungdomsrådet ønsker å snakke om ungdomskortet. David presenterer prosjekt X (samhandlingsarena Kongsberg). Hva skal være fokus på siste område?</p> <p>Vedtak/kommentarer: Samlokalisering av rus og psykiatri er et tema som ønskes. Christine og Gudrun lager utkast. Presentasjon skal sendes styret 13. november.</p>
109/25	<p>Kloke valg</p> <p>Hvordan kan brukerutvalget medvirke i Kloke Valg? Fortsetter evnt etter ernæringsstrategien</p> <p>Vedtak/kommentarer: Vestre Viken ønsker fokus på kloke valg. Hvordan kan brukerutvalget delta i denne prosessen. Dette ønsker BU å diskutere videre. Brukerutvalget kan bidra til å fortelle om hvorfor dette er viktig også fra pasientenes synsvinkel og bidra til å gjøre informasjonen mer forståelig. Tas opp i senere møte. BU ønsker å bli løpende orientert om fremdriften i arbeidet. Rune lager utkast til en felles presentasjon som tas opp i november- eller desembermøtet.</p>
110/25	<p>Møte med tillitsvalgte til neste møte</p> <p>Liten diskusjon for å gi en god bestilling</p> <p>Vedtak/kommentarer: Tema for møte med tillitsvalgte er; langvakter og andre arbeidstidsordninger. Hva er fordeler og ulemper med langvakter. Hva med fokusområdene? Hva tenker TV om digitalisering, samvalg og fag og oppgavedeling. (se mail fra Toril) AU tar og lager bestilling til TV i forhold til desembermøtet.</p>
111/25	<p>Kontinuerlig forbedring</p> <p>Status tilbakemelding foreløpig Kort status</p> <p>Vedtak/kommentarer:</p>
113/25	<p>Ernæringsstrategien</p> <p>Innspill til utkast på delmål til strategien. Dokumentet ettersendes. v/arbeidsutvalget i ernæringsutvalget</p> <p>Vedtak/kommentarer:</p>

Sak nr.	Sak/merknad
	BU ønsker gjerne å bidra inn i strategien som utvikles. Informasjonen tas ellers til orientering.
114/25	<p>Kommende møter 18.11 og 9.12.</p> <p>Fellesmøte med styret og UR er 19.11 OBS! Møtested NSD</p>
115/25	<p>Styresaker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Godkjenning av innkalling og saksliste • Godkjenning av møteprotokoller 29. september 2025 • Virksomhetsrapportering pr. 30. September 2025 • Nytt sykehus Drammen • Reviderte fullmakter i VVHF • Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet • Status forskning og innovasjon i VVHF • Samhandlingsarena Kongsberg • Driftsorientering fra administrerende direktør Referatsaker • Eventuelt <p>Styredokumentet ettersendes 20. okt.</p>
116/25	<p>Eventuelt</p> <p>Uønskede hendelser Som avtalt i septembermøte tas en gjennomgang av tekst på <u>Uønskede hendelser - Vestre Viken HF</u></p> <p>Vedtak/kommentarer: Tas opp på neste møte.</p>

Forbehold om endringer

Referat

Møte:	HAMU	Tilstede:	Bente Kristensen, Gry Christoffersen, Harald Baardseth, Maria Gundersen, Tom Frost, Toril Morken, Lisbeth Sommervoll, Eli Årnot, Kirsten Hørthe, Kristin Fagerhaug, Mai Bente Myrvold, May Janne Botha Pedersen, Hanne Misund, Hanne Juritzen, Marianne O Njøten, Eve Distad (ekstern prosjektleder)
Møtedato:	22.oktober 2025		
Tidspunkt:	Kl.08.30 – 09.00		
Sted:	Teams		
Møteleder:	Tom Frost		
Referent:	Hilde Enget	Forfall:	Kristin Besseberg (BHT)

Saksnr.	Beskrivelse/oppfølging/vedtak
27/2025	<p>Utkast til mandat for Parkering del 3</p> <p>HAMU fikk en orientering om Parkeringsprosjektet, prosess for evaluering av del 2 og mandat for del 3. Mandatet skal til beslutning i foretaksledelsen 28.10.25. Del 3 er en videreføring av parkeringsprosjektet del 2 og skal ta hensyn til læringspunkter og evaluering av del 2. Det vises til presentasjon i møtet.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tydeliggjøre hvilke klinikker som har behov for å etablere tildelingsprosess for ansattparkering - Satser for ansattparkering ble vedtatt våren 2025 – avklart hvordan dette kan følges opp videre i ledermøte - Sikre at det unntaksvis gjøres vurderinger av individuelle behov, ikke kun automatisering - Ivaretagelse av grønn mobilitet, herunder at ulike parkeringsmuligheter ivaretas - Problemstillinger knyttet til sparkesykler ble reist <p>Forslag til vedtak</p> <p>HAMU tar saken med de innspill som fremkom i møtet til orientering.</p>

