

## **Protokoll**

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

**Tid:** Onsdag 18. juni 2025 kl. 0930-1600

**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, Tone Kristine Amundgaard, Ann Charlène Olsen Letnes, Per H. Christensen og Øistein Hovde

#### **Fra administrasjonen:**

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

#### **I tillegg møtte:**

Avdelingsoverlege blodbank og Medisinsk biokjemi Magnus Andreas Rognlien Husøy, avdelingssjef byggetvikling Stig Anders Stensby, divisjonsdirektør Prehospitale tjenester Geir Kristoffersen og beredskapsrådgiver Iselin Furø Hansen

#### **Fra Brukerutvalget:**

Ola Aarvik (nestleder) og Dagny Gunvor Ulsaker (medlem i Brukerutvalget)

**Forfall:** Nils Erling Myhr (leder)

Referent: Linda E. Nyfløt

Kl. 0930-1015 ***Kontaktmøte mellom styret og Brukerutvalget og Ungdomsrådet i Sykehuset Innlandet HF***

- ***På sykehus når vi må, hjemme når kan» (samspill mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten)***  
v/ nestleder Ola Aarvik i Brukerutvalget.
- ***«Familierom i sykehus»***  
v/ leder Inga Røyseng Skåden og nestleder Emil Gunnerud Johansen i Ungdomsrådet

#### **Temasaker:**

##### **➤ Kloke Valg**

ved avdelingsoverlege blodbank og Medisinsk biokjemi Magnus Andreas R. Husøy

➤ **Beredskap i Sykehuset Innlandet**

I lukket møte etter Helseforetakslovens paragraf 26a  
ved divisjonsdirektør Prehospitale tjenester Geir Kristoffersen og  
beredskapsrådgiver Iselin Furø Hansen

**SAK 053 – 2025**

**GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE**

**Styrets enstemmige vedtak:**

Innkalling og saksliste godkjennes.

**SAK 054 – 2025**

**GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA 27. MAI 2025 I  
SYKEHUSET INNLANDET HF**

**Styrets enstemmige vedtak**

Protokoll fra styremøte 27. mai 2025 godkjennes.

**SAK 055 – 2025**

**MÅNEDSRAPPORT ETTER MAI 2025**

**Oppsummering**

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

Det er i mai en positiv utvikling i ventetid for ventende og ventetid til påbegynt helsehjelp. Sammenlignet med april er ventetid for ventende fem dager kortere og ventetid til påbegynt helsehjelp tre dager kortere. Foretaket nådde ikke målet om ventetid ventende på samme nivå som 2019 innen mai, men det forventes fortsatt måloppnåelse i juni 2025.

Prosjektet Ventetidsløftet videreføres i Sykehuset Innlandet ut 2025. Oppdatert felles regional innsatsplan for perioden 2025–2028 gir en samlet oversikt over innsatsområder og foreslåtte tiltak for redusert ventetid. Foretaket vil, i dialog med tillitsvalgte og vernetjenesten, utarbeide en lokal innsatsplan som er basert på den regionale planen.

Aktiviteten innenfor somatiske tjenester målt i DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) er i mai 4,5 prosent lavere enn budsjett.

Bemanningsforbruket i mai måned er 80 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Merforbruk hittil i år utgjør 1,42 prosent.

Sykehuset Innlandet har de siste to årene redusert innleie av pleiepersonell og leger fra byrå. Det er reduksjon på 2,5 millioner kroner sammenlignet med samme perioden i 2024.

Foretaket har i mai et positivt resultat på 3,1 millioner kroner, noe som er én million kroner bak budsjett. Resultatet i mai er preget av innføringen DIPS Arena, både i form av lavere aktivitet og høyere lønnskostnader i forbindelse med opplæringen. Akkumulert etter mai er det et positivt resultat på 42 millioner kroner, noe som er 21 millioner kroner foran budsjett. Prognosen opprettholdes med et resultatmål på 50 millioner kroner for 2025.

### **Kommentarer i møtet**

Styret støtter at månedsrapporteringen er blitt mer framoverskuende enn forklarende, og bemerker flere gode resultater i månedsrapporten for mai. Resultater for arbeidet med Ventetidsløftet trekkes fram, særlig indikatoren som gjelder tid til tjenestestart. Styret er imponert over divisjon Psykisk helsevern som leverer positive resultater, også på områder hvor det tidligere har vært utfordringer. Styret mener en suksessfaktor for ledere, er å være tett på driften de har ansvar for.

