

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: Onsdag 25. februar 2026 kl. 12.30-17.00

Sted: Mjøssenteret, Moelv

Fra styret:

Styreleder Eli Giske, nestleder Halfdan Aass, Irene Dahl Andersen, Kristin Pundsnes, Bjørn Lien, Rigmor Aasrud, Tone Kristine Amundgaard, Per H. Christensen, Øistein Hovde (til kl. 15.00) og Ann Charlène Olsen Letnes

Forfall:

Bjarne Eiolf Holø

Fra administrasjonen:

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda Nyfløt, direktør Medisin og helsefag Ellen H. Pettersen, direktør HR, organisasjonsutvikling og HMS Cecilie Dobloug Nyland, direktør Økonomi- og virksomhetsstyring Sverre Vatnøy, prosjektdirektør Randi N. Mølmen og kst. kommunikasjonsdirektør Anette Løberg

I tillegg møtte:

Klinikkdirektør Prehospital klinikk Are B. Tvinnereim

Fra Brukerutvalget:

Nils Erling Myhr (leder) og Ola Aarvik (nestleder)

Referent: Linda E. Nyfløt

Orientering og omvisning om Pasientreiser

ved klinikkdirektør Prehospital klinikk Are B. Tvinnereim

SAK 004 – 2026

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Styrets enstemmige vedtak:

Innkalling og saksliste til styremøte 25. februar 2026 godkjennes.

SAK 005 – 2026

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 15. DESEMBER 2025 OG PROTOKOLL OG B-PROTOKOLL FRA EKSTRAORDINÆRT STYREMØTE 10. FEBRUAR 2026 I SYKEHUSET INNLANDET HF

Styrets enstemmige vedtak

Protokoll fra styremøtet 15. desember 2025 og protokoll og B-protokoll fra ekstraordinært styremøte 10. februar 2026 godkjennes.

SAK 006 – 2026

ÅRSRESULTAT 2025

Oppsummering

I denne saken gjennomgås resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi, for desember 2025 og samlet for året.

Ventetiden for påbegynt helsehjelp er i desember 57 dager, noe som er fem dager kortere enn i november og 20 dager under resultatet for samme måned i fjor. Ventetiden for pasienter som fortsatt venter på helsehjelp øker i desember, og målet om ventetid påbegynt helsehjelp på 61 dager for året 2025 ble ikke nådd, men er ti dager lavere enn resultatet for 2024. Arbeidet med å redusere ventetider fortsetter i 2026.

Bemanningsforbruket i desember måned er 189 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett og 26 brutto månedsverk høyere enn i fjor. Foretaket har i 2025 et gjennomsnittlig merforbruk tilsvarende 87 brutto månedsverk, som utgjør 1,24 prosent. Det er en samlet nedgang i innleie av helsepersonell fra byrå i 2025 sammenlignet med året før. Det utgjør en reduksjon på 8,6 millioner kroner. Arbeidet med å redusere bemanningsforbruket vil bli videreført i 2026.

Aktiviteten målt i DRG-poeng innenfor somatiske tjenester (døgn, dag og poliklinikk) var i desember 1,1 prosent lavere enn plantall. Samlet for 2025 ligger antall ISF-poeng i somatikken 0,3 prosent under budsjett, og om lag på samme nivå som i 2024.

Det foreløpige årsresultatet viser et positivt årsresultat på åtte millioner kroner, noe som er 42 millioner kroner svakere enn budsjettet. Resultatet i desember, og dermed også det samlede årsresultat, er dårligere enn forventet. Den negative økonomiske utviklingen de to siste månedene av 2025 gjør at foretaket går inn i 2026 med en svært krevende økonomisk situasjon.

Hovedårsaken til at foretaket ikke oppnådde prognosen for 2025:

- Årlige avregninger
- Lavere aktivitetsbaserte inntekter
- Innkjøp og havarier MTU

Foretaket har gjennom 2025 arbeidet med kostnadstilpasning for å sikre det økonomiske resultatet. Samlet for 2025 er det oppnådd effekt på i underkant av 63 millioner kroner, av en samlet tiltaksplan for 2025 i overkant av 100 millioner kroner. Dette medfører behov for å styrke gjennomføringen av eksisterende tiltak samtidig som nye tiltak må iverksettes og arbeides videre med i 2026.

