

Saksbehandler: Hilde Enget

Møteprotokoll for styret i Vestre Viken

Møtested: Grønland 32, Drammen (møterom Hallingskarvet)**Dato:** 15. desember 2025**Tidspunkt:** Kl. 10.00 – 13.30

Følgende medlemmer deltok:

Navn	Funksjon
Siri Hatlen	Styreleder
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

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

Styreleder Siri Hatlen ledet møtet og administrerende direktør la fram sakene.

Protokollfører: Hilde Enget.

Sak 115/2025 Godkjenning av innkalling og saksliste**Styrets enstemmige****Vedtak:**

Styret godkjenner innkalling og saksliste til styremøte 15. desember 2025.

Sak 116/2025 Godkjenning av styreprotokoller fra 19. november 2025**Styrets enstemmige****Vedtak:**

Styret godkjenner møteprotokoller datert hhv. 19. november 2025 og 19/24. november 2025.

Sak 117/2025 Virksomhetsrapportering pr. 30. november 2025 - ettersendes**Oppsummering av innhold**

Resultatet for november er 29,1 MNOK under budsjett, og akkumulert 161,7 MNOK bak. Hovedårsaker er økte finanskostnader (89,6 MNOK) og merknader knyttet til nytt sykehus i Drammen, samt høyere forbruk av vedlikehold over drift. Prognosen for året er fortsatt minus 190 MNOK. Antall ventende har økt fra 17 045 i mai til 22 046 i november, men utviklingen har flatet ut. Gjennomsnittlig ventetid for somatikk er 64 dager (mot 73 i 2024). Fristbrudd er redusert til 3 %, og ingen fristbrudd innen psykisk helsevern og rus. Totalt sykefravær i november er 8,9 %, noe høyere enn fjoråret.

Kommentarer i møtet

Styret kommenterer bekymring knyttet til årsverksutviklingen i november, og da spesielt på nytt sykehus i Drammen. Styret understreker at det har vært en vellykket planleggings- og innflytningsprosess på Drammen sykehus, samtidig som det utvikler seg en betydelig vekst i antall årsverk. Styret imøteser at utviklingen møtes med tiltak og de ønsker å følge med på dette i kommende møter.

Styret kommenterer at styringsfarten er for høy og at det ikke fremkommer signaler på bedring. Det er helt sentralt at det skjer forbedringer i form av tiltak i den underliggende drift i alle de somatiske klinikkene.

Styrets enstemmige**Vedtak:**

Styret tar virksomhetsrapporteringen pr. 30. november 2025 til orientering.

Sak 118/2025 Nytt sykehus Drammen – arbeid med sluttrapport og evaluering for prosjektorganisasjonen VV-NSD**Oppsummering av innhold**

Vi har valgt å imøtekomme prosjektstyret og Helse Sør-øst i ønsket om at også mottaksprosjektet avleverer en sluttrapport, men med forbehold om at denne rapporten vil bli svært begrenset og kun vil omfatte prosjektorganisasjonen VV-NSD. VV-NSD vil presentere sitt utkast til sluttrapport i Prosjektstyrets siste møte er 17. desember. Det vil jobbes med rapporten tett opp til leveransetidspunktet. Styret vil få sluttrapporten som referatsak til styremøtet 26. januar 2026. Mottaksprosjektets målsetninger er nådd og nytt sykehus er nå i full drift. Det vil derfor i det videre ikke komme ytterligere statusrapporteringer til styret fra mottaksprosjektet. Status fra klinikkene

vil inngå i ordinær driftsrapportering.

Som styret tidligere er orientert om, har mottaksprosjektet planlagt en mer omfattende evaluering for læring i løpet av første halvår 2026. Denne vil fange mange aktørers perspektiver, noe som ikke har vært mulig å gjøre i løpet av de få ukene som har vært til rådighet for å utarbeide sluttrapport. Styret vil få evalueringen fremlagt til sitt møte i juni 2026.

Kommentarer i møtet

Styret kommenterer at tidlig involvering av brukerne er et viktig læringspunkt å ta med seg videre slik at det etableres gode strukturer for å ivareta dette i fremtidige prosjekter. Styret ser frem til å få oversendt sluttrapport til sitt styremøte i januar og til å få forelagt en sak knyttet til helhetlig evaluering fra mottaksprosjektet i styremøte den 22. juni 2026.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret i Vestre Viken tar arbeidet med sluttrapport for VV-NSD til orientering. Endelig rapport oversendes styret til møtet i januar 2026.