Styret mener det er behov for ytterligere driftsforbedringer, for å oppnå bedre resultater innenfor bemanning, aktivitet og økonomi, reduksjon av sykefravær og redusere brudd på arbeidsmiljøloven. Styret er ikke fornøyd med utviklingen i enkelte avdelinger innen de somatiske divisjonene og i prehospitaltjenester. Det er av avgjørende betydning at ledere på alle nivåer i Sykehuset Innlandet er tett på sin egen drift daglig. Med dette blir utviklingen i driften mer forutsigbar, eventuelle behov for støtte til ledere avdekkes raskere og justeringer i driften kan gjennomføres fortløpende. Styret ser at noen av resultatene i månedsrapporten for mai skyldes innføringen av DIPS Arena.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar månedsrapport etter mai 2025 til orientering.
2. Styret forventer å se resultater av proaktiv virksomhetsstyring.
3. Styret forventer at ledere på alle nivåer følger tettere opp tiltak for å holde aktivitet og bemanning i tråd med budsjett.

## **SAK 056 – 2025**

### **MODELL FOR FAGORGANISERING**

#### **Oppsummering**

Styret i Helse Sør-Øst RHF behandlet i 2019 sak 005-2019 «*Målbilde for videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF,*» hvor følgende vedtak ble gjort, vedtakspunkt 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.»

I Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027 peker Regjeringen på at «den største utfordringen for vår felles helsetjeneste er tilgang på nok personell». Sykehuset Innlandet erfarer allerede dette innenfor flere fagområder. Det er behov for å gjøre tiltak innenfor de somatiske fagområdene med økt samarbeid og omstillinger, for å ivareta gode fagmiljøer og utvikle driften.

Våren 2024 besluttet administrerende direktør å gjennomføre en utredning av fordeler og ulemper ved dagens ledelses- og organisasjonsmodell sammenlignet med fagorganisering. Styret i Sykehuset Innlandet vedtok fagorganisering i sak 005-2025 «*Vurdering av endret ledelses- og organisasjonsmodell for de somatiske divisjonene i Sykehuset Innlandet*».

I denne saken framlegges valgt modell for fagorganisering for de somatiske fagområdene i Sykehuset Innlandet.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret mener fagorganisering er en viktig del av Sykehuset Innlandets arbeid med å samle fagområder og funksjoner i forkant av innflytting i nytt bygg og legge til rette for utvikling mot ny struktur. Ansattes representanter viser til viktigheten av å bevare og forbedre medvirkningsprosesser som arbeides med i dag inn i ny organisering. Styret roser prosessen i arbeidet med fagorganisering, og er videre opptatt av medvirkning og muligheter for å gi reelle innspill. Styret poengterer betydningen av tydelige mandater og forventninger til ledere og ansatte i beskrivelser av roller og ansvar i forbindelse med overgang til fagorganisering. Dette er av avgjørende betydning for å realisere mulighetene som en fagorganisering vil gi. Fram til 1. januar 2026 er det viktig at alle ivaretar sine nåværende ansvarsoppgaver.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar valgt modell for fagorganisering av divisjonene Gjøvik-Lillehammer, Elverum-Hamar, Habilitering og rehabilitering og Medisinsk service til orientering.

## **SAK 057 – 2025**

### **VENTETIDSLØFTET – STATUS OG VIDEREFØRING AV ARBEIDET**

#### **Oppsummering**

Våren 2024 lanserte Regjeringen Ventetidsløftet. I 2025 er målet for gjennomsnittlig ventetid 61 dager innenfor somatikk, 40 dager innenfor psykisk helsevern voksne, 45 dager innenfor psykisk helsevern barn og unge, og 30 dager innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

Arbeidet i Sykehuset Innlandet er organisert som et prosjekt. Administrerende direktør leder styringsgruppen. Prosjektkoordinator følger opp den helhetlige innsatsen og delprosjektledere i divisjonene. I prosjektet har det vært kontinuitet i arbeidet med langsiktige tiltak, samtidig som behovet for kortsiktige tiltak, med gjennomføring av ekstraordinær poliklinikk og bruk av eksterne helsetjenester, har vært stor.

I mai 2024 var gjennomsnittlig ventetid for pasienter som har fått helsehjelpen påstartet, samlet for alle tjenesteområder, 76 dager. Ventetiden innenfor somatikk var 78 dager. Innenfor psykisk helsevern voksne var gjennomsnittlig ventetid 48 dager, innenfor psykisk helsevern barn og unge 55 dager og innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling 30 dager. Andel fristbrudd for ventende var 7,2 prosent.

