

Protokoll fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: Tirsdag 27. mai 2025 kl. 0930-1630

Sted: Sykehuset Innlandet Brumunddal

Fra styret:

Styreleder Eli Giske, nestleder Halfdan Aass, Irene Dahl Andersen, Ragnhild Aalstad, Bjarne Eiolf Holø, Ivar P. Gladhaug, Peggy Sandbekken (frem til og med sak 046-2025), Tone Kristine Amundgaard, Ann Charlène Olsen Letnes, Hans Iver Børresen (vara for Per H. Christensen) og Øistein Hovde (frem til og med sak 050-2025)

Forfall: Per H. Christensen

Fra administrasjonen:

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda Nyfløt, direktør Medisin og helsefag Ellen H. Pettersen, kst. kommunikasjonsdirektør Anette Løberg, økonomidirektør Sverre Vatnøy og HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland

I tillegg møtte: Fra Konsernrevisjonen: Esa Leporanta og Anders Blixt

Fra Brukerutvalget:

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

Referent: Linda E. Nyfløt

Kontaktmøte mellom styret og foretakstillitsvalgte og foretakshovedverneombud
Kl. 0930-1015

Temasak: i lukket møte etter Helseforetakslovens paragraf 26a.

- ***Presentasjon av rapport om informasjonssikkerhet***
ved Esa Leporanta og Anders Blixt fra Konsernrevisjonen

SAK 040 – 2025

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Styrets enstemmige vedtak:

Innkalling og saksliste godkjennes.

SAK 041 – 2025

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA 25. MARS 2025 I SYKEHUSET INNLANDET HF

Styrets enstemmige vedtak

Protokoll fra styremøte 25. mars 2025 godkjennes.

SAK 042 – 2025

SAMLING AV DØGNTILBUDET FOR FØDENDE I DIVISJON GJØVIK- LILLEHAMMER

Oppsummering

I mange år har det i perioder vært utfordrende å rekruttere spesialister i fødselshjelp og kvinnesykdommer ved fødeavdelingen på Gjøvik. Hovedutfordringen nå er rekruttering av jordmødre. Avdelingen har arbeidet med handlingsplan for rekruttering og reduksjon av sykefravær, men effekten av tiltak har ikke vært tilstrekkelig for å sikre forsvarlig bemanning av jordmødre og barnepleiere ved fødeavdelingen på Gjøvik.

Fra juni 2024 har alle fødende fra Gjøvik sitt lokalsykehusområde hatt fødeplass på Kvinneklubben på Lillehammer, gjennom forlengelse av sommerferiesamarbeidet. De endringer som er gjort i arbeids- og pasientflyt i det som har vært en samlokalisert avdeling, har gitt tilfredsstillende reduksjon av risiko og har hatt en positiv effekt på utviklingen av fagmiljøet. Samlokaliseringen har også bidratt til forsvarlig bemanning ved Kvinneklubben på Lillehammer.

I arbeidet med tiltak og vurderinger har det vært en bred involvering av ledere, ansatte, tillitsvalgte og vernetjeneste. Anbefalingen fra arbeidsgruppen er et tydelig ønske om å fortsette å ha et samlet døgntilbud for fødende for lokalsykehusområdene for SI Gjøvik og SI Lillehammer ved Kvinneklubben på Lillehammer. Det er også divisjonsdirektørens vurdering at en gjenåpning av døgntilbudet for fødende på Gjøvik, ikke er mulig med dagens bemanningssituasjon.

Det anbefales derfor at døgntilbudet for fødende i divisjon Gjøvik-Lillehammer videreføres samlokalisert ved Kvinneklubben på Lillehammer, fram til åpning av Mjøssykehuset. I samme periode skal det opprettholdes et poliklinisk tilbud til gravide og barselpasienter, samt gynekologisk poliklinikk, gynekologisk dag- og heldøgnskirurgi ved SI Gjøvik.

Kommentarer i møtet

På bakgrunn av saksframlegg med risikovurderinger og beskrivelser av bemanningssituasjonen, samt liten effekt av iverksatte tiltak for å rekruttere på Gjøvik, støtter styret vurderingen om at gjenåpning av et forsvarlig fødetilbud ved sykehuset på Gjøvik ikke kan gjennomføres.

