

## **Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF**

**Tid:** Torsdag 19. mars 2026 kl. 09.30-16.15

**Sted:** Sykehuset Innlandet Brumunddal

### **Fra styret:**

Styreleder Eli Giske, nestleder Halfdan Aass, Irene Dahl Andersen, Kristin Pundsnes, Bjarne Eiolf Holø, Bjørn Lien, Rigmor Aasrud, Tone Kristine Amundgaard, Øistein Hovde, Per H. Christensen (t.o.m sak 031-2026) og Ann Charlène Olsen Letnes

**Fra Brukerutvalget:** Nils Erling Myhr (leder) og Ola Aarvik (nestleder)

### **Fra administrasjonen:**

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda Nyfløt, direktør HR, organisasjonsutvikling og HMS Cecilie Dobloug Nyland, direktør Økonomi- og virksomhetsstyring Sverre Vatnøy, kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen og kommunikasjonsrådgiver Anette Løberg

### **I tillegg møtte:**

Spesialrådgiver IKT Glenn-Erik Wold og revisor fra PwC Hans-Christian Berger (digitalt)

Referent: Linda E. Nyfløt

### ***Temasak***

#### **Virksomhetsstrategi og Økonomisk langtidsplan (ØLP)2027-2030**

ved direktør Økonomi- og virksomhetsstyring Sverre Vatnøy

### **SAK 018 – 2026**

#### **GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE**

#### **Styrets enstemmige vedtak:**

Innkalling og saksliste til styremøte 19. mars 2026 godkjennes.

### **SAK 019 – 2026**

#### **GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 25. FEBRUAR 2026 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Protokoll fra styremøtet 25. februar 2026 godkjennes.

## SAK 020 – 2026

### MÅNEDSRAPPORT ETTER FEBRUAR 2026

#### Oppsummering

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

Ventetiden for påbegynt helsehjelp i februar er 62 dager, tre dager kortere enn i januar, og ni dager kortere enn samme måned i fjor. Samlet er ventetid ventende lenger enn ventetid til påbegynt helsehjelp.

Antall pasienter som opplever fristbrudd, er synkende, både for de som har startet helsehjelpen og for de som venter på oppstart helsehjelp. Det er også positiv utvikling i antall pasienter med passert tid for planlagt oppmøte, og planleggingshorisonten er økt til 61 prosent.

Aktiviteten målt i antall DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) i februar ligger 2,7 prosent under plan. Per februar er foretaket 2,1 prosent lavere enn budsjett. Sammenlignet med samme periode i 2025 er aktiviteten 2,2 prosent lavere. Prognosen for aktivitet (DRG-poeng) opprettholdes i tråd med budsjett.

Bemanningsforbruket i februar ligger 11 brutto månedsverk under budsjett, hovedsakelig på grunn av periodisering. Akkumulert hittil i år er det et merforbruk på 27 brutto månedsverk (0,94 prosent). Sammenlignet med i fjor er økningen på 37 brutto månedsverk, men veksten har avtatt i februar.

Sykefraværet i januar utgjorde 8,1 prosent, en reduksjon på 0,5 prosentpoeng sammenlignet med fjoråret.

Kostnadene til ekstern innleie er redusert med 3,5 millioner kroner sammenlignet med samme periode i fjor.

Foretakets resultat i februar er på pluss 0,5 millioner kroner eksklusiv forserte avskrivninger, noe som gir et negativt budsjettavvik på 10,6 millioner kroner. Akkumulert for året har foretaket per februar et positivt resultat på 12 millioner kroner, noe som er 10,4 millioner kroner etter budsjett. Driftsresultatet før avskrivninger og finans (EBITDA) viser akkumulert per februar et negativt budsjettavvik på 16,3 millioner kroner.

Prognosen opprettholdes med et resultatmål på 134 millioner kroner for 2026.

#### Kommentarer i møtet

Styret anerkjenner at flere klinikker leverer resultater i henhold til budsjett, men understreker alvoret i at noen klinikker fortsatt har utfordringer med å tilpasse bemanningen til aktiviteten, og at dette går ut over foretakets samlede resultater. Utstrakt bruk av overtid innebærer en belastning for medarbeidere og kan føre til sykmeldinger, i tillegg til å være kostbart for foretaket. Ansattes representanter viser til viktigheten av å jobbe med systematisk forbedringsarbeid, arbeidsbelastning og arbeidsmiljø. Felles forståelse er viktig for å lykkes med mål og tiltak.