I mai 2025 kunne Sykehuset Innlandet vise til en betydelig reduksjon i antall ventende og ventetider. Fra august 2024 til utgangen av mai 2025 har foretaket redusert antall ventende pasienter med over 5 800. Effekten er positiv utvikling på ventetidene, med ventetid ventende 53 dager, og ventetid påbegynt helsehjelp 68 dager, for alle tjenesteområder. Resultatet viser også en bra utvikling i andel fristbrudd for ventende som nå er 3,3 prosent. Foretaket har ikke nådd målet for antall langtidsventende, men det er 371 færre som har ventet over ett år. Det er fortsatt størst utfordringer innenfor fagområdene øyesykdommer og ortopedi.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret berømmer den betydelige innsatsen fra ansatte og ledere har lagt ned for å oppnå kortere ventetider for pasientene. Arbeidet med ventetidsløftet har gitt resultater, og må følges opp videre for å beholde kort tid til helsehjelp og varige endringer i arbeidsprosesser og planlegging.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar status for Ventetidsløftet til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør følge opp tiltakene som er igangsatt

## **SAK 058 – 2025**

### **IMPLEMENTERING AV BRANSJEPROGRAM IA, TIDLIG OG TETT PÅ**

#### **Oppsummering**

Arbeidet med økt nærvær er viktig del av arbeidet med å stabilisere driften, redusere sårbarheten som følge av mangel på helsepersonell og sikre økonomisk bærekraft. I oppdrag og bestilling for 2025 framgår det at helseforetakene skal forsterke arbeidet og innsatsen med å øke nærværet og redusere sykefraværet, med sikte på at helseforetaksgruppen samlet skal komme ned på 2019-nivå. Bransjeprogram IA i sykehus anbefales som ressurs inn i dette arbeidet. Sykehuset Innlandet har over tid arbeidet systematisk med økt nærvær, og har besluttet å implementere metodikken som er utviklet av Bransjeprogram IA i sykehus.

Sykehuset Innlandet har valgt å starte med «Tidlig og tett på». Metodikken skal sette lederne i stand til å systematisk avklare, redusere og forebygge langvarig og/eller gjentakende hyppig fravær, samt bidra til å styrke partssamarbeidet slik at leder, tillitsvalgte og verneombud sammen kan finne gode løsninger for å øke nærværet i egen enhet. Valg av satsning er gjort på bakgrunn av utfordringsbildet i Sykehuset Innlandet. Satsingen vil etter hvert bli utvidet med de øvrige konseptene i bransjeprogrammet: «Der skoen trykker» og «Sammen om Forbedring».

#### **Kommentarer i møtet**

Implementeringen av Bransjeprogram IA i sykehus og metodikken «Tidlig og tett på» kan bidra til å styrke partssamarbeidet, nærværarbeidet og den individuelle sykefraværsoppfølgingen, noe som igjen vil påvirke det samlede fraværet. Dette er viktig for å stabilisere driften, redusere sårbarhetene som følge av mangel på helsepersonell og sikre økonomisk bærekraft. Styret uttrykker tro på effekten av metodikken, og ser fram til å følge resultatene etter implementeringen.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar saken «*Implementering av Bransjeprogram IA, Tidlig og tett på*» til orientering og understreker viktigheten av å videreføre arbeidet med målrettede tiltak for å øke nærværet.

## SAK 059 – 2025

### RESULTAT FRA SPØRREUNDERSØKELSEN FORBEDRING 2025

#### Oppsummering

ForBedring er en samordning av Medarbeiderundersøkelsen, helse-, miljø- og sikkerhetskartlegging (HMS) samt Pasientsikkerhetskulturundersøkelsen. Resultatene fra spørreundersøkelsen skal brukes til lokalt forbedringsarbeid av pasientsikkerhetskultur, arbeidsmiljø og HMS. ForBedring er en av flere datakilder Sykehuset Innlandet benytter i det systematiske arbeidet med å redusere risiko for uønskede hendelser i pasientbehandling og arbeidsmiljøet.