Referat

Møte:	HAMU	Tilstede:	Bente Kristensen, Gry Christoffersen, Harald Baardseth, Maria Gundersen, Tom Frost, Toril Morken, Lisbeth Sommervoll, Eli Årnot, Kirsten Hørthe, Kristin Fagerhaug, Mai Bente Myrvold, May Janne Botha Pedersen, Hanne Misund, Hanne Juritzen, Marianne O Njøten, Kenneth From (BHT)
Møtedato:	28.oktober 2025		
Tidspunkt:	Kl.09.00 – 11.00		
Sted:	Møterom Hallingskarvet		
Møteleder:	Tom Frost		
Referent:	Cecilie Søfting Monsen	Forfall:	Kristin Besseberg (BHT)

Saksnr.	Beskrivelse/oppfølging/vedtak
	Godkjenning av innkalling og dagsorden Godkjent
	Godkjenning av referat 9/9 og 22/10 Godkjent
	Informasjon fra bedriftshelsetjenesten (BHT) Mye tid er benyttet i forbindelse med NSD. Det har vært mye oppmerksomhet rundt lystgass tematikken, ref. saker i media. Det arbeides ellers mye med kvinnehelse i arbeidslivet. Dette er også viktig inn i de neste generasjoner. Den neste generasjonen (gen Z) krever at arbeidsmiljøloven følges, balanse mellom arbeid og fritid, og tettere oppfølging fortløpende. Hvordan kan arbeidsgiver forberede seg på de nye kravene som kommer? BHT har nå en ekstra dag på alle lokasjoner; noe som er godt tatt imot og som brukes godt. Ordningen gjelder foreløpig ut desember 2025.
28/2025	Budsjettprosess for budsjett 2026 Statsbudsjettet innebærer ingen vesentlige endringer fra forutsetningen i ØLP. VVHF har en større utfordring pga. svakere resultat enn budsjett i 2025 i somatikken. VVHF vil søke om utvidede rammer hos HSØ. Arbeidet med realisering av bærekraftsplanen må fortsette. Effektiviseringskrav skal legges på administrasjon både i sentrale staber og i klinikkene. Budsjettprosessen er som tidligere år. Det påpekes viktigheten av medvirkning hele veien ved hjelp av sjekklister som er utarbeidet. Foretakstillitsvalgte/foretakshovedverneombudet inviteres inn i foretaksledermøte 11.november i tillegg til det oppsatte møtet 25.november.
29/2025	Erfaringer fra flytting somatikk til NSD Mai Bente Myrvold og Morten Støldal orienterte om flytteprosessen til det nye sykehuset og de erfaringer som er gjort i etterkant. HAMU takker for presentasjonen og det arbeidet som er gjort i hele prosessen.
30A/2025	Evalueringsprosess av sommerferieavviklingen 2025 Evalueringen er to-delt; Lederlinjen (unntatt stab) og ansatte via KTV/KVO. Tilbakemelding er gitt fra alle klinikker, foretakstillitsvalgt NSF, Fagforbundet og DNJ (Kvinne/barn RS) samt vernetjenesten. – Ferieavviklingen ved klinikkene var preget av tidlig planlegging, koordinering på tvers og stort sett tilstrekkelig bemanning.

	<ul style="list-style-type: none"> – Sykefraværet varierte mellom avdelinger og enkelte steder førte det til sårbarhet og behov for innleie. Tidlig og god planlegging, samt opplæring av vikarer er viktig for å sikre jevn bemanning også i hovedferieperioden. – Enkelte enheter har opplevd stor arbeidsbelastning og utfordringer med innleie, opplæring og kompetanse hos vikarer. – Fleksibilitet blant ansatte, godt samarbeid og økonomiske virkemidler bidro til forsvarlig drift. – De somatiske klinikkene ser på økonomiske virkemidler som nødvendig for å sikre tilstrekkelig bemanning med rett kompetanse gjennom hele ferieperioden. <p>Vedtak HAMU tar årets evaluering til orientering, og ber om at evalueringen tas med i planleggingen av ferie 2026.</p>
30B/2025	<p>Fastsettelse av hovedferieperiode og prinsipper 2026 Ferie må langtidsplanlegges på tvers av samarbeidende enheter/yrkesgrupper slik at ferieavviklingen er forutsigbar for både ansatte og ledere. Det skal være jevn ferieavvikling og bemanning gjennom året, og det skal sikres at ansatte får avviklet alle feriedager i løpet av året. Ferieloven skal følges. 1 ferieuke skal som hovedregel avvikles første halvår. Pasientsikkerhet og forsvarlig drift av Vestre Viken må ivaretas hele veien. I dette ligger også å ha tilstrekkelig kvalifisert personell gjennom ferieperioden. Frister for innmelding av ferie ble diskutert. Forslag om å sette en fast dato for hovedferieperioden og at øvrig ferie må meldes innen turnusplanlegging starter.</p> <p>Vedtak HAMU ga innspill og kommentarer til utkast til overordnede prinsipper for samlet ferieavvikling 2026. Innspill som fremkom i møtet tas med videre.</p>
31/2025	<p>Nødprosedyrer for alenearbeid i kjølerom og fryserom Bakgrunnen for sak i HAMU er bekymring for ansattes sikkerhet ved alenearbeid i kjøl/fryserom uten prosedyre for dette.</p> <p>I forbindelse med innflytting til nytt sykehus i Drammen kom det et <i>varsel om stans av farlig arbeid</i> (jf. AML §6.3) fra KHVO i KIS/KMD til klinikkdirektører for KIS, KMD og Drammen sykehus samt prosjektdirektør NSD. Dette varselet er også gått til de andre somatiske lokasjonene som har kjøl/fryserom. Klikkene skal sende dokumentasjon på at krav til rutiner er ivaretatt innen 10. november. Dokumentasjonen sendes til HMS avdelingen v/Hanne Misund.</p> <p>Formålet er å sikre at ansatte ikke utsettes for risiko og ulykker.</p> <p>Vedtak Det etableres en foretaksovergripende arbeidsgruppe som skal utarbeide prosedyrer, rutiner og ev. skilting som ivaretar ansattes sikkerhet, gjeldende for hele foretaket. Dette må være på plass innen utgangen av januar 2026. Stab kompetanse v/Hanne Misund sender bestilling på dokumentasjon til klinikkdirektørene samt hvem fra klinikkene som skal delta i arbeidsgruppen. FHVO vil også delta i arbeidsgruppen.</p>

32/2025	<p>Status HMS handlingsplan Det vises til presentasjon fra møtet. Influensavaksinerings pågår nå for fullt og målet er 75%. Det har tidligere vært noe lavere i KIS og PHR, men det arbeides med flere tiltak for å øke vaksinedeltakelsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Det har hittil i år vært gjennomført mange tilsyn i foretaket (dokumenttilsyn, branntilsyn, strålevern etc), og det er varslet om flere i løpet av høsten. – Overordnet HMS handlingsplan skal revideres i 2026. – Det vises ellers til handlingsplanen som viser alle aktiviteter som nå pågår. – Det foreslås at HAMU/ AU ser på temaene i handlingsplanen og setter opp disse for dypdykk i senere møter. Aktuelle tema kan være <i>Sykefravær og Systematisk forebyggende HMS arbeid.</i> <p>Vedtak HAMU tar presentasjonen til orientering.</p>
33/2025	<p>Oppfølging sak 15/2025 – ForBedring 2025 HAMU ba i møte juni 2025 (sak 15/2025) om en skriftlig tilbakemelding fra klinikkene på deres oppfølging av handlingsplanene etter Forbedringsundersøkelsen. Det er god oppfølging i klinikkene og det er flere gode tiltak som kan deles. Det foreslås at det etableres en idebank for de gode tiltakene.</p> <p>Vedtak HAMU tar presentasjonen til orientering.</p>
34/2025	<p>Skriftlige orienteringer Ingen innspill i møtet.</p>

Dato: 1. okt 2025
Saksbehandler: Hilde Enget

Saksfremlegg

Lønnsoppgjør 2025 for administrerende direktør i VVHF

Møte	Saknr.	Møtedato
Styremøte i VVHF	114/2025	19.11.25

Forslag til lønnsregulering for administrerende direktør legges frem i møtet.

Drammen, 12. november 2025

Siri Hatlen

Styreleder VVHF

Bakgrunn

Det vises til styresak 106 i Helse Sør-Øst den 25. september om lønnsregulering av administrerende direktør i 2025, samt foreløpig protokoll fra møtet (vedlegg til saken).

Saksutredning

Utgangspunktet for fastsettelse av lønnsnivået til ledende ansatte i både det regionale helseforetaket og helseforetakene er inntektsnivået i den gruppen de fleste ledende ansatte rekrutteres fra, som er legegruppen. Når ledende ansatte i helseforetakene rekrutteres fra andre faggrupper fastsettes lønn i forhold til inntekt til legegruppen. Leger i helseforetakene tjener med sine tillegg godt.

For å sikre rekruttering og beholde ledere bør lederlønningene i de to øverste sjiktene i helseforetakene og ledere i det regionale helseforetaket hvor tilsvarende kompetanse kreves, være høyere enn den inntekten en leder med legebakgrunn vil oppnå som overlege. I overenskomstforhandlingen 2025 for Helse Spekter ble frontfagsrammen lagt til grunn. Frontfagsrammen var på 4,4 prosent. I Sentrale forhandlinger mellom Spekter, Norsk Sykepleierforbund, Den norske legeforening og Fagforbundet endte rammen på om lag 4,4 prosent.

Administrerende direktør i Helse Sør-Øst har fått et lønnsoppgjør på 4,39 %. Ny lønn for administrerende direktør blir NOK 2 965 000, med virkning fra 1. januar 2025.

Det anbefales at lønnsoppgjøret for administrerende direktører for 2025 blir fastsatt innenfor en ramme på inntil 4,4 prosent avhengig av styrets evaluering av administrerende direktørs utøvelse av sin funksjon og med virkning fra 1. januar 2025, slik praksis har vært tidligere. Med et lønnsoppgjør på 4,4% vil ny årslønn for administrerende direktør med virkning 1. januar 2025, vil være NOK 2 448 523.