Sak 119/ 2025 Budsjett og mål 2026

Oppsummering av innhold

Overtakelsen av Nytt Sykehus i Drammen (NSD) medfører vesentlig økte avskrivnings- og rentekostnader, og et forventet negativt resultat i 2026. Foretaket budsjetterer for økt aktivitet innen pasientbehandling, spesielt poliklinikk og dagkirurgi, og innlemmer samtidig regnskapet og aktiviteten for Martina Hansens Hospital (MHH). Til tross for forbedret EBITDA (resultat før avskrivninger og finanskostnader) og et mål om økt arbeidsproduktivitet, er det risiko knyttet til realiseringen av kostnadsbesparende tiltak i bærekraftsplanen. Stab og støttepersonell skal bistå klinikkene i realiseringen. Det nødvendige investerings- og vedlikeholdsarbeidet, herunder programmet for å redusere de bygningsmessige tilstandsgradene ved sykehusene Bærum, Ringerike og Kongsberg (BRK), vil måtte reduseres til et minimum.

Kommentarer i møtet

Styret uttrykker bekymring knyttet til budsjettmålene for 2026. Det fremkommer i saksfremlegget at det skal iverksettes nye innsparingstiltak tilsvarende 153 MNOK. Styret ønsker en grundigere gjennomgang av de klinikkvise budsjettene og tiltaksplanene for å få bedre dokumentert risikoen i budsjettet. Det etterspørres kompenserende tiltak som kan iverksettes om de planlagte tiltakene ikke får beregnet effekt eller at effektene blir utsatt i tid. Det er også ønskelig med en spesifisering av forholdene mellom økt aktivitet og planlagt utvikling i årsverk. Det ble stilt spørsmål om manglende investeringsmidler påvirker risikoen i planlagte tiltak. Dette ble svart ut i møtet. Planlagte tiltak er ikke avhengig av investeringene. Styret er opptatt av at tilfeldige variasjoner gjennom året som medfører negative resultatavvik må dekkes inn gjennom alternative tiltak. Styret understreket også viktigheten av å gjennomføre tiltak som øker samarbeidet på tvers av de somatiske klinikkene, og til beste for VVHF. Styret ser derfor frem til å følge arbeidet innen Fag- og funksjonsprosjektet.

Styret ønsker å støtte administrasjonen i sitt omstillingsarbeid og ber om å få følge med på de vesentligste indikatorene og tiltakene for innsparinger i de somatiske klinikkene.

Når det gjelder helseforetakets begrensede investeringsmuligheter i årene fremover, ber styret om informasjon knyttet til vår beredskap for havarier. Styret kommenterer også at det er sentralt å

oppretholde dagens budsjettnivå for å støtte opp under målet om å forbedre pasientbehandling gjennom forskning, innovasjon og teknologi.

Ansattrepresentanten gav uttrykk for bekymring knyttet til at konsekvenser for tiltak i lederavtaler ikke synliggjøres i tilstrekkelig grad. Særlig gjelder bekymringen de faglige konsekvensene eller konsekvenser som påvirker pasientsikkerheten. Ansattrepresentanten kommenterer også at de fleste tiltak tar tid å gjennomføre, slik at dette må hensyntas i fremdriftsplanene.

Styret anerkjenner administrerende direktør sine planer for ledersamlingen i mars 2026, slik at planleggingen av 2027 budsjettet starter tidlig og måloppnåelse for 2026 sikres. Styret tar til etterretning at det skal gjennomføres en kostnadsreduksjon i stabene på 10 MNOK i 2026. Styret vil følge tidligere beskrevne synergieffekter knyttet til overtakelse av Martina Hansens hospital i 2026.

Styrets enstemmige

Vedtak:

1. Styret slutter seg til mål og prioriteringer for 2026 som kommer frem i administrerende direktørs saksfremstilling. Budsjettet vedtas foreløpig med totale inntekter på 16 021 MNOK, hvorav 11 566 MNOK er basisrammetildeling fra HSØ. Styret vedtar budsjettet med et foreløpig underskudd på 659 MNOK i samsvar med økonomisk langtidsplan. Styret understreker sitt ansvar for å fortsatt kunne tilby likeverdige og forsvarlige helsetjenester både på kort og lang sikt. Det vises til at styret ba om å få fremlagt tilleggsinformasjon innenfor flere sentrale områder i neste styremøte den 26. januar 2026.
2. Styret vedtar en øvre investeringsramme på 200,9 MNOK for nye investeringer i 2026. Investeringer vedtatt i 2025 som ikke er ferdigstilt vil komme i tillegg.