Styret anerkjenner at prosessen har vært grundig og at medvirkningen har vært god i tidsrommet 2024 til nå.

Samling av fødetilbudet ved Kvinneklinikken på Lillehammer skal sørge for et forsvarlig fødetilbud, og kan samtidig bidra til å beholde ansatte og sikre tilstrekkelig rekruttering.

Styret understreker viktigheten av at arbeidet med å beholde og rekruttere medarbeidere i Sykehuset Innlandet videreføres.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret erkjenner bemanningsutfordringene ved en gjenåpning av fødetilbud på SI Gjøvik.
2. Styret beslutter at døgntilbudet for fødende i divisjon Gjøvik-Lillehammer videreføres samlokalisert til SI Lillehammer, Kvinneklinikken, fram til åpning av Mjøssykehuset. Styret forutsetter at det i samme periode opprettholdes et poliklinisk tilbud til gravide og barselpasienter, samt gynekologisk poliklinikk, gynekologisk dag- og heldøgnskirurgi ved SI Gjøvik.
3. Styret legger til grunn at prosessen gjennomføres i henhold til 12 prinsipper for medvirkning i omstilling og relevant lov- og avtaleverk.

Protokolltilførsel:

Ansattrepresentanter Tone K. Amundgaard og Ann Charléne Olsen Letnes påpeker viktigheten av å fortsette med kompenserende tiltak for å beholde personell/kompetanse inn i videre omstillingsprosess.

SAK 043 – 2025

TERTIALRAPPORT FØRSTE TERTIAL 2025 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 pasientbehandling, kvalitet, HR, økonomi og andre innsatsområder gjennomgås. Ledelsens gjennomgåelse (LGG) inngår i tertialrapporten.

Regnskapet etter april viser et positivt resultat på om lag 39 millioner kroner, som er 22 millioner bedre enn budsjett. Resultatet skyldes i hovedsak høy aktivitet og økte finansinntekter. Den samlede driftssituasjonen er noe bedret, men den underliggende driften i de somatiske sykehusene er fortsatt krevende. Bemanningen i april er 94 brutto månedsverk høyere enn periodisert budsjett for måneden. Dette utgjør et gjennomsnittlig merforbruk på 101 brutto månedsverk etter første tertial. Foretaket arbeider med kostnadstilpasning for å sikre resultatmålet på 50 millioner kroner for 2025. Ledere og ansatte i Sykehuset Innlandet nedlegger et omfattende og målrettet arbeid innenfor drift, utvikling og forbedring.

Hele foretaket har vært engasjert i arbeidet med å innfri Regjeringens ventetidsløfte, med mål om at ventetidene skal være på 2019-nivå i juni 2025. Det pågår et intenst arbeid og det er god utvikling og mange gode resultater, men det vil være krevende å nå dette målet.

Nytt elektronisk pasientjournalssystem, DIPS Arena, ble innført 25. mai. Det er lagt ned en betydelig innsats det siste halvåret for å forberede dette systemskiftet. Med DIPS Arena får Sykehuset Innlandet et effektivt arbeidsverktøy med moderne brukergrensesnitt, som forenkler arbeidshverdagen. Det nye journalsystemet vil gi bedre samhandling, informasjonsdeling og innsikt mellom helseforetak i regionen.

Kommentarer i møtet

Styret bemerker at tertialrapporten presenterer gode resultater som vitner om betydelig innsats på mange områder. Styret trekker fram at foretaket også i april har positivt økonomisk resultat, noe som er nødvendig for å kunne foreta investeringer neste år. Styret ønsker å få presentert arbeidet med tiltak og foreløpig beregnet effekt av disse for å nå budsjetterte mål, og ber om at dette inkluderes i neste månedsrapport.

Styret anerkjenner resultatet av arbeidet med Ventetidsløftet, men uttrykker bekymring for at den positive utviklingen kan stagnere i løpet av sommeren og høsten 2025. Ledergruppen i Sykehuset Innlandet har denne uken besluttet å forlenge det lokale prosjektet fram til årsskiftet, for å arbeide videre med varige tiltak, til beste for pasienter og medarbeidere.