- Vedlegg:
1. Styresak HSØ 106-2025 Lønnsregulering for administrerende direktør i 2025
 2. Foreløpig protokoll fra styremøte HSØ 25. september 2025

Saksframlegg

Saksgang:

Styre	Møtedato
Styret Helse Sør-Øst RHF	25. september 2025

Sak 106-2025

Lønnsregulering for administrerende direktør i 2025

Forslag til vedtak:

(Legges frem i møtet)

Hamar, 18. september 2025

Svein I. Gjedrem
styreleder

1. Hva saken gjelder

Retningslinjene for lederlønn i Helse Sør-Øst RHF ble behandlet av styret i sak 48-2023 den 28. april 2023 og godkjent av foretaksmøtet 13. juni 2023. I styresak 92-2023 den 28. august 2023 gis det en utfyllende bakgrunn for regulering av lederlønn i Helse Sør-Øst RHF.

Denne saken gjelder regulering av lederlønn i Helse Sør-Øst RHF i 2025 og baserer seg på retningslinjene og de samme vurderingene som i styresak 92-2023. I styremøtet vil det bli lagt fram forslag til lønnsregulering for administrerende direktør for 2025.

2. Hovedpunkter og vurderinger ved regulering av lederlønn

Helse Sør-Øst RHF skal tilby konkurransedyktige betingelser, men samtidig vise moderasjon. Hovedelementet i godtgjørelsen til ledende ansatte er fastlønn. Det tilbys ingen variabel lønn.

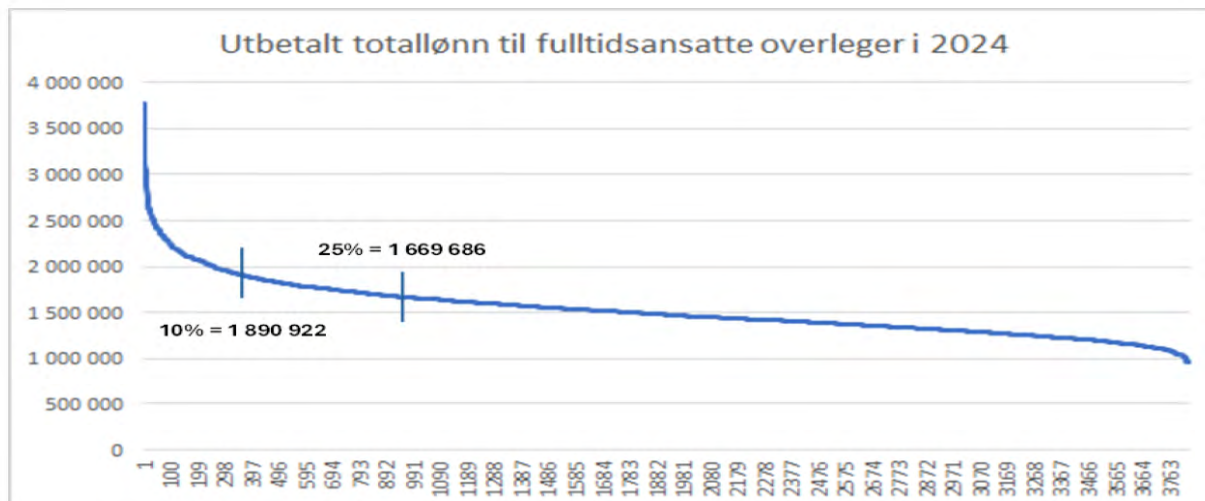
Hensynet til moderasjon tilsier blant annet at styret tar hensyn til forskjeller i nivået på godtgjørelsen til ledende og øvrige ansatte. Styret og daglig leder skal i sin vurdering av lønnsjusteringer til ledende ansatte også ta med den kronemessige lønnsjusteringen til øvrige ansatte. Dersom ledende ansatte får en høyere årlig justering i fastlønn enn gjennomsnittet for øvrige ansatte, skal det gis en særskilt begrunnelse i virksomhetens lønnsrapport.

Konkurransedyktige vilkår tilsier at betingelsene for ledende ansatte må stå i forhold til lønnsnivåene og utviklingen som dem en leder med rimelighet kan forventes å få. Samtidig bør lønnsforskjellene mellom ledere med noenlunde like ansvarsområder utvikle seg sammenlignbart over tid. Vi har et hierarkisk lederlønnssystem. I utgangspunktet har en leder høyere lønn enn dem han leder, og leder i det regionale helseforetaket har høyere enn ledere i helseforetakene.

Utgangspunktet for fastsettelse av lønnsnivået til ledende ansatte i både det regionale helseforetaket og helseforetakene er inntektsnivået i den gruppen de fleste ledende ansatte rekrutteres fra, som er legegruppen. Når ledende ansatte i helseforetakene rekrutteres fra andre faggrupper fastsettes lønn i forhold til inntekt til legegruppen. Leger i helseforetakene tjener med sine tillegg godt.

For å sikre rekruttering og beholde ledere bør lederlønningene i de to øverste sjiktene i helseforetakene og ledere i det regionale helseforetaket hvor tilsvarende kompetanse kreves, være høyere enn den inntekten en leder med legebakgrunn vil oppnå som overlege. Det relevante målet for inntekt er samlet lønn inklusive de ulike tillegg som følger med arbeidet ved sykehus.