Styret anerkjenner at det er begrensede investeringsrammer for 2026 sett mot de kartlagte behovene, og er kjent med at det pågår dialog med Helse Sør-Øst RHF om å finne en løsning som sikrer at foretaket kan levere gode helsetjenester også i 2026. Det vises til vedtak i Helse Sør-Øst RHF styresak 008-2023, pkt. 4: «Styret vil gjennom økonomisk langtidsplan og de årlige budsjettene, følge opp slik at de økonomiske konsekvensene av økt styringsramme for Nytt sykehus i Drammen ikke blir til hinder for at Vestre Viken HF kan fortsette å levere gode helsetjenester.». Styret ber administrerende direktør komme tilbake til styret når finansieringsforutsetninger er avklart med eier.

3. Styret gir sin tilslutning til Bærekraftsplanen 3.0 som veikart for utvikling, og de fem innsatsområdene for perioden 2026-2030.
4. Styret ber administrerende direktør fremlegge en redegjørelse for driftsforutsetninger og tiltak i NSD for styret i februar 2026.
5. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å foreta eventuelle budsjettkorrigeringer gjennom året, blant annet som følge av endrede DRG-indekser, nye bevilgninger eller føringer fra eier, styrevedtak i Helse Sør-Øst RHF, samt mindre tekniske justeringer.

Ansattrepresentantene Tom Frost, Maria Gundersen, Toril Morken og Harald Baardseth gav følgende stemmeforklaring:

«Ansattrepresentantene i styret tar til etterretning at administrasjonen ikke justerer budsjett 2026 etter innspill fra foretakstillitsvalgte og foretaksvernetjeneste. Vi stemmer ikke imot budsjett 2026, men basert på de økonomiske rammer som foreligger har vi følgende stemmeforklaring der vil deler bekymring knyttet til risikoen for av budsjett 2026:

Vi ansattrepresentanter viser til styresak 2025 m12 Sak 119 Vedlegg 3, «Referat fra drøftingsmøte med foretakstillitsvalgte og vernetjenesten 4. desember 2025 om budsjett 26.», herunder innspill og protokoll.

Vi peker på innspillene fra foretakstillitsvalgte og foretakshovedverneombud, og vil spesielt trekke frem at de mener det er en høy risiko for at de identifiserte tiltak ikke vil gi tilstrekkelig økonomisk effekt for budsjett 2026. Spesielt kommenteres det på NSD og kostnader knyttet til årsverk som frem til nå har vært vesentlig høyere enn budsjettert. Denne inngangsfarten har foretaket med seg inn i budsjettåret 2026, og vi ansattrepresentanter i styret deler denne bekymringen for at budsjettet ikke tar nok høyde for disse kostnadene i 2026. Vi mener det vil være reelt behov for økte kostnader knyttet til økt bemanning på de ulike klinikkene knyttet til NSD. Frem til nå vises det til høy belastning på de ansatte grunnet byggets utforming og tekniske utfordringer, driftskonsepter som er mer ressurskrevende enn planlagt, kapasitet på støttetjenester, og avstander i det nye bygget inkludert enerom.

Vi mener også det er høy risiko for at bemanningsfaktor knyttet til øvrige klinikkers budsjett sett i lys av standardisering av sengeområder vil kunne kreve mer ressurser enn budsjettert. En bemanningsfaktor som tar utgangspunkt i bemanningen i det gamle Drammen sykehus passer ikke nødvendigvis for andre forhold i de andre sykehusene.

Vi er bekymret for at dette vil ha negative konsekvenser for arbeidsmiljø i form av økt press på ansatte, sykemeldinger og turnover. Blir denne belastningen for stor, vil dette også kunne få negative konsekvenser for pasienttilbudet. Manglende investeringsmidler i BRK prosjektet er sterkt bekymringsfullt og kan forsterke disse konsekvensene. BRK sykehusene og de deler av PHR som er utenfor nye Drammen sykehus vil ikke ha muligheter for optimal og likeverdig pasientbehandling uten å kunne oppdatere og vedlikeholde lokalene og investere i moderne diagnostikk og behandlingsutstyr.

Vi har i årets budsjett fulgt et prinsipp om at vi bruker foretaksmidler til saldering av underskudd på enkeltklinikker.

Dette har hatt som konsekvens en vesentlig overføring fra felles midler (bufferen) i foretaket, over til de somatiske klinikkene allerede ved inngangen til budsjettåret.

Dette gjør kommende budsjettår svært sårbart.

Dersom vi fremdeles kontinuerer dette salderingsprinsippet er de TV sterkt bekymret for at vi også framover vil forfordle de somatiske klinikkene på bekostning av bla psykisk helse og rus.

Hovedårsaken til denne bekymringen er de somatiske klinikkens usikre tiltak og rest-utfordringer.

Dette bryter klart med sentrale føringer om prioriteringa av PHR.

Vi viser for øvrig til innspill i nevnte styresak, vedlegg 3.»

Sak 120/ 2025 Rentestrategi langsiktige lån

Oppsummering av innhold

Helse Sør Østs (HSØ) rentestrategi er beskrevet i finansstrategien kapittel 7.6.

Det overordnede målet i finansstrategien er «...å gi føringer og anbefaling av virkemidler for å oppnå lavest mulig rentekostnader med tilstrekkelig grad av forutsigbarhet.»

HSØs låneopptak av langsiktige lån knytter seg i all hovedsak til nye sykehusbygg. Finansstrategien definerer renterisikomålet til å ha en rentebindingstid mellom tre og fem år. Finansstrategien gir føringer for fordelingen mellom flytende og fast rente. Minst 25 % av lånet skal være flytende rente, samtidig som minst 50% skal være fast rente. Øvrige 25 % vurderes i henhold til markedssituasjonen.

Kommentarer i møtet

Styret ber om at styret får fremlagt en sak om rentestrategi årlig og i forbindelse med budsjettbehandlingen i desember. Styret ber også om en oversikt over helseforetakets renteavtaler i et kommende møte.

Styrets enstemmige

Vedtak:

1. Styret vedtar veiledende rammer for rentebinding på foretakets langsiktige lån:

	Rente- bindings- periode	Veiledende terskelverdier for rentebinding	
Andel flytende rente		25,0 %	75,0 %
Andel fast rente	3	25,0 %	15,0 %
	5	25,0 %	10,0 %
	10	25,0 %	0,0 %

2. Styret ber om at det i forbindelse med de årlige budsjettbehandlingene fremlegges en plan for fordeling av avtaler på flytende og fast rente.
3. Administrerende direktør gis fullmakt til inngåelse og fornying av låneavtaler i tråd med fremlagt strategi.

Sak 121/ 2025 Styrets årsplan 2026

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styrets årsplan for 2026 tas til orientering.

Sak 122/2025 Referatsaker

Ingen kommentarer.

Sak 123/2025 Eventuelt

Styreleder viste til brev fra Helse Sør-Øst som styret fikk oversendt 13. desember 2025, angående parkeringsløsning for nytt sykehus Drammen.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Styret ber om at administrasjonen går i dialog med T64 Eiendom AS rundt de forutsetninger som Helse Sør-Øst setter for fremtidige parkeringsløsninger ved sykehuset.

Sak 124/2025 Driftsorientering fra administrerende direktør

Oppsummering av innhold

Administrerende direktør informerte om ledersamlingen i Asker kulturhus og utdeling av Forbedringsprisen 2025 og Innovasjonsprisen 2025. Det er gjennomført en stor øvelse med deltakelse fra kommune, politi, Brann, Forsvaret og VVHF deltok, der lekkasje av kjemiske stoffer var tema. Lise Baklund har skrevet doktoravhandling om hvordan unge opplever de første tegnene på psykose. VVHF har også innført ny digital behandlingsform for barn og unge med angst. VVHF har inngått avtale med privat aktør knyttet til kartleggingsinstrumenter for å identifisere pasienter med risiko for å utvikle psykose. VVHF skal videre lede et nasjonalt prosjekt på kunstig intelligens og får 25 MNOK til «SMART journal». Direktør for kommunikasjon og samfunnskontakt Henning aarset og konst. Teknologidirektør Robert Nystuen slutter i VVHF. Bjørn Harald Sandvik starter som ny teknologidirektør den 1. januar 2026. Helsetalen for 2026 holdes ved Drammen sykehus for første gang den 13. januar.

Kommentarer i møtet

Styret kommenterer at det pågår mye godt utviklingsarbeid i helseforetaket. Styret kommenterer viktigheten av at VVHF fortløpende dokumenterer de kostnader som er en direkte årsak av feil og mangler på utstyr eller løsninger knyttet til telefoni situasjonen ved Drammen sykehus.

Styrets enstemmige

Vedtak:

Driftsorienteringen fra administrerende direktør tas til orientering.

Drammen 15. desember 2025

Siri Hatlen
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