Det er avgjørende for foretaket å snu den økonomiske resultatutviklingen, for å sikre økonomisk bærekraft og øke investeringsevnen. Styret ber om at framtidige månedsrapporter er tiltaksorienterte, og at klinikker med økonomiske utfordringer vies mest oppmerksomhet.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar månedsrapport etter februar 2026 til orientering og understreker alvoret i den økonomiske situasjonen.
2. Styret er ikke tilfreds med at det fortsatt er et betydelig overforbruk av brutto månedsverk innenfor enkelte avdelinger.
3. Styret ber administrerende direktør sørge for at nødvendige tiltak gjennomføres, for å sikre at foretaket når budsjettert økonomisk resultat for 2026.

## **SAK 021 – 2026**

### **STATUS FOR MEDISINSK-TEKNISK UTSTYR (MTU)**

#### **Oppsummering**

Denne saken gir en oversikt over situasjonen knyttet til medisinsk-teknisk utstyr (MTU) i Sykehuset Innlandet.

MTU er en avgjørende del av den kliniske infrastrukturen i foretaket, og er nødvendig for diagnostikk, behandling og overvåkning av pasienter. Foretaket har per januar 2026, 15 593 MTU-enheter med en historisk innkjøpsverdi på 1,347 milliard kroner, og en gjennomsnittsalder på om lag 10,4 år. Over halvparten av enhetene har oversteget forventet levetid, noe som gir økt risiko for havari, nedetid og redusert pasientsikkerhet.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret takker for en god rapport, og ser fram til å få framlagt strategien for området etter sommeren. Styret merker seg at medisinsk-teknisk utstyr har betydning for kvaliteten i pasientbehandlingen. Det er vesentlig at foretaket oppnår planlagte driftsresultater, for å sikre muligheten til å gjøre nødvendige investeringer i medisinsk-teknisk utstyr.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar status for medisinsk-teknisk utstyr til orientering.
2. Styret understreker at høy alder på MTU og lavt investeringsnivå kan utgjøre en risiko for redusert pasientsikkerhet og påvirke drift og kvalitet.
3. Styret støtter at det utarbeides en plan som sikrer standardisering, flåtestyring, risikobasert utskifting og styrket MTU-IKT-integrasjon.

## SAK 022 – 2026

### SYKEHUSET INNLANDET HF BÆREKRAFTRAPPORT 2025

#### Oppsummering

Saken gjelder behandling av Sykehuset Innlandets bærekraftsrapport for 2025, som inngår i Helse Sør-Østs samlede rapportering på bærekraft. Rapporten dekker regnskapslovens definisjon av bærekraftforhold:

«Miljømessige, sosiale og styringsmessige forhold – inkludert arbeidsvilkår, respekt for menneskerettigheter og bekjempelse av korrupsjon og bestikkelser.»

Bærekraftsrapporten er også Sykehuset Innlandets redegjørelse for aktsomhetsvurderinger i henhold til åpenhetsloven, samt for aktivitets- og redegjørelsesplikten i likestillings- og diskrimineringsloven.

Rapporten beskriver helseforetakets utvikling på de felles regionale målene, de lokale tiltakene som er gjennomførte i 2025, og de foreløpige prioriterte innsatsområder for 2026.

#### Kommentarer i møtet

Bærekraftsrapporten for 2025 viser at Sykehuset Innlandet arbeider systematisk med bærekraft gjennom etablerte styringssystemer, etiske retningslinjer og regionale rammeverk. Foretaket er en stor arbeidsplass for kvinner og det er områder som må arbeides videre med innenfor kvinnearbeidshelse, livsfaser, emosjonell belastning også innenfor hele foretakets mangfold av ansatte.

Styret mener bærekraftsrapporten gir styret god innsikt i utviklingen innenfor sosial bærekraft, klima og miljø, og ber om at tiltakene følges opp i foretakets ordinære virksomhetsstyring.

Styret påpeker at tiltak som er bra for miljøet, ofte også er bra for økonomien, noe som eksemplifiseres gjennom arbeidet med å redusere bruk av engangsutstyr.

Styret vil på et senere tidspunkt få framlagt en orientering om temaet lønnsforskjeller mellom kvinner og menn.

Noen forslag til justeringer følges opp av administrasjonen.

#### Styrets enstemmige vedtak

1. Styret vedtar Sykehuset Innlandets bærekraftsrapport for 2025, inkludert helseforetakets redegjørelse for aktsomhetsvurderinger etter åpenhetsloven og aktivitets- og redegjørelsesplikten etter likestillings- og diskrimineringsloven.
2. Styret tar utviklingen innenfor sosial bærekraft, klima og miljø, samt styringsområdet til orientering og ber om at tiltakene følges opp i ordinær virksomhetsstyring.