Figuren nedenfor viser utbetalt totallønn til fulltidsansatte overleger i foretaksgruppen i 2024. Av disse hadde 10 prosent en totallønn på 1 890 922 kroner eller mer og en fjerdedel av overlegene hadde en totallønn på 1 669 686 kroner eller mer.



Samtidig er en stor andel av landets leger ansatt i helseforetakene. Helseforetakene har derfor mulighet for gjennom forhandlinger å bidra til en balansert utvikling i inntektene til denne gruppen ansatte i forhold til den generelle lønns- og inntektsutviklingen i landet.

Inntektsutviklingen for leger i helseforetakene er derfor et egnet utgangspunkt for fastsettelsen av lønn til ledende ansatte i helseforetakene og i det regionale helseforetaket. Lønnsforskjellene mellom de best betalte overlegene, klinikksefene, de administrerende direktørene ved helseforetakene og administrerende direktør Helse Sør-Øst RHF er i utgangspunktet ikke så høy. Det gir mindre mulighet for å legge vekt på kronetillegg på toppen.

Praksis i Helse Sør-Østs lønnspolitikk har vært prosentvis vekst i lønninger slik som den samlede utviklingen i spekterområdet og i tråd med normen fra frontfagene. En følge av like kronetillegg for alle vil asymptotisk føre mot lik lønn for ulikt arbeid. Dersom ledende ansatte får et lavere lønnsnivå og begrenset lønnsutvikling sammenlignet med den gruppen mange ledende ansatte rekrutteres fra, vil det ta bort økonomiske insentiver for å søke lederstillinger og medføre en risiko for at ledere vil kreve høyere inngangslønn.

3. Styreleders anbefaling

Det er styrets ansvar å fastsette og begrunne lønnsutviklingen for administrerende direktør. Styreleder vil i møtet presentere evaluering av administrerende direktørs måloppnåelse og fremme forslag til justering av administrerende direktørs lønn per 1. januar 2025.

I overenskomstforhandlingen 2025 for Helse Spekter ble frontfagsrammen lagt til grunn. Frontfagsrammen var på 4,4 prosent. I Sentrale forhandlinger mellom Spekter, Norsk Sykepleierforbund, Den norske legeforening og Fagforbundet endte rammen på om lag 4,4 prosent.

I år vil lønnsøkningen i Spekterområdet kompensere for prisstigningen. Det er forventet en reallønnsvekst slik forventningene er til prisstigningen i 2025. Reguleringen av administrerende direktør begrunnes særskilt i Helse Sør-Øst RHF's lønnsrapport for 2025, med utgangspunkt i overnevnte vurderinger.

Det anbefales at styret legger til grunn at tilsvarende vurderinger som ovenfor gjøres gjeldende ved administrerende direktørs lønnsjusteringer for sin ledergruppe.

Trykte vedlegg:

- Ingen

Utrykte vedlegg:

- Ingen

Møteprotokoll

Styre: Helse Sør-Øst RHF
Møtested: Hamar
Dato: 25. september 2025
Tidspunkt: Kl. 09:30 – 15:30

Følgende styremedlemmer møtte:

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Nina Tangnæs Grønvold	Nestleder
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	
Irene Kronkvist	
Einar Lunde	
Peder Kristian Olsen	
Liv Monica Stubholt	
Stine Ramstad Westby	Forfall
Cathrine Strand Aaland	

Fra brukerutvalget møtte:

Odvar Jacobsen
Tom Christian Dahle Nekstad

Fra administrasjonen deltok:

Administrerende direktør Terje Rootwelt
Fagsjef virksomhetsstyring Hilde Jacobsen
Eierdirektør Jørgen Jansen, fagdirektør Ulrich Spreng, økonomidirektør Line Alfarrustad, direktør porteføljestyring bygg Hanne Gaaserød, direktør teknologi og digitalisering Rune Simensen, konserndirektør Mona Stensby, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø og kommunikasjonsdirektør Lars Kittilsen

Saker som ble behandlet:

094-2025	Godkjenning av innkalling og sakliste
-----------------	--

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 25. september 2025.

095-2025	Godkjenning av protokoll og B-protokoller fra styremøtet 28. august 2025
-----------------	---

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Protokoller fra styremøtet 28. august 2025 godkjennes.

096-2025	Virksomhetsrapport per august 2025
-----------------	---

Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport per august 2025.

Kommentarer i møtet

Styret diskuterte resultatene for pakkeforløp kreft og tiltak som er iverksatt for å bedre måloppnåelsen. Styret ba om at utviklingen fortsatt følges tett og viste til tidligere merknad om at administrerende direktør kommer tilbake med en egen sak som belyser dette. Styret ba også om at arbeidet for å redusere avvsningsrater innen psykisk helsevern videreføres.

Styret uttrykte bekymring for utviklingen i driftsresultatet i foretaksgruppen og ba om at dette følges tett.

Styret var i det vesentlige tilfreds med utviklingen for Sykehuspartner HF. Styret diskuterte risiko ved flere regionale løsninger, særlig at eventuelle feil i løsningene får konsekvenser for flere helseforetak. Dette krever tett oppfølging og systematisk arbeid med sikker og stabil drift.