Kommentarer i møtet

Styret uttrykker skuffelse over at årsresultat for 2025 er dårligere enn planlagt. Styret anerkjenner at mange av divisjonene leverte gode resultater, men påpeker at tre av de nåværende klinikkene har utfordringer som må løses. Styret trekker særlig fram økt bemanningsforbruk, samtidig som aktiviteten er lavere enn forventet.

Styret er nysgjerrige på gjestepasientordningen og hvordan forutsigbarhet hva gjelder kostnader knyttet til dette kan økes, og om det er spesielle trender knyttet til gjestepasienter. Styret er også opptatt av at foretaket arbeider med økt forutsigbarhet og budsjettdisiplin når det gjelder kostnader til innkjøp og havarier innenfor medisinsk-teknisk utstyr.

Styret forventer å se en større effekt av igangsatte tiltak i løpet av første halvår 2026, og inkluderer dette i vedtaket.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar årsresultatet 2025 til orientering.
2. Styret forventer at man kan se en større effekt av de igangsatte tiltakene i løpet av første halvår 2026.

SAK 007 – 2026

ÅRLIG MELDING 2025 FOR SYKEHUSET INNLANDET HF

Oppsummering

Årlig melding er styrets rapportering til Helse Sør-Øst RHF om hvordan Sykehuset Innlandet har fulgt opp det regionale helseforetakets bestilling gjennom oppdragsdokument, foretaksprotokoller og tilleggsdokumenter.

Hovedoppgavene pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende har vært ivarettatt i tråd med de føringer eier har gitt. Selv om Sykehuset Innlandet leverer god kvalitet i pasientbehandlingen og de andre lovpålagte oppgavene, må måloppnåelsen innenfor enkelte områder forbedres.

Målet knyttet til økonomiske resultater er ikke nådd.

Kommentarer i møtet

Styret mener Årlig melding 2025 får fram foretakets resultater og forbedringsområder på en transparent og god måte, innenfor rapportmalens rammer.

Styrets innspill til justeringer i Årlig melding 2025 sendes til administrasjonsleder for videre oppfølging før oversendelse til eier.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret godkjenner Årlig melding 2025.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å slutføre Årlig melding 2025 for Sykehuset Innlandet med de justeringer som framkom i forbindelse med styrebehandlingen.

SAK 008 – 2026

INVESTERINGSBUDSJETT 2026 – OPPDATERT MED ENDREDE FORUTSETNINGER ÅRSRESULTAT 2025

Oppsummering

Inntektssystemet for helseforetakene innebærer at foretakene blir tildelt en samlet likviditet til drift og investeringer. Ansvar for å prioritere midlene mellom drift og investeringer er overført til foretakene. Årsresultatet overføres til investeringer påfølgende år. Dette innebærer hovedsakelig at foretaket må oppnå balanse eller positivt økonomisk resultat for å ha midler til å investere året etter.

Investeringsbudsjett 2026 ble vedtatt som en del av driftsbudsjett 2026 i styresak 117-2025 «*Budsjett 2026*». Årsresultat for 2025 ble dårligere enn estimert, og dette medfører redusert tilført likviditet til investeringer. Denne saken tar for seg investeringsbudsjett 2026, oppdatert i henhold til årsresultat.

Kommentarer i møtet

Styret er bekymret for at nødvendige investeringer i bygg og medisins-teknisk utstyr må reduseres sammenlignet med opprinnelig plan, som er en konsekvens av at økonomiske resultater for 2025 ikke ble nådd. Saken understreker betydningen av at foretaket når sin økonomiske målsetting inneværende år, for å ha midler til å gjøre nødvendige investeringer neste år, særlig knyttet til fornyelse av medisinsk-teknisk utstyr.

Styret ser fram til å få framlagt foretakets strategi for investeringer i medisinsk-teknisk utstyr.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar informasjon om endrede forutsetninger som følger av avvik i årsresultat 2025 og som påvirker investeringsbudsjett 2026, til orientering.
2. Styret vedtar endret investeringsbudsjett 2026 med en ramme for nye tilgjengelige investeringsmidler i 2026 på 127 782 000 kroner fordelt på hovedområder.