Styret understreker behovet for kontinuerlig innsats for å redusere bruk av antibiotika. Styret merker seg at Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst framhever Sykehuset Innlandet som ett av to foretak som arbeider systematisk med å følge opp kvalitetsindikatorer med jevnlig rapportering til styret på utvalgte indikatorer. Styret er positivt til foretakets beslutning om å arbeide for å bli et Kloke valg-sykehus. Kloke valg skal redusere overdiagnostikk og overbehandling i helsevesenet. Gjør kloke valg-kampanjen er et initiativ fra Den norske legeforening.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport for første tertial 2025 til orientering.
2. Styret understreker viktigheten av å redusere bemanningsforbruket og at nødvendige tiltak videreføres.
3. Styret ber om at arbeidet for å redusere ventetidene fortsetter.

SAK 044 – 2025

REVIDERT INVESTERINGSBUDSJETT 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 i eiendeler året etter. Investeringsbudsjett 2025 ble vedtatt sammen med driftsbudsjett 2025 i styresak 110-2024, «*Budsjett 2025*». Dette ble gjort med bakgrunn i estimert resultat per 30. november 2024. Endelig årsoppgjør for 2024 viste et forbedret resultat, hvilket medfører økt tilført likviditet til investeringer. Foretaket hadde et positivt driftsresultat i 2024 som sammen med likviditet fra Helse Sør-Øst RHF, gir 230,2 millioner kroner i investeringsmidler i 2025.

I denne saken er investeringsmidler for 2025 anbefalt fordelt mellom overordnede disposisjoner, samt mellom områdene bygg, medisinsk-teknisk utstyr, lokal IKT og definert grunnutstyr for sykehusdrift

Kommentarer i møtet

Styret uttrykker at arbeidet med revidert investeringsbudsjett er godt håndtert fra foretakets side. Styret viser til foretakets plan for eiendomsforvaltning og -utvikling, og ønsker å få presentert en tilsvarende plan for medisinsk-teknisk utstyr på et senere tidspunkt.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret vedtar revidert investeringsbudsjett 2025 med en ramme for nye tilgjengelige investeringsmidler i 2025 på 230,2 millioner kroner fordelt på hovedområder.

	Revidert investeringsbudsjett 2025
Sum investeringsramme til fordeling	230 198
Overordnede disponeringer	
Ekstraordinært vedlikehold jfr. OBD	21 073
Øyeinjeksjonsklinikk Elverum	27 000
MTU planlagte anskaffelser	30 000
Sum overordnede disponeringer	78 073
Sum midler til fordeling på hovedkategori	152 125
Bygg	65 000
MTU (Havarier)	52 125
IKT og annet	35 000
Sum fordelt på hovedkategori	152 125
Sum fordelt investeringsmidler 2024	230 198

2. 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 045 – 2025

PLAN FOR EIENDOMSFORVALTNING OG -UTVIKLING 2025-2039

Oppsummering

Plan for eiendomsforvaltning og -utvikling for Sykehuset Innlandet skal bidra til at forvaltningen av eiendomsporteføljen fremmer kostnadseffektive og gode helsetjenester innenfor tilgjengelige økonomiske rammer. Dette skal gjøres på en måte som sikrer verdiene i eiendommene. Eiendommene skal ivareta den kliniske driften på en god og funksjonell måte.

Plan for eiendomsforvaltning og -utvikling er basert på tall fra økonomisk langtidsplan 2025-2028, den sist vedtatte økonomiske planen på tidspunktet denne planen er utarbeidet. Planen vil oppdateres i forbindelse med rullering av økonomisk langtidsplan.

Plan for eiendomsforvaltning og -utvikling er basert på foretakets utviklingsplan, vedtaket om framtidig sykehusstruktur, samt gjeldende planverk fra Helse Sør-Øst RHF, herunder delstrategien for eiendomsvirksomheten i Helse Sør-Øst RHF

Kommentarer i møtet

Styret mener Plan for eiendomsforvaltning og -utvikling er et dokument som gir god oversikt. Det er vesentlig at foretaket oppnår planlagte driftsresultater i planperioden, for å sikre midler til investeringer og vedlikehold av bygningsmassen. Det er viktig at ambisjonsnivået i Plan for eiendomsforvaltning og -utvikling justeres i tråd med økonomisk langtidsplan ved hver rullering av sistnevnte plan.