Styret ber om fortsatt oppmerksomhet om utviklingen i ventetider og tid til tjenestestart. Det er viktig for tilliten til spesialisthelsetjenesten at pasienter kommer raskere til behandling.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret tar virksomhetsrapport per august 2025 til etterretning.

097-2025	Halvårsrapport 2025 for Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst
-----------------	--

Oppsummering

Hensikten med denne saken er å informere styret i Helse Sør-Øst RHF om status og resultater fra konsernrevisjonens arbeid i første halvår 2025.

Kommentarer i møtet

Styret understrekte at konsernrevisjonen i hovedsak er styrets redskap. Konsernrevisjonen vil også være nyttig for administrerende direktør i direktørens oppfølging av helseforetakene. Styret ber styring revisjonsutvalg vurdere om det er behov for å se på instruksen i denne sammenhengen.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret tar halvårsrapport 2025 fra konsernrevisjon til orientering.

098-2025	Innspill statsbudsjett 2027
-----------------	------------------------------------

Oppsummering

I vedlegg 1 til protokollen fra foretaksmøtet 15. januar 2025 er det forutsatt at de regionale helseforetakene gir innspill til statsbudsjett for 2027 innen 1. desember 2025.

De fire regionale helseforetakene har i fellesskap utarbeidet utkast til innspill til statsbudsjettet 2027, og viser blant annet til Teknisk beregningsutvalg for spesialisthelsetjenestens økonomi hva gjelder forutsetninger for aktivitetsvekst. I denne saken legges utkastet fram for innspill fra styrene i de regionale helseforetakene. Endelig innspill til statsbudsjett 2027 behandles av styrene i november. Innholdet i innspillet vil kunne bli påvirket av forslag til statsbudsjett 2026 som etter planen legges fram i uke 42.

Kommentarer i møtet

Styret hadde enkelte merknader til saken og ga styreleder fullmakt til å ivareta disse i dialogen med administrerende direktør, før saken legges fram på nytt for endelig behandling.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret tar saken til orientering og ber om at innspill gitt i møtet tas med i det videre arbeidet. Endelig forslag til innspill til statsbudsjett 2027 legges fram for styret før oversendelse til Helse- og omsorgsdepartementet.

099-2025	Status psykisk helsevern i Helse Sør-Øst
-----------------	---

Oppsummering

Styret i Helse Sør-Øst RHF har bedt om en sak som omhandler status i psykisk helsevern i Helse Sør-Øst. Saken redegjør for status og sentrale utfordringer innen psykisk helsevern, og hvilke områder som krever ekstra innsats for å møte disse utfordringene. Det vil også bli lagt fram en styresak om kvalitet og pasientsikkerhet i høst som vil omhandle arbeid med kvalitet i psykisk helsevern i regionen.

Kommentarer i møtet

Styret takker for en viktig og engasjerende sak.

Styret viste til kommende styresak om revidert framskrivningsmodell for psykisk helsevern. Styret ber om at denne saken beskriver hvordan framskrivningsmodellen fanger opp utviklingstrekkene innen psykisk helsevern og gir grunnlag for godt faglig funderte vurderinger av behovet for framtidig døgnkapasitet.

Målet med integrerte inntaksvurderinger er at pasientene tas imot på riktig nivå. Dette presiseres i vedtakets punkt 2.

Styrets enstemmige**V E D T A K**

Styret slutter seg til at Helse Sør-Øst RHF arbeider videre med særlig innsats på de foreslåtte utviklings- og satsingsområdene for å styrke psykisk helsevern i regionen:

1. Øke døgnkapasitet i tråd med revidert framskrivningsmodell.
2. Integrerte inntaksvurderinger med kommunehelsetjenesten med mål om at pasientene tas imot på riktig nivå.
3. Strategisk digital innovasjonssatsing for både å bedre behandlingstilbudet og å følge kvaliteten på behandlingen.
4. Bedre somatisk helse hos personer med alvorlig psykisk lidelse og/eller rusmiddelproblemer.
5. Bemanningsbehov og bemanningssammensetning følges opp overfor helseforetakene i oppdrag og bestilling for 2026.

100-2025	Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet om å utvikle en tjeneste med integrert ettervern som inkluderer brukerstyrte plasser
----------	--

Oppsummering

De regionale helseforetakene ble i Oppdragsdokument 2024 - Tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 104 S (2023-2024) av 3. juli 2024, gitt i oppdrag å utvikle en tjeneste med integrert ettervern innen rusfeltet som inkluderer brukerstyrte plasser. Arbeidet har vært ledet av Helse Sør-Øst RHF.

Det redegjøres i saken for hvilke anbefalinger som ligger i rapporten fra arbeidsgruppen som ble nedsatt for å løse oppdraget.

Kommentarer i møtet

Styret støtter at poliklinikkene i helseforetakene får et større ansvar for å koordinere behandling og videre oppfølging av pasienter etter døgnbehandling i TSB. Dette presiseres i vedtaket.

Styrets enstemmige

V E D T A K

1. Styret støtter at poliklinikkene i helseforetakene får et større ansvar for å koordinere behandling og videre oppfølging av pasienter etter døgnbehandling i TSB.
2. Styret ber om at rapporten oversendes Helse- og omsorgsdepartementet etter at saken er behandlet i de fire regionale helseforetakenes styrer.

101-2025	Forberedelser til ny anskaffelse TSB – oppdatering av behovsvurdering TSB (2022)
----------	---

Oppsummering

Basert på behovsvurdering TSB fra 2022, kunngjorde Helse Sør-Øst RHF en anskaffelse innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) den 17. januar 2024. Helse Sør-Øst RHF inngikk avtale for fire av de åtte delytelsene (hvorav to ble tildelt samlet) 24. desember 2024, og avlyste konkurransen for de øvrige fire delytelsene den 3. juni 2025. Bakgrunnen for avlysningen av de fire siste delytelsene er Helse Sør-Øst RHF sin vurdering av uklarheter i konkurransegrunnlaget, noe som kan ha ført til ulike konkurransevilkår for tilbyderne. Hedmarken og Østerdal tingrett avga en kjennelse 16. mai 2025 som ikke tillater Helse Sør-Øst RHF å tildele avtaler for de siste fire delytelsene basert på uklarheter i konkurransegrunnlaget.

Det har vært en krevende prosess der Hedmarken og Østerdal tingrett har kommet til to ulike konklusjoner ved vurdering av om det har vært uklarheter i konkurransegrunnlaget i anskaffelsesdokumentene innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling, henholdsvis februar 2025 og mai 2025 [Anskaffelse innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling](#). De rettslige prosessene er ikke ferdigstilt, og ny sak ble behandlet i Hedmarken og Østerdal tingrett 1. september. Tidspunkt og omfang av en ny anskaffelse er derfor ikke klart.

Saken legges frem for styret som en orientering om planlagt prosess knyttet til oppdatering av behovsvurdering TSB.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret støtter forslag til plan for oppdatering av behovsvurdering TSB og ber om at arbeidet legger særlig vekt på:

- Utvikling av sammenhengende behandlingsforløp der poliklinikkene i helseforetaket får en koordinerende rolle i tråd med rapporten om integrert ettervern
- At det faglige grunnlaget for behandlingens lengde innen døgnbehandling tydeliggjøres, jf. Forebyggings- og behandlingsreformen for rusfeltet Del I
- Bred involvering av brukere, fagmiljø og leverandørsiden
- At læringspunkter fra den eksterne evalueringen følges opp

102-2025	Oppfølging av Oppdragsdokument 2025 - Tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 146 S (2024-2025) fra Helse- og omsorgsdepartementet
----------	--

Oppsummering

Helse- og omsorgsdepartementet styrer de regionale helseforetakene gjennom oppdragsdokument og vedtak i foretaksmøter. Helse Sør-Øst RHF mottok 4. juli 2025 *Oppdragsdokument 2025 - tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 146 S (2024-2025)* fra Helse- og omsorgsdepartementet. I tilleggsdokumentet vises det til oppdragsdokument 2025 til de regionale helseforetakene av 15. januar 2025.

Denne saken legges frem for styret i Helse Sør-Øst RHF for å gjøre styret kjent med nye oppdrag fra eier og hvordan administrerende direktør følger opp disse.

Kommentarer i møtet

Styret diskuterte oppdrag gitt de regionale helseforetakene om etablering av nasjonalt register for uønskede hendelser. Styret ba administrerende direktør komme tilbake med en orientering om hvordan arbeidet følges opp og hvorvidt registeret er egnet for oppfølging av uønskede hendelser i helseforetakene.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret tar Helse- og omsorgsdepartementets *Oppdragsdokument 2025 - tilleggsdokument etter Stortingets behandling av Prop. 146 S (2024-2025)* til etterretning.
2. Styringsbudskapene følges opp av Helse Sør-Øst RHF, herunder gjennom tilleggsdokument til oppdrag og bestilling 2025 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i Helse Sør-Øst.
3. Styret ber om at gjennomføringen av oppdragene forelegges styret.

103-2025	Kontraktsansvar i fristbruddordningen – tilleggsoppdrag 2025
----------	--

Oppsummering

De regionale helseforetakene har i tilleggsdokumentet til oppdragsdokumentet 2025 fått følgende oppdrag:

Departementet viser til Stortingsvedtak nr. 693 ifm. Innst. 387 S (2023–2024). De regionale helseforetakene skal i samarbeid og under ledelse av Helse Sør-Øst RHF, vurdere hvordan en eventuell overtakelse av kontraktsansvaret i fristbruddordningen kan innrettes, herunder:

- *Hvordan arbeidet kan organiseres i de regionale helseforetakene*
- *Om forholdet til gjeldende avtaler inngått av Helfo og om disse kan overdras til de regionale helseforetakene*
- *En tidsplan for når og hvordan en eventuell overføring kan skje.*

Frist for oppdraget: 1. november 2025.

Saken presenterer foreløpige vurderinger fra de regionale helseforetakene.

Kommentarer i møtet

Styret er enig i at de regionale helseforetakene overtar kontraktsansvaret for fristbruddordningen. Styret ber administrerende direktør gå i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet om hvordan det kan tas nødvendige forbehold i de nye kontraktene som inngås med leverandørene, slik at de regionale helseforetakene kan ivareta en forsvarlig oppfølging. Dette presiseres i vedtaket.