	Vedtatt investeringsbudsjett 2026	Revidert investeringsbudsjett 2026	Utsettes til 2027
Sum investeringsramme til fordeling	175 040	127 782	
Disponibel ramme finansiell leasing	10 000	10 000	
Total disponibel ramme	185 040	137 782	
Overordnede disponeringer			
Ekstraordinært vedlikehold jfr. OBD	21 200	21 200	
Øyeinjeksjonsklinikk Elverum			
Ambulanser leasingfinansiert	10 000	10 000	
MTU planlagte anskaffelser	25 000	14 000	13 000
Sum overordnede disponeringer	56 200	45 200	13 000
Sum midler til fordeling på hovedkategori	128 840	92 582	
Bygg	48 345	28 550	11 300
MTU	47 995	34 932	
IKT og annet	32 500	29 100	
Sum fordelt på hovedkategori	128 840	92 582	11 300
Sum fordelt investeringsmidler inkludert leasing*	185 040	137 782	24 300

3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å disponere investeringsrammen i tråd med fordelingen i tabellen over, men også mellom kategoriene om dette anses nødvendig.

SAK 009 – 2026

MÅNEDSRAPPORT ETTER JANUAR 2026

Oppsummering

I denne saken gjennomgås resultater for kvalitet, bemanning, aktivitet og økonomi etter januar 2026.

Ventetiden for påbegynt helsehjelp i januar er 65 dager, åtte dager lenger enn i desember, men 13 dager kortere enn samme måned i fjor. Antall pasienter som venter på start helsehjelp er synkende, og ventetiden for disse er fire dager lavere enn januar i fjor. Andel fristbrudd for ventende pasienter er synkende til 2,9 prosent i januar, hvorav mer enn halvparten er innenfor fagområdet ortopedi. Antall pasienter med passert tid for planlagt oppmøte, har gått ned i januar og er på nivå med mai 2025.

Prosjektorganiseringen av systematisk arbeid med å redusere ventetider, er besluttet videreført ut juni 2026.

Aktiviteten målt i DRG-poeng innenfor somatiske tjenester (døgn, dag og poliklinikk) var i januar 1,5 prosent lavere enn plantall, og fire prosent lavere enn i samme periode i fjor.

Bemanningsforbruket i januar måned er 64 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett og 43 brutto månedsverk høyere enn i 2025.

Det pågår kontinuerlig arbeid med tiltak, som skal bidra til at Sykehuset Innlandet når målene i virksomhetsstrategien, herunder økonomisk bærekraft. Arbeidet med å tilpasse bemanningsnivået til budsjett har høy prioritert. Det er besluttet ekstraordinære tiltak for å redusere bemanningsforbruket med 70 brutto månedsverk.

Resultatet i januar er på pluss 11,4 millioner kroner eksklusive forserte avskrivninger, som er 206 000 kroner foran budsjett. Foretaket ligger etter budsjett på aktivitetsbaserte inntekter i januar, samtidig som det foreligger et merforbruk knyttet til bemanning.

Kommentarer i møtet

Kontinuerlig forbedringsarbeid er viktig for all drift i sykehus, inkludert å redusere og forebygge sykefravær og beholde og rekruttere medarbeidere.

Arbeidet med å redusere ventetider og fristbrudd blir et vesentlig innsatsområde i 2026. Det er særlig viktig at foretaket fortsetter arbeidet med å identifisere og iverksette varige tiltak.

Styret ber om at framstilling av bemanningsforbruk opp mot aktivitetsutvikling per klinikk inngår i økonomirapporteringen til styret. Styret ber også om et dypdykk i underliggende nivåer på et egnet tidspunkt.

Tone Kristine Amundgaard foreslår et tilleggspunkt til vedtaket: «Styret understreker viktigheten av videre arbeid med systematisk forbedringsarbeid og HMS, beholde og rekruttere personell og ledere.»