3. Styret gir administrerende direktør fullmakt å slutføre bærekraftsrapport for 2025 med de justeringer som framkom i forbindelse med styrebehandlingen.

## **SAK 023 – 2026**

### **RAPPORT OM GODTGJØRELSE TIL LEDENDE PERSONER (LØNNSRAPPORT) I SYKEHUSET INNLANDET HF FOR REGNSKAPSÅRET 2025**

#### **Oppsummering**

Formålet med denne saken er å vedta rapport om godtgjørelse til ledende personer, jf. vedtekter for Sykehuset Innlandet HF § 8a «Retningslinjer og rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer».

Lønnspolicyen i Sykehuset Innlandet er i henhold til retningslinjene å tilby konkurransedyktige betingelser, og samtidig vise moderasjon og ikke være lønnsledende.

Godtgjørelsen til Sykehuset Innlandets ledende personer er i all hovedsak fastlønn. Det tilbys ingen variabel lønn som er knyttet opp mot eller er avhengig av foretakets oppnåelse av økonomiske og/eller andre fastsatte mål.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret har ingen særskilte kommentarer til saken.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret vedtar rapport om godtgjørelse til ledende personer (lønnrapport) i Sykehuset Innlandet HF for regnskapsåret 2025.

## **SAK 024 – 2026**

### **ÅRSRAPPORT 2025**

#### **Oppsummering**

Årsrapport med årsberetning og årsregnskap utarbeides årlig i henhold til helseforetaksloven § 43, jf. regnskapsloven § 3-1, samt foretakets vedtekter og krav fra eier.

Årsrapporten viser at Sykehuset Innlandet har ivaretatt hovedoppgavene; pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende i tråd med de føringer eier har gitt i oppdragsdokument og foretaksmøteprotokoller.

Sykehuset Innlandet hadde i 2025 en omsetning på om lag 12,3 milliarder kroner. Årsresultatet for 2025 viser positivt årsresultat på åtte millioner kroner, noe som er 42 millioner kroner svakere enn budsjettet.

## **Kommentarer i møtet**

Styret takker for en god rapport og gir noen innspill til justeringer og korrigeringer som følges opp av administrasjonen, før endelig versjon foreligger.

## **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å gjøre de endringer og justeringer i Årsrapport 2025 som framkom i forbindelse med styrebehandlingen.
2. Styret godkjenner Årsrapport 2025 med den framlagte årsberetningen og årsregnskapet med noter for Sykehuset Innlandet HF for 2025.

## **SAK 025 – 2026**

### **ÅRSRAPPORT VARSLINGSUTVALGET 2025**

#### **Oppsummering**

Sykehuset Innlandet skal være en god og trygg arbeidsplass, og vektlegger en åpen ytringskultur. Ansatte skal vise hverandre og omverden respekt, og følge lover, regler og grunnleggende etiske normer. Sykehuset Innlandet anser ansatte som er villige til å varsle, som er en viktig ressurs for foretaket.

Varslingsutvalget skal årlig rapportere status i arbeidet med varsling av kritikkverdig forhold til styret. Årsrapport fra varslingsutvalget har til hensikt å redegjøre for arbeidet med varsling i Sykehuset Innlandet i 2025.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret takker for rapporten og roser at foretaket har en prosedyre hvor det framgår at lederlinjen har ansvar for å følge opp varslingssaker, mens varslingsutvalget har en rådgivende funksjon.

Styret har ellers ingen særskilte kommentarer til saken.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar årsrapporten fra varslingsutvalget 2025 for Sykehuset Innlandet HF til orientering.

## **SAK 026 – 2026**

### **OPPDRAG- OG BESTILLING 2026 FRA HELSE SØR-ØST RHF OG PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I SYKEHUSET INNLANDET 27. FEBRUAR 2026**

#### **Oppsummering**

Styret i Sykehuset Innlandet mottar årlig «Oppdrag og bestilling» med styringskrav fra Helse Sør-Øst RHF gjennom foretaksmøte. Gjennom Oppdrag og bestilling gis Sykehuset Innlandet styringskrav for 2026.

Styringskravene i Oppdrag og bestilling til Sykehuset Innlandet blir videreformidlet i organisasjonen ved at styringsbudskapet inngår i årlige lederavtaler på alle ledernivå i sykehuset og gjennom egne oppfølgingsmøter mellom ledernivåene.