Styrets enstemmige

VEDTAK

1. Styret er enig i at de regionale helseforetakene overtar kontraktsansvaret for fristbruddordningen.
2. Styret ber administrerende direktør gå i dialog med Helse- og omsorgsdepartementet om hvordan det kan tas nødvendige forbehold i de nye kontraktene som inngås med leverandørene, slik at de regionale helseforetakene kan ivareta en forsvarlig oppfølging.

104-2025	Valg av styremedlemmer i helseforetakene i Helse Sør-Øst og Pensjonskassen for helseforetak i hovedstadsområdet for perioden 2026 til 2028
----------	--

Oppsummering

Styremedlemmer i helseforetak og Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH) velges for to år av gangen. Inneværende valgperiode utløper i februar 2026. Styremedlemmer i helseforetakene velges av foretaksmøtet etter innstilling fra styret i Helse Sør-Øst RHF. I PKH utpeker styret i Helse Sør-Øst RHF seks styremedlemmer med inntil tre varamedlemmer.

Saken gjelder oppstart av og orientering om prosessen med å velge styremedlemmer for perioden 2026 til 2028.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

1. Styret ber valgkomitéen fremme forslag til eiervalgte styremedlemmer i helseforetakene i Helse Sør-Øst og seks styremedlemmer med inntil tre varamedlemmer i Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet for perioden 2026-2028.
2. Valgkomitéens innstilling fremmes for behandling i styret i februar 2026.

105-2025	Regional fagplan for bildediagnostikk
-----------------	--

Oppsummering

Regional fagplan for bildediagnostikk skal bidra til å realisere Helse Sør-Østs visjon og mål i *Regional utviklingsplan 2040* og gi retning for utviklingen av tjenestetilbudet innen fagområdet. Fagplanen legges i denne saken fram for behandling i styret. Regional fagplan for bildediagnostikk presenteres som en punktvis fremstilling av syv strategiske innsatsområder understøttet av et mer omfattende bakgrunnsdokument med utvalgte numeriske oversikter over aktivitet, bemanning og utstyr.

Kommentarer i møtet

Styret skrøt av saksframlegget.

Styrets enstemmige**VEDTAK**

1. Styret godkjenner regional fagplan for bildediagnostikk.
2. Regional fagplan for bildediagnostikk legges til grunn for utviklingen av de bildediagnostiske spesialisthelsetjenestene i Helse Sør-Øst.
3. Regional fagplan for bildediagnostikk inngår som premiss i arbeidet med lokale utviklingsplaner ved helseforetak og private ideelle sykehus med eget opptaksområde, samt for regionale anskaffelser av bildediagnostiske undersøkelser fra private leverandører.

106-2025	Lønnsregulering for administrerende direktør i 2025
-----------------	--

Oppsummering

Retningslinjene for lederlønn i Helse Sør-Øst RHF ble behandlet av styret i sak 48-2023 den 28. april 2023 og godkjent av foretaksmøtet 13. juni 2023. I styresak 92-2023 den 28. august 2023 gis det en utfyllende bakgrunn for regulering av lederlønn i Helse Sør-Øst RHF.

Denne saken gjelder regulering av lederlønn i Helse Sør-Øst RHF i 2025 og baserer seg på retningslinjene og de samme vurderingene som i styresak 92-2023. I styremøtet vil det bli lagt fram forslag til lønnsregulering for administrerende direktør for 2025.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Ny lønn for administrerende direktør blir NOK 2 965 000, med virkning fra 1. januar 2025.

107-2025	Årsplan styresaker
----------	--------------------

Kommentarer i møtet

Et av styrets medlemmer har forespurt mulighet for å endre tidspunkt for styremøtet i juni 2026. Administrerende direktør vil vurdere om endret tidspunkt er mulig.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Årsplan styresaker i 2025 og 2026 tas til orientering.

108-2025	Driftsorienteringer fra administrerende direktør
----------	--

Oppsummering

Administrerende direktør orienterte om brev sendt Helse Sør-Øst RHF fra Oslo universitetssykehus HF og Sykehuset Østfold HF vedrørende tilfluktsrom og kommende høring vedrørende forskrift om tilfluktsrom.

Administrerende direktør orienterte om en sak vedrørende oppfølging av en avtalepart.

Styrets enstemmige

VEDTAK

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

Orienteringer

1. Foreløpig protokoll fra møte i brukerutvalget 27. august 2025
2. Protokoll fra møte i revisjonsutvalget 12. juni 2025
3. Brev fra Sykehuset Østfold om tilfluktsrom i nytt stråle- og somatikkbygg ved Sykehuset Østfold, Kalnes
4. Brev fra Oslo universitetssykehus om beredskaps- og sikkerhetshensyn i utbygging av etappe to i Oslo universitetssykehus

Møtet hevet kl. 15:30

Hamar, 25. september 2025

Svein I. Gjedrem
styreleder

Nina Tangnæs Grønvold
nestleder

Christian Grimsgaard

Bushra Ishaq

Einar Lunde

Irene Kronkvist

Peder Kristian Olsen

Liv Monica Stubholt

Stine Ramstad Westby

Cathrine Strand Aaland

Hilde Jacobsen
styresekretær