Styret understreker at myndighetskrav må ligge til grunn for investeringer og vedlikehold av bygningsmassen.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar Plan for eiendomsforvaltning og -utvikling i Sykehuset Innlandet HF 2025-2039 til orientering.
2. Styret legger planforutsetningene til grunn og ber om at planen følges opp i langtidsplaner og årlige budsjetter innenfor den økonomiske rammen i perioden, for å oppnå et forutsigbart og bærekraftig vedlikehold over tid.

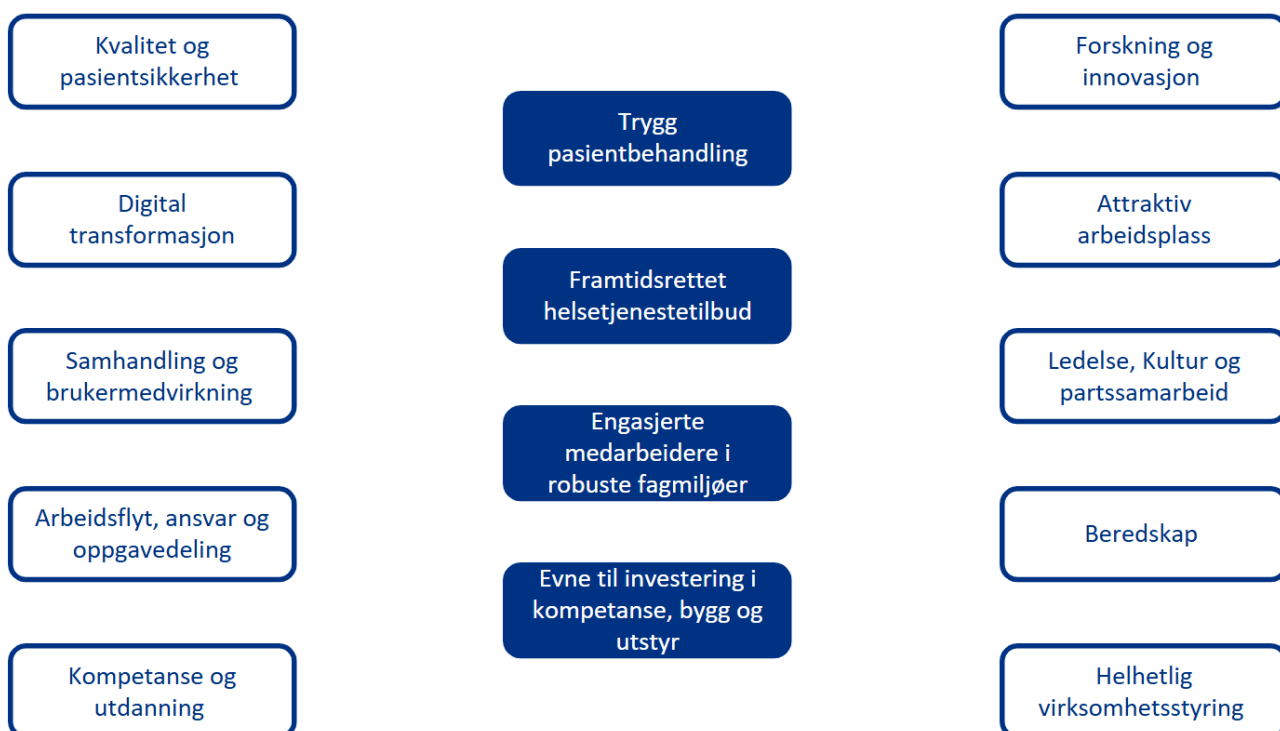
SAK 046 – 2025

VIRKSOMHETSSTRATEGI FOR SYKEHUSET INNLANDET HF 2026-2029

Oppsummering

Det utarbeides årlig en rullerende virksomhetsstrategi for Sykehuset Innlandet, som følger samme planperiode på fire år som økonomisk langtidsplan (ØLP). De to planene er gjensidig avhengige av hverandre, og føringer i virksomhetsstrategien legges til grunn for prioriteringene i økonomisk langtidsplan. Både virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan understøtter satsningsområdene i Sykehuset Innlandets utviklingsplan.

Kortversjon med hovedmål og innsatsområder i Virksomhetsstrategi 2026-2029 (hovedmål i midten og innsatsområder på sidene):



Når virksomhetsstrategien er vedtatt, starter divisjoner og staber arbeidet med virksomhetsplaner for operasjonalisering av prioriterte mål for 2026. Disse virksomhetsplanene vil være grunnlaget for virksomhetsplan 2026 på foretaksnivå. Denne behandles av styret i desember 2025.

Kommentarer i møtet

Virksomhetsstrategien for perioden 2026-2029 legger føringer i tråd med regionale og nasjonale føringer, og har en innretning med prioriterte mål og innsatsområder. Styret trekker fram beredskap som et viktig område i strategien, gitt den geopolitiske situasjonen. Foretakets arbeid med beredskap presenteres for styret på et senere tidspunkt. Beredskap i Sykehuset Innlandet vil være basert på innholdet i Nasjonal helseberedskapsplan, som ble lagt fram av Regjeringen 23. mai og er en del av landets totalforsvar.

Styret erkjenner at virksomhetsstrategien har mange mål, og tar til orde for å prioritere. Arbeidet med å nå målene i virksomhetsstrategien vil konkretiseres i virksomhetsplan for 2026. Styret vil oppfordre å inkludere prioriterte kvalitetsmål i virksomhetsplanen.

Styret mener det er viktig med god balanse mellom oppgaver og ressurser, for å redusere arbeidsbelastningen i foretaket.

Styret ser betydningen av en strategi for kompetanse, som gir foretaket oversikt over framtidige behov, og en mulighet til å arbeide systematisk og sette inn tiltak i tide.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret godkjenner virksomhetsstrategi for Sykehuset Innlandet HF for perioden 2026-2029.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å innarbeide forslag til endringer som framkom i møtet.

SAK 047 – 2025

ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2026-2029 FOR SYKEHUSET INNLANDET HF

Oppsummering

Sykehuset Innlandet har utarbeidet økonomisk langtidsplan for foretaket for perioden 2026-2029. Økonomisk langtidsplan 2026-2029 er basert på føringer og prioriteringer fra Helse Sør-Øst RHF's styresak 024-2025 «Økonomisk langtidsplan 2026-2027 – planforutsetninger». I tillegg er Sykehuset Innlandets styresak 025-2025 «Økonomisk bæreevne i perioden 2026-2032» lagt til grunn.

Økonomisk langtidsplan 2026-2029 viser at Sykehuset Innlandet har en utfordrende økonomisk situasjon i årene framover dersom foretaket ikke gjennomfører tiltak og omstillinger med effekter på nivå med det som er presentert i saken. Tiltakene som ligger til grunn for å nå målene i økonomisk langtidsplan representerer omfattende driftstilpasninger og strukturelle og organisatoriske omstillinger. Målet er gode økonomiske resultater i planperioden slik at foretaket får midler til investeringer og tilstrekkelig økonomisk bærekraft fram mot framtidig sykehusstruktur.

For å sikre en bærekraftig drift med økende positive resultater framover, må foretaket i løpet av fireårsperioden redusere kostnadsnivået med om lag 310 millioner kroner, som innebærer en kombinasjon av å unngå å øke kostnadene, samt effektivisering. Det planlegges med noe lavere resultatmål for årene 2027 og 2028 sammenlignet med fjorårets økonomiske langtidsplan. Kostnadstilpasning i 2026 og 2027 på henholdsvis om lag 90 millioner kroner per år, vil bli krevende men nødvendig å gjennomføre. Resultatmålet for 2029 er satt til 240 millioner kroner.

Sykehuset Innlandet får et stort nedtrekk i oppdateringen av den regionale inntektsmodellen. Foretaket fikk i 2025 en ekstraordinær inntektsstøtte på 55 millioner kroner i inntektsrammer fra Helse Sør-Øst RHF. Denne reduseres til 25 millioner kroner i 2026. Midlene trekkes inn igjen i 2027.

Den gjennomførte risikovurderingen av ØLP, belyser risikoområder som påvirker budsjettert resultatoppnåelse i ØLP-perioden. En overordnet vurdering av risikobildet viser at arbeidet med tiltakene innenfor «God drift», «Fokusområder» og «Større omstillinger» vil være avgjørende for å redusere risikoen knyttet til resultatoppnåelse i perioden.

Sykehuset Innlandet vil i løpet av 2025 utarbeide en plan som beskriver større omstillinger, som planlegges gjennomført i perioden 2026 til 2032. Dette innebærer en beskrivelse av hvilke funksjoner som bør og skal samles på veien mot framtidig sykehusstruktur.

