

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: Tirsdag 26. mai 2026 kl. 09.30-15.30

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 (til og med sak 048-2026) og Per H. Christensen

Forfall:

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 Medisin og helsefag Ellen H. Pettersen, direktør HR, organisasjonsutvikling og HMS Cecilie Dobloug Nyland, direktør Økonomi- og virksomhetsstyring Sverre Vatnøy og kommunikasjonsrådgiver Anette Løberg

I tillegg møtte:

Leder av arbeidet med utviklingsplan Anders Ledsaak Nordlund, klinikkdirektør Kvinne- og barneklubben Tove Ragnhild Johnsen og prosjektdirektør Randi N. Mølmen

Referent: Linda E. Nyfløt

SAK 045 – 2026

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Styrets enstemmige vedtak:

Innkalling og saksliste til styremøte 26. mai 2026 godkjennes.

SAK 046 – 2026

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 23. APRIL 2026 I SYKEHUSET INNLANDET HF

Styrets enstemmige vedtak

Protokoll fra styremøtet 23. april 2026 godkjennes.

SAK 047 – 2026

TERTIALRAPPORT FØRSTE TERTIAL 2026 FOR SYKEHUSET INNLANDET

Oppsummering

Det fremmes årlig to tertialrapporter for styret etter henholdsvis første og andre tertial. For tredje tertial utarbeides årlig melding. Status innenfor kvalitet, HR, økonomi og andre innsatsområder gjennomgås.

For Sykehuset Innlandet er resultatmålet for 2026 134 millioner kroner, mens prognosen er nedjustert til 105 millioner kroner. Foretaket arbeider målrettet med kostnadstilpasninger for å bedre resultatet, men vurderer det som krevende å nå det fastsatte resultatmålet.

Regnskapet per april viser et positivt resultat på 13,4 millioner kroner, og en resultatutvikling som er 31,3 millioner kroner svakere enn budsjett. Avviket skyldes i hovedsak lavere aktivitet enn planlagt, fristbrudd, økte innleiekostnader og merforbruk på gjestepasientkostnader.

Utviklingen i bemanning per april viser en positiv utvikling. I april er faktisk forbruk brutto månedsverk åtte månedsverk lavere enn budsjett. Et gjennomsnittlig merforbruk på foretaksnivå hittil i år etter april på 24 brutto månedsverk, utgjør 0,35 prosent.

Utfordringene i den underliggende somatiske driften, særlig innenfor akuttmedisinsk, medisinsk og kirurgisk klinikk og periodiseringen av bemanningsbudsjettet, gjør det nødvendig med forsterkede tiltak.

Styrets vedtak om endret ledelses- og organisasjonsmodell fra 2026 innenfor de somatiske divisjonene, er gjennomført i tråd med vedtak. Endringene skal bidra til en mer bærekraftig faglig og økonomisk drift, og inkluderer også justering av stabsorganisering. Klinikkerne arbeider målrettet med å hente ut effektene av overgangen til fagorganisering.

Hele foretaket er involvert i arbeidet med å innfri Regjeringens mål om å bringe ventetidene tilbake til 2019-nivå. Det er iverksatt en rekke tiltak for å øke aktivitet og bedre pasientflyt, men det vurderes som krevende å nå ventetidsmålene for 2026. Foretakets samlede risikovurdering for måloppnåelse på ventetider er vurdert til rødt i risikokartet, og området vil bli fulgt tett opp videre.

Samlet viser første tertial økt endringstakt og innsats, men krevende økonomi, kombinert med for lange ventetider og mangel på kritisk kompetanse, gir økt risiko og krever tydelig prioritering av økonomisk balanse og målrettet oppfølging gjennom året.

Kommentarer i møtet

Styret framhever flere positive resultater, og ser tegn til forbedringer innen enkelte områder med utfordringer, noe som gir indikasjon på at en del iverksatte tiltak virker. Samtidig uttrykker styret bekymring for den underliggende driften, herunder lavere effektuttak av tiltak enn plan, og for at midler som skulle vært brukt til nødvendige investeringer neste år, i stedet brukes opp til drift i inneværende år.

Styret understreker betydningen av at foretaket får en robust økonomi som tåler uforutsette utgifter og/eller variasjon i aktivitet.

Resultater fra medarbeiderundersøkelsen ForBedring 2026 presenteres etter planen for styret over sommeren. Styreleder og administrerende direktør skal ha dialog om hvordan andre forslag til temasaker, som framkom under behandling av tertialrapporten, kan presenteres for styret.

Basert på dialog i styremøtet, supplerer styret vedtakspunkt tre og justerer vedtakspunkt fem.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport for første tertial 2026 til orientering.
2. Styret er ikke tilfreds med den økonomiske utviklingen, og understreker viktigheten av at foretaket holder seg innenfor tildelte økonomiske rammer.
3. Styret vurderer at det er høy risiko knyttet til årsprognosen for 2026 og at nødvendige tiltak må videreføres, forsterkes og suppleres.
4. Styret understreker viktigheten av å redusere bemanningsforbruket.
5. Styret ber administrerende direktør sørge for tett oppfølging og bistand til klinikker som ikke drifter innenfor tildelt budsjetttramme.
6. Styret ber om at arbeidet for å redusere ventetidene fortsetter.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Per H. Christensen, Øistein Hovde og Tone Kristine Amundgaard:

Det presiseres at kvaliteten på det faglige tilbudet må opprettholdes og at reduksjon av bemanning gjøres på en slik måte at arbeidsbelastning på de gjenværende ansatte ikke økes. For å oppnå de ønskede økonomiske og faglige utfordringer må Sykehuset Innlandet fremstår som en god arbeidsplass med godt arbeidsmiljø og med god rekrutteringsevne.

SAK 048 – 2026

STATUS FOR HELSEDATA; HELSEATLAS, KVALITETSINDIKATORER OG KVALITETSREGISTRE

Oppsummering

Meld. St. 9 (2023–2024) Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027 vektlegger bruk av kvalitetsindikatorer og kvalitetsregistre som styringsgrunnlag for kvalitetsforbedring, måloppnåelse og forskning, samt grunnlag for informasjon til pasient, brukere, pårørende og befolkningen.

I denne saken belyses utvalgte resultater med vekt på prioriterte områder og mål i Sykehuset Innlandet. Resultatene er rapporterte data for 2025. Kvalitetsindikatorer som inngår i månedsrapportering for styret, blir ikke omtalt, som indikatorer tilknyttet systematisk arbeid med å redusere ventetider.

Kommentarer i møtet

Styret gleder seg over flere gode resultater som framgår av helsedata, og er opptatt av at Sykehuset Innlandet fortsetter det systematiske forbedringsarbeidet.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar status for helseatlas, kvalitetsindikatorer og kvalitetsregistre til orientering, og forutsetter at resultatene legges til grunn for foretakets arbeid med kvalitetsforbedring.

SAK 049 – 2026

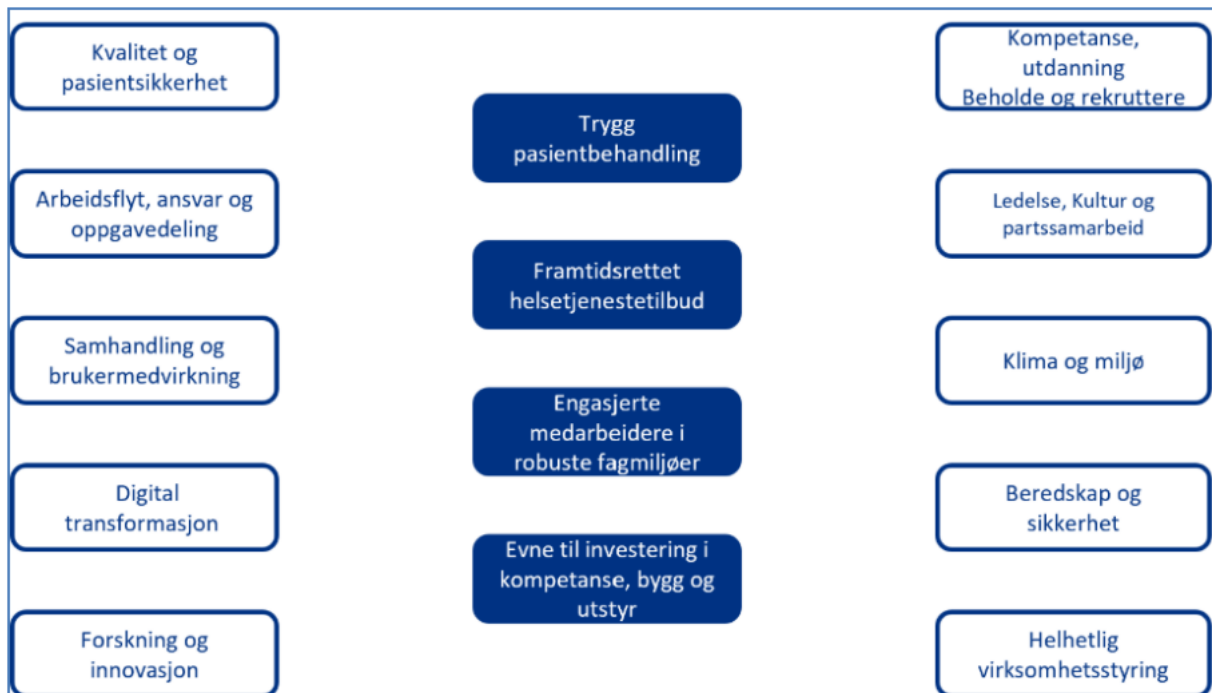
VIKRSOMHETSSTRATEGI MED ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2027-2030 FOR SYKEHUSET INNLANDET HF

Oppsummering

Sykehuset Innlandet har utarbeidet en virksomhetsstrategi og en økonomisk langtidsplan for perioden 2027-2030. De to planene er gjensidig avhengige av hverandre, og føringer i virksomhetsstrategien legges til grunn for prioriteringene i økonomisk langtidsplan. Virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan følges opp av årlige virksomhetsplaner og årsbudsjett.

Strategidokumentene bygger på føringer i Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027, gjeldende utviklingsplan for Sykehuset Innlandet og Oppdrag og bestilling fra Helse Sør-Øst RHF, samt føringer og prioriteringer fra Helse Sør-Øst RHF's styresak 032-2026 «Økonomisk langtidsplan 2027-2030 - planforutsetninger».

Foretakets virksomhetsstrategi har fire hovedmål (mørk blå skrift) og ti innsatsområder:



Til hvert av de fire hovedmålene er det i virksomhetsstrategien knyttet mål som danner grunnlag for prioriteringer i økonomisk langtidsplan. Hovedmålene er ikke endret fra forrige planperiode, men noen innsatsområder er justert. De ti innsatsområdene er beskrevet i tekstlig form i virksomhetsstrategien med utvalgte virkemidler for å nå målene.

Økonomisk langtidsplan gir i tillegg til økonomiske prioriteringer, en vurdering av det økonomiske handlingsrommet for investeringer. Medisinskfaglige prioriteringer, aktivitetsforutsetninger og økonomiske rammebetingelser er sentrale faktorer for å kunne ivareta Sykehuset Innlandets fire primære ansvarsområder: pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og pasientopplæring.

Økonomisk langtidsplan 2027-2030 viser at Sykehuset Innlandet har en utfordrende økonomisk situasjon i årene framover. Det er fortsatt nødvendig med omfattende driftstilpasninger og strukturelle og organisatoriske omstillinger for å nå økonomiske mål i planperioden. Målet er å sikre at foretaket får midler til nødvendige investeringer og tilstrekkelig økonomisk bærekraft fram mot framtidig sykehusstruktur med Mjøssykehuset som et faglig sterkt knutepunkt.

For å sikre en bærekraftig drift med økende positive resultater, må foretaket i løpet av fireårsperioden redusere kostnadsnivået med om lag 380 millioner kroner i forhold til dagens nivå. Resultatmålet uten forserte avskrivninger for 2030 er satt til 310 millioner kroner.

Kommentarer i møtet

Styret mener foretakets virksomhetsstrategi med økonomisk langtidsplan er et grundig dokument, med god struktur og oppbygning.

Styret etterlyser ordet «økonomi» i hovedmålene, og foreslår å endre hovedmålet «Evne til investering i kompetanse, bygg og utstyr» til «Robust økonomi som sikrer utvikling og investeringsevne».

Styret ønsker å inkludere temaet «effektiv drift» med fokus på blant annet planlegging av bemanning og aktivitet, god arbeidsflyt og ressursutnyttelse, og ber foretaket vurdere om dette skal være et eget innsatsområde.

Styret ber foreslår at temaet «Helhetlig virksomhetsstyring» benyttes som en overbygning i dokumentet, i stedet for et innsatsområde.

Styret ønsker at foretakets ambisjoner skal komme bedre fram i kapittelet om samhandling. I kapittelet om digital transformasjon ber styret om at temaet gevinstrealisering tydeliggjøres.

I kapittelet om kvalitet om pasientsikkerhet foreslår styret at det refereres til styresak 048-2026 om kvalitetsindikatorer og de prioriteringer som framkommer der.

Styrets holdning er at det er mer hensiktsmessig å forsterke innsatsen inn mot iverksatte tiltak for å nå økonomiske mål framfor å innføre nye, men ber samtidig foretaket være fleksible i sine vurderinger og justere ved behov.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret vedtar virksomhetsstrategi med økonomisk langtidsplan 2027-2030 for Sykehuset innlandet.
2. Styret vedtar følgende resultatmål i perioden:

Tall i tusen	2027	2028	2029	2030
Resultatmål ØLP 2027-2030, uten forserte avskrivninger	160 000	212 000	280 000	310 000

Planforutsetninger for økonomisk langtidsplan og virksomhetsstrategi 2027-2030 legges til grunn for arbeidet med budsjett og virksomhetsplan 2027.

3. Resultatmålene gir følgende investeringsrammer for planperioden 2027-2030, forutsatt resultatoppnåelse foregående år.

Fordeling investeringsmidler	2027	2028	2029	2030
Sum investeringsnivå	208 350	247 350	285 350	305 350
Herav finansiert av finansiell leasing	30 000	26 000	24 000	20 000
Herav finansiert med egen likviditet	178 350	221 350	261 350	285 350

Fordeling av investeringsrammer konkretiseres i de årlige budsjettprosessene.

4. Styret erkjenner at det er høy risiko knyttet til måloppnåelse og ber om at foretaket iverksetter nødvendige tilpasninger for å sikre faglig og økonomisk bærekraft i planperioden.
5. Styret legger til grunn at Sykehuset Innlandet i arbeidet med planlegging og operasjonalisering av omstilling og endringstiltak, ivaretar medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste samt behov for formelle drøftinger.
6. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å innarbeide eventuelle forslag til endringer som framkom i møtet.

**Protokolltilførsel fra styremedlemmene Tone Kristine Amundgaard,
Per H. Christensen og Øistein Hovde:**

Disse styremedlemmene mener resultatmålet i økonomisk langtidsplan er for høye og det er behov for ekstra bevilgninger som sikrer Innlandet, med dets geografi og demografi på en bedre måte. Vi viser til viktigheten av å beholde og rekruttere kompetanse, og gode arbeidsmiljøer. Prosessene som kjøres, må av ansatte oppleves som gode. Økonomisk langtidsplan viser urealistisk aktivitetsnivå bemanningen tatt i betraktning.

SAK 050 – 2026

**STATUS I ARBEIDET MED UTVIKLINGSPLAN 2026-2040 FOR SYKEHUSET
INNLANDET OG HØRING**

Oppsummering

Utviklingsplanen for Sykehuset Innlandet skal peke på ønsket utviklingsretning for helseforetaket og hvilke tiltak som er nødvendige for å møte framtidens utfordringer.

Utviklingsplanen er foretakets øverste strategiske dokument. Fireårig virksomhetsstrategi og årlige virksomhetsplaner operasjonaliserer og detaljerer planen.

Utviklingsplanen skal rulleres hvert fjerde år og gjeldende plan er fra 2022.

En arbeidsgruppe har våren 2026 utarbeidet et utkast til utviklingsplan for perioden 2026-2040. Arbeidet har vært gjennomført i tråd med nasjonal veileder for arbeidet med utviklingsplaner.

Utkast til utviklingsplan og høringsbrev legges fram for styret før en høring i perioden juni-oktober.

Planutkastet omtaler innledningsvis kort overordnede strategier og mål, herunder pågående videreutvikling av Sykehuset Innlandet mot ny struktur. Videre omtales de forventende endringene i demografi og sykdomsbyrde, og hvilke utviklingstrekk som vil påvirke Sykehuset Innlandet i perioden frem mot 2040.

Planens siste del beskriver ønsket tilstand i 2040 og veivalg knyttet til de fem prioriterte utviklingsområdene:

- Framtidsrettede og nære tjenester
- Engasjerte medarbeidere i robuste fagmiljøer
- Bærekraftig klima og miljøutvikling
- Evne til investering i kompetanse, bygg og utstyr
- Styrket beredskap og samhandling.

Kommentarer i møtet

Styret støtter forslaget til utviklingsplan, og trekker fram at dokumentet er blitt kortere og dermed mer tilgjengelig enn forrige utgave.

Med referanse til styrets forslag om endring i virksomhetsstrategiens hovedmål fra «Evne til investering i kompetanse, bygg og utstyr» til «Robust økonomi som sikrer utvikling og investeringsevne»: Utviklingsplanen må gjenspeile denne endringen før dokumentet sendes ut på høring. Styret ønsker også at utviklingsplanen i større grad omtaler samhandling med kommuner i pasientbehandlingen.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar status for arbeidet med Utviklingsplan 2026-2040 til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør gjennomføre en åpen høringsprosess med særskilt invitasjon til helseregionene i Helsefelleskap Innlandet og brukere gjennom Brukerutvalget, samt til klinikker, tillitsvalgte og vernetjenesten i Sykehuset Innlandet.
3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å innarbeide innspill fra styret før Utviklingsplan 2026 –2040 sendes på høring.
4. Styret ber om at innspill fra høringsprosessen gjennomgås som en temasak i styremøte i november 2026 og at oppdatert utviklingsplan etter høringen framlegges i styremøtet i desember 2026 før planen oversendes til Helse Sør-Øst RHF.

SAK 051 – 2026

TILPASNING AV TILBUDET TIL FOR TIDLIG FØDTE OG SYKE NYFØDTE VED BARNE- OG UNGDOMSPOSTEN, SYKEHUSET INNLANDET ELVERUM

Oppsummering

Fra 1. mai er det en innført en seleksjon av fødende ved Sykehuset Innlandet Elverum.

Følgende fødsler fra Sykehuset Innlandet Elverum sitt opptaksområde er overføres til Kvinneklinikken på SI Lillehammer:

- Fødsler før uke 35+0 (244 dager)
- Insulinkrevende diabetes hos mor
- Planlagte vaginale tvillingfødsler
- Planlagte vaginale seteforløsninger

Barne- og ungdomspostene på Lillehammer og Elverum har de siste 20 årene hatt et sommerferiesamarbeid der de vekselvis har vært stengt i fire uker. Tilbudet til for tidlig fødte og syke nyfødte ved Sykehuset Innlandet Elverum stenges i sommer fra uke 30 til 33, samtidig som barne- og ungdomsposten er stengt. Endringen av seleksjonskriterier for fødende ble innført fra 1. mai, for å sikre en nødvendig innkjøringsfase før sommerferieavviklingen. Fødeavdelingen i Elverum er åpen og i full drift og det er barnelege i vakt på sykehuset.

Faglige vurderinger og mangel på sykepleiere med nyfødtkompetanse ligger til grunn for et forslag om at endringen av seleksjonskriteriene for fødende på Sykehuset Innlandet Elverum gjøres permanent. I fjor var det 1 000 fødsler ved fødeavdelingen på Elverum. Det anslås at det vil være aktuelt å selektere om lag 80 fødsler i året til Lillehammer.

I den langsiktige planen i ny sykehusstruktur skal nyfødtintensivavdelingen være på Mjøssykehuset.

Kommentarer i møtet

Styret uttrykker støtte til forslag til vedtak, særlig av hensyn til forsvarlig pasientbehandling av for tidlig fødte og syke nyfødte.

Det er gjennom siste halvår gjennomført flere møter med berørte medarbeidere og tillitsvalgte. Noen medarbeidere har likevel uttrykt at de har opplevd for lite informasjon og involvering. Læringspunkter fra denne endringsprosessen, tas med i framtidige prosesser.

Styrets vedtak – mot to stemmer

Styret vedtar innføring av varige seleksjonskriterier for fødende mellom Sykehuset Innlandet Elverum og Sykehuset Innlandet Lillehammer i samsvar med saksframlegget.

Stemmeforklaring fra styremedlemmene Per H. Christensen og Tone Kristine Amundgaard:

Disse styremedlemmene mener at beslutningsgrunnlaget er for mangelfullt for å ta beslutningen om varige seleksjonskriterier. Det er meldt sterke bekymringer fra ansatte og tillitsvalgte. Beslutningsgrunnlaget må derfor inkludere prosess blant ansatte, med risikovurdering og mulighetsanalyse inkludert berørte klinikker. Kapasitet på SI Lillehammer må også inkluderes i prosessen.

SAK 052 – 2026

SALG AV EIENDOM I NORD-AURDAL – RASKEBAKKIN 34, GNR. 95/BNR. 4

Oppsummering

Sykehuset Innlandet planlegger å avhende eiendommen Raskebakkin 34, 2910 Nord-Aurdal, etter at den polikliniske aktiviteten innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling, psykisk helsevern barn og voksne er flyttet til nye lokaler i Valdres lokalmedisinske senter i Fagernes. Eiendommen er dermed ikke lenger nødvendig for foretakets kjernevirksomhet innenfor spesialisthelsetjenesten.

Foretaket har ikke innhentet takst/verdivurdering av eiendommen. Det vil i tillegg til takst/verdivurdering bli gjort en vurdering av om foretaket innhente en vurdering av om eiendommen er egnet til et såkalt utviklingsalg før avhending.

Salg av fast eiendom med verdi under 40 millioner kroner kan i henhold til *Finansstrategi for Helse Sør Øst RHF*, pkt. 5.4., besluttes av styret i helseforetaket, forutsatt at øvrige krav til saksforberedelse og dokumentasjon er oppfylt. Sykehuset Innlandets fullmaktsmatrise avviker her fra *Finansstrategi for Helse Sør Øst RHF*. Det vil bli lagt fram en sak for styret i Sykehuset Innlandet før avhending med oppdatering av fullmaktsmatrisen.

I veilederen for avhending av fast eiendom i spesialisthelsetjenesten pkt. 3.6, skal kommune og fylkeskommune orienteres om forestående salg.

Salgsprosessen planlegges igangsatt sommeren 2026.

Kommentarer i møtet

Styret har ingen særskilte kommentarer til denne saken.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret gir fullmakt til å avhende eiendommen Raskebakkin 34, gnr. 95/bnr. 4 i Nord-Aurdal kommune til markedsverdi, enten ved direkte salg til offentlig aktør eller gjennom åpent salg i markedet.
2. Styret legger til grunn at avhendingen skjer i henhold til de føringer som er gitt av saksframstillingen.

SAK 053 – 2026

SALG AV EIENDOM I NORD-AURDAL KOMMUNE- MERKJISVEGEN 88, GNR. 114, BNR. 33

Oppsummering

Sykehuset Innlandet eier en hytte på Tisleia i Nord-Aurdal kommune. Psykisk helse- og rusklinikk på Reinsvoll har disponert eiendommen. Hytta er blitt leid ut til ansatte og vært brukt i pasientbehandling til turer for pasienter. De siste årene har omfanget av utleie og intern bruk blitt mer begrenset, og leieinntektene har ikke dekket utgiftene.

Sykehuset Innlandet ønsker å selge eiendommen, i tråd med helseforetakets mål om arealreduksjon. Salget ligger innenfor helseforetakets fullmakt, og kan besluttes av styret i helseforetaket forutsatt at øvrige krav til saksforberedelse og dokumentasjon er oppfylt.

Salgsprosessen planlegges igangsatt sommeren 2026.

Kommentarer i møtet

Styret har ingen særskilte kommentarer til denne saken.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret gir fullmakt til å avhende eiendommen Merkjisvegen 88, gnr./bnr. 114/33, i tråd med de føringer som kommer fram av saksframlegget.
2. Styret legger til grunn at avhendingen skjer i henhold til de føringer som er gitt i *Veilederen for avhending av fast eiendom i spesialisthelsetjenesten*.