Styret i Sykehuset Innlandet er ansvarlig for at det iverksettes nødvendige tiltak for å innfri kravene i oppdrag og bestilling 2026 innenfor de juridiske, økonomiske og organisatoriske rammene som gjelder.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret tar Oppdrag og bestilling 2026 til orientering, og er forberedt på at det kan komme flere oppdrag utover året.

Det er viktig at arbeidet med å redusere ventetider i størst mulig grad inngår i ordinær drift, fordi ekstraordinær poliklinikk kan være belastende for medarbeidere og kostbart for foretaket.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar Oppdrag og bestilling 2026 fra Helse Sør-Øst RHF og protokoll fra foretaksmøte 27. februar 2026 til orientering.
2. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdraget med særskilt fokus på økonomi i den ordinære rapporteringen og årlig melding.

## **SAK 027 – 2026**

### **ENDRING I VEDTEKTENE FOR SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Oppsummering**

Endringer i helseforetakets vedtekter fastsettes av foretaksmøtet, jf. helseforetaksloven § 12. Foretaksmøtet er helseforetakets øverste organ og treffer vedtak i saker som etter lov eller vedtekter hører inn under eierens myndighet.

I foretaksmøte mellom Helse Sør-Øst RHF og Sykehuset Innlandet 20. februar 2026 ble helseforetakenes vedtekter § 7, vedtatt endret.

Endringen bygger på en beslutning i styret i Helse Sør-Øst RHF jf. styresak 002-2026.

For å samordne valgperioden for helseforetaksstyrene, ble valgperioden for nye styre i helseforetak midlertidig endret til ett år.

Endringer i vedtektene legges fram for styret til orientering.

## **Kommentarer i møtet**

Styret har ingen særskilte kommentarer til saken.

## **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar informasjonen om endringen i vedtektene for Sykehuset Innlandet HF til orientering.

## **SAK 028 – 2026**

### **REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 23. FEBRUAR 2026 OG FRA UNGDOMSRÅDET 30. JANUAR, 1. OG 2. FEBRUAR 2026**

Leder Nils Erling Myhr orienterte.

## **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 23. februar 2026 og fra Ungdomsrådet 30. januar og 1. og 2. februar 2026 i Sykehuset Innlandet til orientering.

## **SAK 029 – 2026**

### **ORIENTERINGER FRA STYRELEDER**

Ingen orienteringer ble gitt.

## **SAK 030 – 2026**

### **ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF Protokoll fra styremøter 2026 –[ett vedlegg](#)
2. Fra Sykehuset Innlandet HF: Siste nytt

#### ***Utviklingsplan mot 2040***

Sykehuset Innlandet har startet arbeidet med å oppdatere utviklingsplan for perioden fram mot 2040.

Utviklingsplanen er helseforetakets øverste strategiske dokument og skal beskrive hvordan vi utvikler tjenestene våre, for å møte innbyggernes behov de neste 15 årene. Utviklingsplanen skal ut på høring før den behandles i styret i desember 2026.

#### ***Behandlingstilbudet på DPS Tynset***

Styret ble orientert om situasjonen ved DPS Tynset, om prosessen og utfordringene knyttet til døgndrift ved DPS Tynset som er en fem-døgnspost med fem plasser.

Døgnsposten har hatt lav beleggprosent over lang tid (20 prosent i 2025).

Beslutning om endring av døgntilbudet og avvikling av DPS døgnetenhet i sin nåværende form ble tatt av ledelsen i Sykehuset Innlandet 4.mars 2026, etter gjennomført prosess og drøfting med tillitsvalgte og verneombud,

Det har vært utredet ulike alternative løsninger for videreføring av to DPS døgnplasser lokalt på Tynset. Det ble først sett på muligheten for å samlokalisere DPS døgn med en somatisk sengepost på Tynset sykehus og konkludert med at denne løsningen er lite egnet inntil rehabiliteringen av sykehuset på Tynset er gjennomført.

Det vurderes nå en midlertidig løsning hvor Sykehuset Innlandet kjøper døgnplasser fra Tynset kommune, samlokalisert med kommunens akutte døgnplass (KAD) for psykiskhelse og rus.

Sykehuset Innlandet har tilsvarende avtaler for DPS døgntilbud i Valdres og i Nord-Gudbrandsdal, hvor døgntilbudene er lokalisert på intermediaeravdelingene ved Valdres lokalmedisinske senter og Nord-Gudbrandsdal lokalmedisinske senter. Det er god erfaring med disse plassene, som er viktige tilbud for pasienter lokalt.