Hovedresultater for Sykehuset Innlandet 2024 og 2025, fordelt per hovedtema:

|                                            |  | Skår i år | Skår i fjor |
|--------------------------------------------|--|-----------|-------------|
| Engasjement                                |  | 80 ↓      | 82          |
| Teamarbeidsklima                           |  | 82 ↓      | 85          |
| Arbeidsforhold                             |  | 70 ↓      | 73          |
| Sikkerhetsklima                            |  | 80 ↓      | 82          |
| Psykososialt arbeidsmiljø                  |  | 83 ↑      | 82          |
| Opplevd lederatferd                        |  | 83 ↓      | 84          |
| Toppleders rolle i pasientsikkerhetsarbeid |  | 60        | 59          |
| Fysisk miljø                               |  | 69 ↓      | 72          |
| Oppfølging                                 |  | 72 ↓      | 73          |
| Vold og trusler                            |  | 78        |             |

Helt uenig Litt uenig Verken enig eller uenig Litt enig Helt enig Vet ikke / Ikke relevant

Tabellen over viser utviklingen de siste to årene. Resultatene er relativt stabile over tid. Det var i 2024 en svak positiv utvikling på flere områder, mens det i 2025 er en svak negativ utvikling sammenlignet med i fjor.

#### Kommentarer i møtet

Styret merker seg at resultatene for alle temaer i ForBedring har gått noe ned, bortsett fra det som gjelder psykososialt arbeid og toppleders rolle i pasientsikkerhetsarbeid. Styret mener det er viktig at ledere følger opp resultatene fra undersøkelsen, og arbeider aktivt med å bevare gode resultater og forbedre mindre gode resultater, sammen med sine medarbeidere.

#### Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar «Rapport fra ForBedring 2025» til orientering.
2. Styret ber om at resultater fra undersøkelsen benyttes i arbeidet med forbedring av pasientsikkerhetskulturen og arbeidsmiljøet, og i arbeidet for å beholde medarbeidere i Sykehuset Innlandet.

## **SAK 060 – 2025**

### **HADELAND LOKALMEDISINSKE SENTER, SAGATANGEN. BEHANDLING AV INTENSJONSAVTALE OM HUSLEIE**

#### **Oppsummering**

Nasjonal helse- og sykehusplan legger til grunn at spesialisthelsetjenesten i større grad skal møte pasientene nærmere der de bor i samarbeid med den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Et av Sykehuset Innlandets mål er å legge til rette for dette.

Sykehuset Innlandet har over mange år arbeidet med å utvikle desentraliserte tjenester i samarbeid med kommunene i de lokalmedisinske sentrene i Nord-Gudbrandsdal og Valdres og spesialisthelsesenteret på Hadeland.

Sykehuset Innlandet har arbeidet med å legge grunnlaget for etablering av et lokalmedisinsk senter på Hadeland siden 2017. Det ble utarbeidet en Samarbeidsplattform mellom kommunene Gran og Lunner og Sykehuset Innlandet i november 2017.

Sykehuset Innlandet oversendte et foreløpig arealbehov og rom- og funksjonsprogram september 2021. I januar 2022 ble det inngått en intensjonserklæring knyttet til leie av lokaler i et helse- og omsorgssenter på Sagatangen i Gran kommune.

Gran kommune og Sykehuset Innlandet har gjennom 2024 og første halvår 2025 arbeidet med å konkretisere areal og kostnader ved leie for sykehusets virksomhet i et framtidig lokalmedisinsk senter i Gran kommune. Det foreligger nå et utkast til en intensjonsavtale om husleie. Gran kommune behandler intensjonsavtalen i sitt formannskap og kommunestyre 19. juni 2025. Denne styresaken forutsetter at kommunestyret godkjenner intensjonsavtalen.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret mener det er viktig å etablere et lokalmedisinsk senter på Hadeland, for fortsatt å ivareta et spesialisthelsetjenestetilbud til befolkningen i denne delen av Sykehuset Innlandets opptaksområde.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret ber administrerende direktør oversende søknad til Helse Sør-Øst RHF om at det for denne leieavtalen gis unntak fra hovedregelen om at helseforetaket ikke skal inngå finansielle leieavtaler som medfører en total årlig finansiell leie over 0,2 % av årlig samlet inntekt i helseforetaket.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å inngå intensjonsavtale om husleie på Hadeland lokalmedisinske senter i tråd med rammene i denne saken så snart godkjenningen i punkt 1 over foreligger.
3. Styret ber om å få framlagt endelig husleieavtale for behandling på et senere tidspunkt.