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar månedsrapport etter januar 2026 til orientering.
2. Styret understreker viktigheten av å prioritere arbeidet for å nå budsjettert nivå av aktivitet og bemanning.
3. Styret forventer fortsatt innsats i arbeidet for å nå mål om reduserte ventetider.
4. Styret understreker viktigheten av videre arbeid med systematisk forbedringsarbeid og HMS for å beholde og rekruttere personell og ledere.

Protokolltilførsel fra styremedlem Per H. Christensen:

Det forventes at endringer i bemanningen ikke går ut over det faglige tilbudet.

SAK 010 – 2026

VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF – ORIENTERING OM ARBEIDER I FORPROSJEKTFASEN

Oppsummering

Arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» ledes av Helse Sør-Øst RHF. Ved overgang til forprosjekt i 2026 overtok Sykehuset Innlandet prosjekteierskapet for de tre delprosjektene, luftambulansbase i Elverum, SI Elverum og SI Tynset, mens Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier for Mjøssykehuset.

Den videre planleggingen av Mjøssykehuset vil bli ivaretatt gjennom prosjektsamarbeid mellom Helse Sør-Øst RHF, Sykehusbygg HF og Sykehuset Innlandet. Arbeidet samordnes med andre utbyggingsprosjekter som skal gjennomføres i regionen i samme tidsrom. Det legges opp til at prosjektmandatene for delprosjektene presenteres for styret i Sykehuset Innlandet 19. mars.

Kommentarer i møtet

Styret ser fram til å bli holdt orientert om saken.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar informasjon om arbeidet med Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, forprosjektfasen, til orientering.

SAK 011 – 2026

STATUS PÅ TILSYN OG INTERNE REVISJONER 2025 OG PLAN FOR INTERNE REVISJONER 2026

Oppsummering

Denne styresaken oppsummerer status for tilsyn og interne revisjoner i 2025, og gir en oversikt over planer for foretaksrevisjoner og interne revisjoner fra Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst i 2026. Styret i Sykehuset Innlandet orienteres i tillegg om status for tilsyn og interne revisjoner gjennom tertialrapporteringen.

Kommentarer i møtet

Styret bemerker at tilsyn og interne revisjoner bidrar til læring og forbedring og påser at tjenestetilbudet er faglig tilfredsstillende og i tråd med lovkrav.

Styret kommenterer foretakets arbeid med 30 dagers overlevelse og arbeid knyttet til Arkivverket.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar status om tilsyn og interne revisjoner 2025 til orientering.
2. Styret gir sin tilslutning til planen for foretaksrevisjoner for 2026, og er kjent med revisjonsplanen til Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst for 2026.

SAK 012 – 2026

SAMMENSLÅLING AV DRIFTSSTEDENE SOLÅS OG OTTESTAD

Oppsummering

Den vedtatte sykehusstrukturen med Mjøssykehuset innebærer en samling av tjenester som i dag er fordelt mellom flere sykehus og behandlingssteder.

I sak 005-2019 «Målbilde for videreutvikling av Sykehuset Innlandet» vedtok styret i Helse Sør Øst RHF i punkt 6:

Styret forutsetter at Sykehuset Innlandet HF etablerer bærekraft på helseforetaksnivå. Dette vil være avgjørende for den videre utviklingen av helseforetaket. Fagområder og funksjoner som kan og bør samles skal, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg. Den regionale omstillingsavtalen legges til grunn for de endringer som Sykehuset Innlandet vil gjennomføre.

Tilsvarende vedtok styret i Sykehuset Innlandet i sak 042-2021 «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF - konkretisering av framtidig målbilde»:

Styret ber administrerende direktør følge opp vedtaket om at fagområder og funksjoner som kan og bør samles, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg.

I den framtidige sykehusstrukturen skal det meste av virksomheten ved rehabiliteringsenhetene i Gjøvik og Ottestad inngå i et bevegelsessenter ved sykehuset i Elverum, der det skal være en sjudøgnspost for fysikalsk medisin og rehabilitering. Det skal også etableres et nytt tilbud innenfor tidligrehabilitering i Mjøssykehuset.

En arbeidsgruppe med ledere og fagpersoner, tillitsvalgte, hovedverneombud og støttepersonell har belyst hvilket samlet pasienttilbud det er mulig å opprettholde ved en eventuell samling av driften på SI Solås og SI Ottestad på SI Ottestad, og hvilke bygningsmessige tilpasninger det vil være mulig og nødvendig å gjøre på SI Ottestad.

