

**PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF**

Torsdag 26. mars 2020 klokken 12:00 ble det avholdt foretaksmøte i Oslo universitetssykehus HF som telefonmøte.

Møtet ble gjennomført som et felles møte med Akershus universitetssykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehuset Østfold HF, Sørlandet sykehus HF og Vestre Viken HF.

Under henvisning til helseforetaksloven § 18 var det kalt inn til møtet på kort varsel.

Dagsorden:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Strategi for økt behandlingsskapasitet

Til stede var:

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Svein Gjedrem, som også ledet møtet.

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus
Eierdirektør Tore Robertsen, som også førte protokollen

Fra Oslo universitetssykehus HF møtte:

Styreleder: Gunnar Bovim
Nestleder: Anne Kari Lande Hasle
Styremedlem: Aasmund Magnus Bredeli

I tillegg møtte fra administrasjonen i Oslo universitetssykehus HF:

Administrerende direktør: Bjørn Atle Bjørnbeth

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven.

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

Som øverste eiermyndighet og møteleder ønsket styreleder Svein Gjedrem velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Sammen med møteleder ble styreleder Gunnar Bovim valgt til å godkjenne protokollen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2: Dagsorden

Styreleder Svein Gjedrem spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3: Strategi for økt behandlingsskapasitet

I foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 25. mars 2020 ble det vist til Prop. 52 S (2019–2020) *Endringer i statsbudsjettet 2020* under Kommunal- og moderniseringsdepartementet, Arbeids- og sosialdepartementet, Helse- og omsorgsdepartementet og Finansdepartementet (økonomiske tiltak i møte med virusutbruddet). Det heter her at Regjeringen vil sikre at helse- og omsorgssektoren gis mulighet til å iverksette de tiltak som er nødvendige gitt situasjonen. Det oppgis videre at Regjeringen vil komme tilbake til Stortinget med forslag til tilleggsbevilgninger på et senere tidspunkt, for å sikre at aktiviteten kan opprettholdes ut året.

I Helsedirektoratets brev til de regionale helseforetakene 11. mars 2020 anmodes helseforetakene om å iverksette tiltak for å sikre tilstrekkelig behandlingsskapasitet til å håndtere pågående utbrudd av koronavirus og forventet økning av innleggelse av pasienter med covid-19 i helseforetakene. Konkret ble det bedt om at helseforetakene iverksetter sine beredskapsplaner slik at nødvendig kapasitet kan frigjøres.

Det ble vist til Folkehelseinstituttets fjerde risiko-, prognose- og responsanalyse 24. mars 2020 i forbindelse med virusutbruddet. I denne rapporten er det oppgitt følgende kapasitetsbehov i det epidemien har maksimal utbredelse:

- sykehusinnleggelser i intervallet 1 700–4 500
- intensivplasser i intervallet 600–1 200

Utbredelsen kan ifølge Folkehelseinstituttet nå en topp i mai.

Helseforetakene må nå legge konkrete planer for å møte en situasjon med behov som angitt i Folkehelseinstituttets risiko-, prognose- og responsanalyse datert 24. mars, inkludert det maksimale behovet som er angitt. Alternativ bruk av blant annet arealer og personell vil være aktuelt, og situasjonen kan gjøre det nødvendig å finne løsninger som ikke gjør det mulig å opprettholde samme standard som under alminnelige driftsforhold.

Som del av dette må helseforetakene klargjøre hva som må til for å realisere en økning av intensivkapasiteten ut over det som tidligere er spilt inn, hvor stor denne økningen kan være og over hvor lang periode. Det skal også redegjøres for når en slik kapasitetsøkning kan være på plass. Dette omfatter blant annet følgende:

- personalressurser (både kapasitet og kompetanse), inkludert ev. opplæring
- medisinsk utstyr, inkludert forbruksmateriell
- lokaler, inkludert gass, vannuttak, strømtilførsel og annet

Det skal også vurderes om ressurser som i dag finnes utenfor den offentlige spesialisthelsetjenesten kan benyttes for å øke kapasiteten.

Helse Sør-Øst RHF er bedt om å gi en foreløpig rapportering på status og mulig tiltak 2. april 2020. Endelig rapportering skal leveres innen 15. april 2020.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber helseforetakene om å:

- *legge konkrete planer for å møte en situasjon med behov som angitt i Folkehelseinstituttets risiko-, prognose- og responsanalyse datert 24. mars, inkludert det maksimale behovet som er angitt.*
- *klargjøre hva som må til for å realisere en økning av intensivkapasiteten ut over det som er meldt inn, hvor stor denne kan være, hvor lenge den kan opprettholdes og når en slik økning eventuelt kan være på plass. Dette omfatter blant annet personalressurser, medisinsk utstyr og lokaler.*
- *vurdere om ressurser som i dag finnes utenfor den offentlige spesialisthelsetjenesten kan benyttes for å øke kapasiteten.*

Oppdraget skal gjennomføres i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF.

Det bes om foreløpig rapportering på status og mulig tiltak 1. april 2020. Endelig rapportering skal leveres innen 14. april 2020.

Møtet ble hevet klokken 12:25.

Hamar, 26. mars 2020.

styreleder Svein Gjedrem
Helse Sør-Øst RHF

styreleder Gunnar Bovim
Oslo universitetssykehus HF

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer