

Protokoll fra ekstraordinært styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: Onsdag 19. august 2026 kl. 09.30-12.30

Sted: Sykehuset Innlandet Sanderud

Fra styret:

Styreleder Eli Giske, nestleder Halfdan Aass, Irene Dahl Andersen, Kristin Pundsnes, Bjarne Eiolf Holø, Bjørn Lien, Rigmor Aasrud, Ann Charlène Olsen Letnes, Øistein Hovde (til kl. 12.00), Tone Kristine Amundgaard og Per H. Christensen

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, prosjektdirektør Randi N. Mølmen, direktør Økonomi- og virksomhetsstyring Sverre Vatnøy, kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen og kommunikasjonsrådgiver Anette Løberg

Referent: Linda E. Nyfløt

SAK 070 – 2026

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Styrets enstemmige vedtak:

Innkalling og saksliste til ekstraordinært styremøte 19. august 2026 godkjennes.

SAK 071 – 2026

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 25. JUNI 2026 I SYKEHUSET INNLANDET HF

Styrets enstemmige vedtak

Protokoll fra styremøtet 25. juni 2026 godkjennes.

SAK 072 – 2026

MÅNEDSRAPPORT ETTER JUNI OG JULI 2026

Oppsummering

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

Poliklinisk aktivitet var høy både i juni og juli. Sammenlignet med 2025 var økningen henholdsvis 13 og fire prosent. Antall ventende samlet for Sykehuset Innlandet var etter juli om lag kun 500 flere enn på samme tid i 2019. Flere avdelinger og fagområder ligger nå under 2019-nivå for antall ventende.

Ventetiden til påbegynt helsehjelp økte fra 61 dager i juni til 71 dager i juli. Økningen kommer etter høy aktivitet innenfor ortopedi Gjøvik-Lillehammer. Avdelingen reduserte i perioden antall ventende innenfor fagområde ortopedi med 500, hvorav en stor andel var ventende med lang ventetid. Som et resultat, er ventetid for ventende innenfor ortopedi blitt redusert med 23 dager i juni og juli. For øvrige avdelinger har ventetid til påbegynt helsehjelp vært relativt stabil, mens ventetid for ventende har økt.

Fristbrudd for ventende pasienter er synkende, og er nå på samme nivå som i 2019. Det iverksettes tiltak for å unngå at andel fristbrudd ventende øker igjen.

Aktiviteten målt i antall DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) i juli ligger tre prosent høyere enn budsjett. Per juli er foretakets aktivitet 0,4 prosent lavere enn budsjettet. Sammenlignet med samme periode i 2025 er aktiviteten 0,8 prosent høyere.

Faktisk bemanningsforbruk i juni var fem brutto månedsverk lavere enn budsjett, mens juli viser et merforbruk på 88 brutto månedsverk. Hittil i år utgjør merforbruket 31 brutto månedsverk (0,45 prosent) og det er merkostnad på lønn på 19,7 millioner kroner hvorav 9,8 millioner er knyttet til at lønnsoppjøret ble høyere enn forutsatt i budsjettet. Gjennomsnittlig avvik sammenlignet med samme periode i fjor, utgjorde 90 brutto månedsverk (1,31 prosent).

Samlet har de somatiske klinikkene, inkludert Bemanningsenheten, et merforbruk på 104 brutto månedsverk hittil i år. Merforbruket er i hovedsak knyttet til Kirurgisk klinikk og Akuttmedisinsk klinikk. Medisinsk klinikk har over tid stabilisert bemanningsforbruket og viser fortsatt en positiv utvikling.

Foretaket har i juli et resultat på pluss 2,8 millioner kroner eksklusive forserte avskrivninger, noe som gir et negativt budsjettavvik på 8,4 millioner kroner. Driftsresultatet før avskrivninger og finans (EBITDA) viser i juli et negativt budsjettavvik på 13 millioner kroner. Akkumulert for året har foretaket per juli et negativt resultat på 51 millioner kroner, noe som er 129 millioner kroner etter budsjett. EBITDA viser akkumulert per juli et negativt budsjettavvik på 155 millioner kroner.

Foretaket nedjusterte prognosen til null millioner kroner i juni 2026. Den samlede nedjusteringen er i hovedsak begrunnet i ikke-påvirkbare faktorer som ikke var kjent da budsjett ble lagt, som utgjør om lag 130 millioner kroner i merkostnader. Samlet sett vurderes det som svært krevende å nå et resultat på null. Foretaket vil gjøre en grundig vurdering av prognosen når resultatet for august foreligger.

Kommentarer fra møtet

Styret anerkjenner innsatsen som er gjort gjennom sommeren og over tid, og framhever resultater innenfor aktivitet, ventetid og fristbrudd.

Styret er opptatt av utfordringer som følge av uforutsette utgifter. Endrede økonomiske forutsetninger for beregning av pensjonskostnader i 2026 gir en estimert negativ resultateffekt for foretaket på om lag 81 millioner kroner for året. Korrigert for pensjonseffekten var resultatet i juli likevel svakere enn budsjett, og styret understreker behovet for å fortsette arbeidet med tiltak og forventer å se en resultatforbedring gjennom høsten.

Styret ser at medarbeideres samtidighetskonflikter i flere prosesser knyttet til tiltaksarbeid og videreutvikling av Sykehuset Innlandet, i sum kan være belastende. Styret ber administrasjonen være bevisst på dette, medarbeideres mulighet for involvering og medvirkning skal fortsatt ivaretas etter lov og avtaleverk.

Styret ønsker å se på sammenhengen mellom merforbruk på bemanning og nivået på produktiviteten i de ulike enhetene, og ser frem til rapportering fra neste styremøte. Styret ønsker også mer kunnskap om rekruttering og mangel på leger.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar månedsrapport etter juni og juli 2026 til orientering.
2. Styret understreker at arbeidet med tiltak for å drifte innenfor tildelt budsjetttramme fortsatt må forsterkes.
3. Styret ber administrasjonen gjøre en grundig vurdering av prognosen når resultatet for august foreligger.

Protokolltilførsel fra styremedlemmene, Tone Kristine Amundgaard Øistein Hovde, Ann Charlène Olsen Letnes og Per H. Christensen:

Ansattes representanter viser til at positive tall for fristbrudd, ventetider og bemanningsutvikling viser at iverksatte tiltak viser resultater, men bemerker at årets budsjett ikke tar høyde for fravær kalenderplaner eller utvikling med tanke på økt mangel på kompetanse. Enkelte deler av organisasjonen har heller ikke budsjettert variabel lønn og kan være årsak til budsjettoverskridelse. Ansatte og ledere viser til nokså stor psykisk og fysisk arbeidsbelastning i deler av organisasjonen for å ivareta aktivitet og pasientbehandling.

SAK 073 – 2026

TILLEGGSOPPDRAGET TIL OPPDRAG OG BESTILLING 2026

Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF sendte i juli ut tilleggsdokument til Oppdrag og bestilling 2026 til helseforetakene og de private ideelle sykehusene i foretaksgruppen.

Tilleggsdokumentet inneholder nye styringsbudskap som skal innarbeides i helseforetakets virksomhetsstyring og rapportering.

De mest sentrale føringene i tilleggsdokumentet er knyttet til arbeidet med å iverksette nødvendige tiltak for å tilpasse de endrede økonomiske rammebetingelser, som følge av revidert nasjonalbudsjett 2026, og å redusere ventetider.

Helseforetaket skal umiddelbart starte arbeidet for å nå et nytt langsiktig mål om at pasienter normalt skal ha fått behandling eller være i gang med behandling innen 60 dager fra mottatt henvisning.

Foretaket skal også bidra til utviklingen av «Mitt sykehusvalg» og bedre utnyttelse av den samlede kapasiteten i tjenesten, herunder elektiv kapasitet ved lokalsykehusene. «Rett på time», der pasienten får informasjon om tid og sted for oppmøte i det første brevet fra sykehuset, skal innføres fra høsten 2026.

Sykehuset Innlandet skal videre legge til rette for tilstrekkelig kapasitet slik at abort kan gjennomføres så raskt som mulig samt gjennomgå transportordningene for pasienter med psykiske lidelser.

Det skal rapporteres på iverksatte og planlagte tiltak for oppfølging av styringsbudskapene i Oppdrag og bestilling 2026, protokoll fra foretaksmøtet og tilleggsdokumentet i Årlig melding 2026. I tillegg vil styret bli orientert om status gjennom den ordinære rapporteringen.

Kommentarer fra møtet

Styret har refleksjoner knyttet til målet om behandling innen 60 dager fra henvisning er mottatt, samt spørsmål knyttet til tidspunkt for implementering av direkte tildeling av time. Styret bemerket at tiltak for å kompensere for endrede økonomiske rammebetingelser kommer i tillegg til allerede ambisiøse tiltaksplaner, og må implementeres over noe tid. Styret har ellers ingen særskilte kommentarer til saken.

Styrets enstemmige vedtak

Styret ber administrerende direktør følge opp styringsbudskapene i «Tilleggsdokument til Oppdrag og bestilling 2026 for helseforetak og private ideelle sykehus i Helse Sør-Øst» og innarbeide disse i helseforetakets virksomhetsstyring og rapportering.

SAK 074 – 2026

VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET – MANDATER FOR FORPROSJEKFASEN

Oppsummering

Det er vedtatt en ny sykehusstruktur i Innlandet, hvor spesialiserte tjenester innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling samles i Mjøssykehuset.

Arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» ledes av Helse Sør-Øst RHF. Ved overgang til forprosjekt i 2026 har Sykehuset Innlandet overtatt prosjekteierskapet for de tre delprosjektene, luftambulansebase på Elverum, samt definerte investeringer ved sykehusene på Elverum og Tynset, mens Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier for Mjøssykehuset.

Styret er regelmessig orientert om prosjektarbeidet med Mjøssykehuset etter oppstart forprosjekt i januar 2026. Mandatet for dette arbeidet ble lagt fram til orientering i sak 040-2026. Helse Sør-Øst RHF har 03.07.2026 gitt et oppdatert mandat med nærmere føringer for utredningen av tilfluktsrom og dekningsrom, som følger som vedlegg til denne styresaken. Med denne styresaken følger også mandater for de tre delprosjektene som er omfattet av lånefinansieringen for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet. Prosjektmandatene gir rammer for den videre utredningen av disse arbeidene, med en presisering av mål, leveranser, organisering og krav til medvirkning og samhandling.

Reguleringsplanen for Mjøssykehuset ble, etter første gangs behandling i planutvalget i Ringsaker kommune 20. mai, lagt ut på offentlig ettersyn med frist 3. juli. Ved høringsfristens utløp, var det levert 20 høringsuttalelser, inkludert innsigelser fra fire statlige myndigheter. Framdriften for Mjøssykehuset beror på den pågående reguleringsprosessen, hvor det er lagt opp til sluttbehandling i Ringsaker kommune høsten 2026.

Kommentarer fra møtet

Styret påpeker viktigheten av at planlagt framdrift for Mjøssykehuset opprettholdes, og at det derfor er av avgjørende betydning at reguleringsplanen for Mjøssykehuset godkjennes høsten 2026. Forsinkelser og pålegg etter innsigelsene, vil bidra til økte økonomiske belastninger for foretaket. Styret inkluderer dette i et eget vedtakspunkt.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar informasjon om arbeidet med Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF til orientering.
2. Styret tar mandatene for delprosjektene ved SI Elverum og SI Tynset, samt for etablering av luftambulansebase, til etterretning og legger disse til grunn for videre utredninger i forprosjekt.

3. Styret påpeker viktigheten av at planlagt fremdrift for Mjøssykehuset opprettholdes, og at det derfor er av avgjørende betydning at reguleringsplanen for Mjøssykehuset godkjennes høsten 2026. Forsinkelser og pålegg etter innsigelsene, vil bidra til økte økonomiske belastninger for foretaket.

SAK 075 – 2026

REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 22. JUNI OG FRA UNGDOMSRÅDET 17. JUNI 2026

Leder i Brukerutvalget Nils Erling Myhr orienterte.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 22. juni og fra Ungdomsrådet 17. juni 2026 i Sykehuset Innlandet til orientering.

SAK 076 – 2026

ORIENTERINGER FRA STYRELEDER

Det ble gitt en orientering om følgende sak:

1. Helse- og omsorgsdepartementet ved statsråden har kalt inn styrelederne og de administrerende direktørene i helseforetakene til digitalt møte om nytt ventetidsmål og ambisjoner for ventetidsarbeidet, tirsdag 25. august.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

SAK 077 – 2026

ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF: Foreløpige protokoller fra ekstraordinært styremøte 1. juli 2026

Fra Sykehuset Innlandet HF:

2. Organisering av Helseteknologi
3. Siste nytt

De første medisinstudentene er på plass

Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet, Universitetet i Oslo og Sykehuset Innlandet er i gang med å etablere medisinstudenter i Innlandet, med oppstart henholdsvis 2026 og 2028. 17. august kom de første 12 medisinstudentene til NTNU i Gjøvik og sykehuset på Gjøvik.

Utdanning i Sykehuset Innlandet

Utdanning er en av Sykehuset Innlandets lovpålagte hovedoppgaver.

Gjennom spesialistutdanning og samarbeid med universiteter og høyskoler sikrer vi nødvendig kompetanse for helsetjenesten. Vi kommer nærmere inn på dette temaet senere i 2026/2027.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

SAK 078 – 2026

EVENTUELT

Ingen saker.

Møtet ble hevet klokka 12.15.

Sanderud 19. august 2026

Eli Giske
styreleder

Halfdan Aass
nestleder

Kristin Pundsnes

Tone Kristine Amundgaard

Irene Dahl Andersen

Per H. Christensen

Bjørn Lien

Bjarne Eiolf Holø

Rigmor Aasrud

Ann Charlène Olsen Letnes

Øistein Hovde (t.o.m. sak 074-2026)

Linda E. Nyfløt
referent