Utkastet til en tjenesteavtale med Tynset kommune er foreløpig planlagt med etablering med kapasitet tilsvarende én DPS døgnplass, som utvides til to plasser neste år når kommunens utbygging av lokalene er ferdigstilt. I utkastet til en slik tjenesteavtale legges det til grunn et langsiktig mål om å samlokalisere DPS døgn, interkommunal KAD somatikk og interkommunal KAD psykiatri i et sju-døgns tilbud på Tynset sykehus i framtiden.

Det var opprinnelig planlagt med oppstart av felles døgntilbud kommune/DPS Tynset i vår, men Tynset kommune har nå behov for noe lenger tid med å organisere tilbudet.

Alle pasienter i Nord-Østerdal vil fortsatt få de samme behandlingstilbudene som tidligere, selv om døgnplassene ved DPS avvikles i sin nåværende form. Polikliniske og akuttambulante tilbud er styrket, og pasienter som er i behov av døgninnleggelse på DPS-nivå vil midlertidig få dette ved DPS Elverum-Hamar. Der er det god kapasitet. De fleste innleggelser innenfor psykisk helse og rus krever imidlertid behandling ved spesialiserte sykehusavdelinger, og dette ivaretas som tidligere ved sykehusene på Reinsvoll og Sanderud.

Kommentarer fra styret:

Styret har forståelse for det lokale engasjementet, og opplever det som et uttrykk for hvor viktig tilbudet til psykisk syke er for befolkningen i regionen.

Styrets ber administrasjonen fortsette dialogen med de involverte kommunene, med mål om å skape gode helsetjenester i Nord-Østerdal.

Samtidig støtter styret intensjonen i å tilpasse helsetilbudet til behovene i regionen.

#### ***Under samme tak i Valdres***

- Valdres lokalmedisinske senter (VLMS) i Fagernes markerte 6. mars at DPS og BUP er under samme tak.
- Samlokaliseringen styrker pasienttilbudet, og bygger videre på modellen der kommunene og Sykehuset Innlandet leverer helsetjenester sammen.

#### ***Framtidens leger***

- I slutten av februar var 42 nye LIS1 på plass til felles introduksjonsdager i Brumunddal.
- På programmet sto blant annet informasjon om pasientsikkerhet, kliniske verktøy, etikk, rutiner og samhandling.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

### **SAK 031 – 2026**

#### **EVENTUELT**

*Sak fra nestleder Halfdan Aass:*

Ønsket info om hva det betyr for Sykehuset Innlandet at **avtale med Akerhus universitetssykehus om å leie ut sengeplasser innen psykisk helsevern ble avsluttet 1. februar 2026**. Administrerende direktør orienterte om at Sykehuset Innlandet har drevet en egen sengepost med syv senger som ble leid ut til Akershus universitetssykehus. Inntektene har vært ca. 30 millioner. Sykehuset Innlandet har nå selv behov for disse sengene og har tidligere overtatt to, og tar nå over ytterligere fire av døgn sengene. En døgn seng leies til Lovisenberg. Ahus har ikke lenger behov for disse etter at de flyttet inn i nytt bygg.

Sakene nedenfor ble behandlet i lukket møte jf. helseforetaksloven § 26a, fjerde ledd.

### **SAK 032 – 2026**

#### **RISIKO OG PERSONVERN**

### **Styrets enstemmige vedtak**

Vedtaket framkommer i egen B-protokoll.

### **SAK 033 – 2026**

#### **INFORMASJON OM VARSLINGSSAK**

### **Styrets enstemmige vedtak**

Vedtaket framkommer i egen B-protokoll.

### **SAK 034 – 2026**

#### **INFORMASJON OM PASIENTSAK**

### **Styrets enstemmige vedtak**

Vedtaket framkommer i egen B-protokoll.

*Møtet ble hevet klokka 15.30.*

Brumunddal, 19. mars 2026

---

Eli Giske  
styreleder

---

Halfdan Aass  
nestleder

---

Kristin Pundsnes

---

Tone Kristine Amundgaard

---

Irene Dahl Andersen

---

Per H. Christensen  
(t.o.m sak 031-2026)

---

Bjørn Lien

---

Bjarne Eiolf Holø

---

Rigmor Aasrud

---

Ann Charlène Olsen Letnes

---

Øistein Hovde

---

Linda E. Nyfløt  
referent