På bakgrunn av arbeidsgruppas vurderinger anbefaler administrerende direktør at en samlokalisering av avdelingene ved SI Solås og SI Ottestad gjennomføres.

Det utarbeides en detaljert plan for gjennomføringen for å ivareta pasienter, kompetanse og bemanning, bygningsmessige forhold, kommunikasjon og informasjon, samt praktiske forhold som flytting av utstyr. Ansatte som blir berørt av omstillingsprosessen, vil ivaretas i tråd med Sykehuset Innlandets «Retningslinjer for omstilling og bemanningstilpasning».

Kommentarer i møtet

Styret erkjenner at fag og funksjoner, så langt det er mulig, skal samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg. Styret roser saksgrunnlaget, inkludert risikovurdering og rapport fra arbeidsgruppen. Et flertall i styret uttrykker støtte til å samlokalisere rehabiliteringstjenester på SI Ottestad, mens et mindretall argumenterer for det motsatte og fremmer et alternativt vedtaksforslag samt en protokolltilførsel.

Styret har medfølelse med berørte medarbeidere ved SI Solås, og forutsetter at disse ivaretas på en god måte. Styret ønsker å bli orientert underveis i den kommende prosessen fram mot samlokalisering ved SI Ottestad.

Alternativt vedtaksforslag ble fremmet av styremedlemmene Tone Kristine Amundgaard, Ann Charléne Olsen Letnes, Øistein Hovde og Per Christensen:

Styret beslutter å videreføre virksomheten i Avdeling fysikalsk medisin og rehabilitering på SI Solås og SI Ottestad, og flytte virksomheten fra SI Ottestad og SI Solås samtidig til SI Elverum når ny struktur i Sykehuset Innlandet realiseres. Dette sikrer antall rehabiliteringsplasser i SIHF og bevaring av kompetansemiljø som også er nødvendig inn i Mjøssykehuset, blant annet innenfor tidlig rehabilitering.

Styrets vedtak:

1. Styret beslutter en samlokalisering av rehabiliteringstilbudet i Avdeling Fysikalsk medisin og rehabilitering SI Solås og SI Ottestad på SI Ottestad. Endringen gjennomføres så raskt som mulig og senest innen 31. desember 2026.
2. Styret vektlegger at det legges til rette for god medvirkning i tråd med de 12 prinsipper for medvirkning i omstilling og Hovedavtalens bestemmelser i videre prosess.

Saken ble vedtatt mot fire stemmer.

Protokolltilførsel fremmet av styremedlemmer, Tone Kristine Amundgaard, Øistein Hovde, Ann Charléne Olsen Letnes og Per Christensen:

Disse styremedlemmer er bekymret for at samling av virksomheten fra SI Ottestad og SI Solås midlertidig på SI Ottestad fram til endelig samlokalisering på Elverum, vil føre til kapasitetsutfordringer i nedtaket av rehabiliteringsplasser, sammen med risiko for tap av kompetanse. Det foreligger også høy risiko i at de økonomiske gevinstene uteblir.

SAK 013 – 2026

SALG AV ANDEL AV TOMTEPARSELL PÅ GRANHEIM, GNR. 132/BNR. 8

Oppsummering

Sykehuset Innlandet mottok 10.12.2024 en henvendelse fra Gausdal kommune (vedlagt), hvor kommunen uttrykker behov for flere boligtomter og derfor ønsker å kjøpe en parsell av eiendommen på Granheim (gnr. 132, bnr. 8). Den aktuelle parsellen vurderes som uegnet og ikke nødvendig for framtidig virksomhet innen spesialisthelsetjenesten. Administrerende direktør anbefaler overfor styret at en andel av tomteparsellen avhendes ved salg i henhold til de føringer som er gitt av Sykehusbygg HF for avhending av fast eiendom.