Kommentarer i møtet

Styret mener Økonomisk langtidsplan 2026-2029 for Sykehuset Innlandet er et godt styringsdokument, og framhever betydningen av at det legges opp til god risikostyring, gitt høye økonomiske resultatkrav og krevende kostnadstilpasninger.

Styret verdsetter også foretakets systematiske innretning for arbeid med proaktiv virksomhetsstyring, og mener at dette innsatsområdet er av avgjørende betydning. Viktigheten av gode endringsprosesser i h.t. 12 prinsipper for medvirkning, samt støtte til organisasjonen, ble også trukket frem som avgjørende for å lykkes.

Styret imøteser foretakets plan for større omstillinger, som legges fram for styret til høsten. Styret påpeker at det er viktig å skape rom for investeringer i medisinsk- teknisk utstyr i årene fremover, da gjennomsnittsalderen for dette utstyret er høy og skaper utfordringer i den daglige driften.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret godkjenner foretakets økonomiske langtidsplan for perioden 2026-2029.
2. Styret vedtar følgende resultatmål i perioden:

Tall i tusen	2026	2027	2028	2029
Resultatmål ØLP 2026-2029	105 000	125 000	175 000	240 000

Planforutsetninger for økonomisk langtidsplan 2026-2029 legges til grunn for arbeidet med budsjett 2026, og styret legger til grunn at Sykehuset Innlandet får en ekstraordinær inntektsstøtte i 2026 på 25 millioner kroner fra Helse Sør-Øst RHF.

3. Resultatmålene gir følgende investeringsrammer for planperioden 2026-2029, forutsatt resultatoppnåelse foregående år.

Fordeling investeringsmidler	2026	2027	2028	2029
Sum investeringsnivå	201 588	174 000	178 000	231 000
Herav finansiert av finansiell leasing	10 000	4 000	28 000	26 000
Herav finansiert med egen likviditet	191 588	170 000	150 000	205 000

Fordeling av investeringsrammer konkretiseres i de årlige budsjettprosessene.

4. Styret 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 forslag til endringer som framkom i møtet.

Protokolltilførsel:

De ansattes representanter er enige i behovet i resultatkravet for å sikre nødvendige midler til vedlikehold, MTU og kompetanse, men er usikre på om tiltakene vil være tilstrekkelige og realistiske for å få dette til. Økt aktivitet fører med seg økte kostnader. Foretaket skal igjennom store endringer medfølgende prosesskostnader, og trenger betydelig økt inntektsstøtte for å ivareta personell og ledere nærmest pasienten.

SAK 048 – 2025

ÅRSRAPPORT VARSLINGSUTVALGET 2024

Oppsummering

Varslingsutvalget skal årlig rapportere status i arbeidet med varsling av kritikkverdig forhold til styret. Årsrapporten for 2024 har til hensikt å redegjøre for arbeidet med varsling i Sykehuset Innlandet.

Antall behandlede saker i 2024 var på tilnærmet samme nivå som i 2023. Det forventes at antall saker opprettholdes på samme nivå også i fortsettelsen.

Kommentarer i møtet

Gode og tilgjengelige varslingsrutiner er viktig i et foretak. Innholdet i varslinger kan avdekke forhold foretaket ellers ikke ville blitt kjent med. God ivaretagelse av involverte parter, er vesentlig.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar årsrapporten fra varslingsutvalget 2024 for Sykehuset Innlandet til orientering.

SAK 049 – 2025

REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 24. MARS OG 28. APRIL OG FRA UNGDOMSRÅDET 26. MARS OG 30. APRIL 2025 I SYKEHUSET INNLANDET HF

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 24. mars og 28. april og fra Ungdomsrådet 26. mars og 30. april 2025 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

SAK 050 – 2025

ORIENTERINGER FRA STYRELEDER

Styreleder orienterte om følgende saker:

1. To vedtatte uttalelser fra Gjøvikregionen Interkommunale politiske råd sendt til Helse Sør-Øst RHF - to vedlegg

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsen fra styreleder til orientering.