SAK 054 – 2026

STYRENDE DOKUMENTER

Oppsummering

Denne saken gir en oversikt over de sentrale styrende dokumenter som legger føringer for virksomheten i Sykehuset Innlandet.

Den samlede oversikten er ment å gjøre dokumentene tilgjengelige på en enkel måte for styrets medlemmer.

Kommentarer i møtet

Styret inkluderer formuleringen «er kjent med» i vedtaks punktet. Styret har ellers ingen særskilte kommentarer til denne saken.

Styrets enstemmige vedtak

Styret er kjent med og tar oversikten over styrende dokumenter i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

SAK 055 – 2026

REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 20. APRIL OG FRA UNGDOMSRÅDET 29. APRIL 2026

Leder i Brukerutvalget Nils Erling Myhr orienterte.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 20. april fra Ungdomsrådet 29. april 2026 i Sykehuset Innlandet til orientering.

SAK 056 – 2026

ORIENTERINGER FRA STYRELEDER

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Styreleder uttrykte viktigheten av fokus på bedre utnyttelse av operasjonsstuekapasiteten, noe Helse Sør-Øst også uttrykker som viktig for bl.a. å få ned ventetidene.
2. Fra politisk referansegruppemøte i Sykehuset Innlandet 22. mai: Nestleder Halfdan Aass orienterte fra sakene fra møtet herunder reguleringsplan behandlet i planutvalget i Ringsaker kommune og som nå på høring samt om at mandatet for Mjøssykehuset inkluderer tilfluktsrom / dekningsrom. Det ble gitt en orientering av Sykehuset Innlandets utviklingsplan 2026-2040, nytt fra Sykehuset Innlandet. Det er en positiv evaluering av perspektivkonferansen 2026.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

SAK 057 – 2026

ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF: Foreløpig protokoll fra styremøte 23. april 2026

Fra Sykehuset Innlandet HF:

2. Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – mundlig orientering
3. Siste nytt fra Sykehuset Innlandet – mundlig orientering

Hva er viktig for deg?

Markeres i Norge og internasjonalt 2. juni 2026.

I Sykehuset Innlandet oppfordrer vi ledere og medarbeidere til å spre informasjon og gi oppmerksomhet til temaet hele året.

Flere kloke valg i sykehus

Gjør kloke valg-kampanjen er et initiativ fra Den norske legeforening, som Sykehuset Innlandet støtter. Det handler om kvalitet og pasientsikkerhet, og at det vi gjør skal komme til nytte for pasientene. Foretaket har satsinger innenfor følgende områder: Bildediagnostikk, blodprøver og skrøpeligheitsvurderinger utenfor sykehus

Riktig bildediagnostikk ved kne- og hoftesmerter

Nylig startet Sykehuset Innlandet et arbeid sammen med fastleger og private røntgeninstitutter for å sikre at pasientene riktig undersøkelse ved smerter i hofter og knær, gir røntgenbilder de beste svarene. Det skal gjennomføres følgeforskning av forskere fra Universitetet i Sørøst-Norge.

Ikke stikk meg uten grunn

Kloke valg-kampanjen «Ikke stikk meg uten grunn» startet for et år siden og har gitt resultater. Siden kampanjestart har Sykehuset Innlandet redusert antall analyser med 130 000 og redusert antall blodprøver hos inneliggende pasienter med 10 000.

Innfører digital kopi til henviser

Spesialisthelsetjenesten skal gi relevant og nødvendig informasjon tilbake til henviser for å sikre forsvarlig oppfølging av pasienten. Sykehuset Innlandet sender 7 000 kopibrev til henvisere per måned. Fra 26. mai vil digital melding erstatte fysiske brev som tilbakemelding til henviser etter vurdering av henvisning.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

SAK 058 – 2026

EVENTUELT

Ingen saker.

Møtet ble hevet klokka 14.50.

Brumunddal, 26. mai 2026

Eli Giske
styreleder

Halfdan Aass
nestleder

Kristin Pundsnes
(fra sak 047-2026)

Tone Kristine Amundgaard

Irene Dahl Andersen

Per H. Christensen

Bjørn Lien

Bjarne Eiolf Holø

Rigmor Aasrud

Ann Charlène Olsen Letnes

Øistein Hovde (til og med sak 048-2026)

Linda E. Nyfløt
referent