Kommentarer i møtet

Styret har ingen særskilte kommentarer til saken, bortsett fra et spørsmål om takst.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret gir fullmakt til å avhende ved salg en andel av tomteparsell på Granheim, gnr. 132/bnr. 8 i Gausdal kommune som beskrevet i salgsunderlag og minimum i tråd med takst vedlagt styredokumentasjon.
2. Styret legger til grunn at avhendingen skjer i henhold til de føringer som er gitt av Sykehusbygg HF for avhending av fast eiendom.

SAK 014 – 2026

REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 23. FEBRUAR 2026 OG FRA UNGDOMSRÅDET 17. DESEMBER 2025 OG 18. FEBRUAR 2026

Leder Nils Erling Myhr orienterte fra møtene.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 23. februar 2026 (muntlig orientering) og fra Ungdomsrådet 17. desember 2025 og 18. februar 2026 i Sykehuset Innlandet til orientering.

SAK 015 – 2026

ORIENTERINGER FRA STYRELEDER

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Sykehuset Innlandet HF - protokoll fra foretaksmøte 20. februar 2026 med vedtekter – to vedlegg
2. Sykehuset Innlandet sin Perspektivkonferansen avholdes 20. mars 2026 – invitasjon er utsendt og styreleder oppfordret til deltakelse – muntlig orientering.
3. Møte i politisk referansegruppe avholdt 16. januar 2026– nestleder Halfdan Aass orienterte fra møtet.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

SAK 016 – 2026

ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF Protokoller fra styremøter 18. desember 2025, 16. januar og 12. februar 2026 – to vedlegg
2. Åpent brev fra Hedmark og oppland legeforening: Betragtninger om Mjøssykehuset – ett vedlegg

Fra Sykehuset Innlandet HF:

3. Tilpasning i tilbudet til for tidlig fødte og syke nyfødte ved Barne- og ungdomsavdelingen på Elverum – notat
Muntlige orienteringer:
4. Informasjon om ferdig rapport om desentralisert medisin Utdanning
5. Deltakelse i forsknings- og innovasjonsprosjektet FALCO
6. Informasjon om samarbeidet med Tynset kommune om muligheten for etablering av felles døgntilbud for DPS Tynset og interkommunal KAD psykisk helsevern.
7. Siste nytt fra Sykehuset Innlandet
 - Bruker KI for å vurdere røntgenbilder
Sykehuset Innlandet har tatt i bruk kunstig intelligens (KI) i utredning av skjelettskader for pasienter som er eldre enn to år.
 - Nasjonale kliniske behandlingsstudier
Helse Sør-Øst RHF har tildelt 182 millioner kroner til sju nasjonale kliniske behandlingsstudier, med oppstart i 2026.
Sykehuset Innlandet deltar i tre av de nasjonale studiene:

- HYDRA, plattformstudie for nye Parkinsons behandlinger
 - PROPHET, protonterapi ved høyrisiko prostatakraft
 - DAHRYS, intensiv strålebehandling ved småcellet lungekreft
- Det viktige arbeidet med smittevern
Vinteren er høysesong for smitte av ulike virussykdommer. Håndhygiene og riktig bruk av engangshansker er alltid like aktuelt på et sykehus. Seksjon for smittevern i Sykehuset Innlandet jobber med handlingsplaner innen smittevern og beredskap, og utarbeider infeksjonskontrollprogram for hvordan sykehus skal arbeide systematisk med forebygging av infeksjoner og resistensutvikling. For å begrense risiko for smitte inn på sykehuset, oppfordrer vi generelt alle til å unngå besøk på sykehuset dersom de har symptomer på ulike virussykdommer.
- Felles dokumentcenter
Sykehuset Innlandet har samlet ansvaret for arkivtjenester, posthåndtering, journalforespørsler og skanning i et felles dokumentcenter i Moelv.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

SAK 017 – 2026

EVENTUELT

Ingen saker.

Møtet ble hevet klokka 16.35.

Moelv, 25. februar 2026

Eli Giske
styreleder

Halfdan Aass
nestleder

Kristin Pundsnes

Tone Kristine Amundgaard

Irene Dahl Andersen

Per H. Christensen

Bjørn Lien

Bjarne Eiolf Holø
(forfall)

Rigmor Aasrud

Ann Charlène Olsen Letnes

Øistein Hovde (til kl. 1500)

Linda E. Nyfløt
referent