SAK 051 – 2025

ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR

Administrerende direktør orienterte om følgende saker:

Fra Helse Sør-Øst RHF:

1. Godkjent protokoll fra styremøtet 10. april og foreløpig protokoll fra styremøte 8. mai 2025 – to vedlegg

Fra Sykehuset Innlandet HF:

2. Notat om omdømmeundersøkelse for Helse Sør-Øst 2025 – to vedlegg
3. Innføring av DIPS-Arena i Sykehuset Innlandet – ett vedlegg
4. Sagatangen lokalmedisinske senter - Gran kommune – Orientering om arbeidet med en intensjonsavtale – ett vedlegg
5. Vinstra ambulansestasjon - Søknad sendt Helse Sør Øst RHF - Fullmakt til inngåelse av leieavtale for nye lokaler – ett vedlegg
6. Orientering om prosess og arbeidet med fagorganisering – munlig orientering
7. Siste nytt om SI – munlig orientering

DPS Tynset –

Det er stort engasjement knyttet til driften av DPS Tynset, og forslaget om å redusere antall døgnplasser ved DPS Tynset og samlokalisere disse plassene i en somatisk sykehusavdeling. Det er nedsatt en arbeidsgruppe med deltakere fra brukerne, DPS, sykehuset, tillitsvalgte og vernetjeneste fra både somatikk og

psykisk helsevern og to representanter fra kommunehelsetjenesten deltar også. Arbeidsgruppen skal vurdere en rekke forhold knyttet til effekter for pasienter og ansatte, herunder bemannings- og kompetansebehov og sikre kapasitet i form av plassering og arealer. Det skal utredes om tilbudet kan økes fra fem til sju dager i uka, ansvarsforhold skal beskrives og et eventuelt behov for organisatoriske endringer vurderes.

Mammografibussen:

Mammografi er en viktig metode for tidlig oppdagelse av brystkreft, og kan øke sjansene for vellykket behandling og overlevelse.

Sammenslåingen av de brystdiagnostiske sentrene til ett felles senter i Innlandet i 2023 har gjort det mulig å utvide ordningen med mammografibuss i distriktene. Det er et tilbud som blir godt mottatt, fordi det sparer mange for lang reisevei til undersøkelsen.

I vår har mammografibussen for første gang vært plassert på Fagernes, med tilbud om screening for kvinner fra hele Valdres over åtte uker.

Fra 2026 vil mammografibussen være tilgjengelig også for kvinner i Nord-Gudbrandsdalen med plassering på Otta.

«Hva er viktig for deg?»-dagen

«Hva er viktig for deg?»-dagen arrangeres 3. juni i Norge og internasjonalt.

Målet med «Hva er viktig for deg?»-dagen er å oppmuntre til flere gode samtaler mellom dem som gir helse- og omsorgstjenester og dem som mottar disse tjenestene.

Målet med dagen er også å minne helsepersonell på at de alltid skal være opptatte av å lytte og forstå hva som er viktig for den enkelte pasient. Helsepersonell oppfordres til å stille pasientene det enkle, men viktige spørsmålet: «Hva er viktig for deg?».

Ledere og medarbeidere i Sykehuset Innlandet oppfordres til å markere dagen ved å spre informasjon og gi oppmerksomhet til temaet.

Aktiv deltakelse i utformingen av egne mål, kan øke pasientens motivasjon og styrke mestringen.

Brukerutvalget og ungdomsrådet planlegger å være til stede ved flere av våre behandlingssteder 3. juni for å gi oppmerksomhet til temaet.

8. Skriftlig spørsmål fra Trygve Slagsvold Vedum (Sp) til helse- og omsorgsministeren vedr. lånesøknaden – [ett vedlegg](#)

Fra Pasient-og brukerombudet:

9. Lenke til Årsmelding 2024: [Pasient- og brukerombudet - Årsrapport 2024 - Bokmål](#)

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

SAK 052 – 2025

EVENTUELT

Ingen saker.

Møtet ble hevet klokka 15.25.

Brumunddal, 27. mai 2025

Eli Giske
styreleder

Halfdan Aass
nestleder

Ragnhild Aalstad

Tone Kristine Amundgaard

Irene Dahl Andersen

Hans Iver Børresen
(vara)

Ivar P. Gladhaug

Bjarne Eiolf Holø

Peggy Sandbekken

Ann Charlène Olsen Letnes

Øistein Hovde

Linda E. Nyfløt
referent