## **SAK 061 – 2025**

### **STYRENDE DOKUMENTER FOR SYKEHUSET INNLANDET HF I 2025**

#### **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 gjentar ønsket om at lov om psykisk helsevern inkluderes i oversikten og tilgjengeliggjøres for styret.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret er kjent med og tar oversikten over styrende dokumenter i Sykehuset Innlandet HF til orientering med de endringene som framkom i møtet.

## **SAK 62 – 2025**

### **REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 26. MAI OG 16. JUNI OG FRA UNGDOMSRÅDET 28. MAI 2025 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 26. mai og 16. juni (muntlig orientering) og fra Ungdomsrådet 28. mai 2025 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

## **SAK 063 – 2025**

### **ORIENTERINGER FRA STYRELEDER**

Styreleder orienterte om følgende saker:

1. Det er innkalt til felles foretaksmøte for Sykehuset Innlandet, 20.juni 2025, muntlig orientering om sakene i møtet.
2. Henviste til DIPS-Arena hendelsen 30. mai, hvor systemet var nede grunnet digitalt sertifikat som var utgått på dato og ba om å få en tilbake rapportering fra Sykehuspartner (SP) i styret med en redegjørelse for hva som gjøres for å unngå at slike hendelser skjer igjen.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsen fra styreleder til orientering.

## **SAK 064 – 2025**

### **ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Administrerende direktør orienterte om følgende saker:

Fra Helse Sør-Øst RHF:

1. Foreløpig protokoll fra styremøtet 22. mai 2025 – ett vedlegg

Fra Sykehuset Innlandet HF:

2. Vaksinasjonsdekning - sesonginfluensavaksine - ett vedlegg
3. Siste nytt om SI – muntlig orientering:
  - På oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet lager de fire regionale helseforetakene hvert år rapporten «Forskning og innovasjon til pasientens beste – Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten».
  - Sykehuset Innlandet er representert med en artikkel om SAM-AKS-prosjektet, et samarbeid mellom alderspsykiatrisk avdeling ved Sykehuset Innlandet og ulike sykehjem og hjemmetjenester i Innlandet.
  - Yvonne Christine Hagen er ny assisterende fagdirektør
  - Møter i politisk referansegruppe:
    - Etter avklaring med referansegruppens leder, ble møtet som var planlagt i politisk referansegruppe 13. juni, avlyst
    - De to neste møtene er 24. oktober og 28. november
4. Skriftlig spørsmål fra Kjersti Bjørnstad (Sp) til helse- og omsorgsministeren vedr. fødetilbudet i Innlandet - ett vedlegg
5. Skriftlig spørsmål fra Anna Molberg (H) til helse- og omsorgsministeren vedr. døgntilbud ved DPS Tynset – ett vedlegg
6. I statusoppdatering DIPS-Arena ble gitt med gjennomgang av rapporteringer av hendelser etter oppstart, herunder hendelsen om utgått digitalt sertifikat ble tatt opp under styreleder sine orienteringer samt orientering om hva tregheter og heng betyr for sluttbrukerne våre. Innføringen av DIPS-Arena har overordnet fått langt flere positive tilbakemeldinger etter innføring av DIPS-Arena enn negative.
7. Sykehuset Innlandet er partner i FALCO prosjektet, et EU finansiert prosjekt som skal se på effekten av musikk terapi i behandlingen av rusavhengighet.  
  
To Israelske universiteter er også partnere i FALCO. I vedlegget "Brev til ledelsen ved SI" krever en gruppe av ansatte at Sykehuset Innlandet avslutter dette samarbeidet.
8. Helseministeren skal besøke Sykehuset Innlandet 30.juli 2025, Sykehuset Innlandet Tynset og Sykehuset Innlandet Lillehammer.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

## **SAK 065 – 2025**

### **EVENTUELT**

Ingen saker.

## **SAK 066 – 2025**

### **Informasjonssikkerhet i Sykehuset Innlandet**

Saken ble behandlet i lukket møte etter unntatt offentlighet jf. Offentleglova §24 3dje ledd, jf. §12 c. Vedtak framkommer i egen B-protokoll

*Møtet ble hevet klokka 15.45.*

Brumunddal, 18. juni 2025

---

Eli Giske  
styreleder

---

Halfdan Aass  
nestleder

---

Ragnhild Aalstad

---

Tone Kristine Amundgaard

---

Irene Dahl Andersen

---

Per Christensen

---

Ivar P. Gladhaug

---

Bjarne Eiolf Holø

---

Peggy Sandbekken

---

Ann Charlène Olsen Letnes

---

Øistein Hovde

---

Linda E. Nyfløt  
referent