SYKEHUSET INNLANDET

Protokoll
fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

Tid: Onsdag 21. oktober 2026 kl. 12.00-18.00

Sted: Sykehuset Innlandet Tynset

Fra styret:
Styreleder Eli Giske, nestleder Halfdan Aass, Irene Dahl Andersen, Kristin Pundsnes, Bjarne Eiolf Holø, Rigmor Aasrud, Bjørn Lien, Ann Charlène Olsen Letnes, Øistein Hovde, 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, direktør Økonomi og virksomhetsstyring Sverre Vatnøy, kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen og kommunikasjonsrådgiver Anette Løberg

Referent: Linda E. Nyfløt

I tillegg møtte:
Klinikkdirektør Psykisk helse- og rusklnikken Benedicte Thorsen-Dahl, kst. divisjonsdirektør Tynset Morten B. Often prosjektdirektør Randi N. Mølmen, og prosjektleder Stig Anders Stensby

Temasaker
Videreutvikling av Sykehuset Innlandet - organisasjonsutvikling og forberedelser på vei mot ny sykehusstruktur
ved direktør HR, organisasjonsutvikling og HMS Cecilie Dobloug Nyland

Presentasjon av ved Sykehuset Innlandet Tynset
ved kst. divisjonsdirektør Tynset Morten B. Often

Psykisk helsevern og rus i Nord-Østerdalen, BUP Tynset og DPS Tynset
ved klinikkdirektør Psykisk helse- og rusklnikken Benedicte Thorsen-Dahl

Forprosjekt Tynset
ved prosjektdirektør Randi N. Mølmen og prosjektleder Stig Anders Stensby

Omvisning ved Sykehuset Innlandet Tynset

SAK 093 – 2026
GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE

Styrets enstemmige vedtak:
Innkalling og saksliste til styremøte 21. oktober 2026 godkjennes.

SAK 094 – 2026
GODKJENNING AV PROTOKOLL OG B-PROTOKOLL FRA STYREMØTE 17. SEPTEMBER 2026 I SYKEHUSET INNLANDET HF

Styrets enstemmige vedtak

Protokoll og B-protokoll fra styremøtet 17. september 2026 godkjennes.

SAK 095 – 2026
MÅNEDSRAPPORT ETTER SEPTEMBER 2026
Oppsummering

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

Antall ventende i september er lavere enn i 2019, og det er fem dager kortere ventetid for ventende. For avviklede pasienter er ventetiden redusert med sju dager siden august. Dette er som følge av at flere pasienter får tildelt første ledige time. At flere pasienter får direkte tildeling av time gir også positivt utslag på andel fristbrudd som i september er på laveste nivå siden 2019. For alle klinikker er det en økning i planleggingshorisont, som samlet er 60 prosent i september.

Aktiviteten målt i antall DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) i september ligger 2,8 prosent høyere enn budsjettert. Per september er foretakets aktivitet 0,3 prosent lavere enn budsjettert. Sammenlignet med samme periode i 2025 er aktiviteten 1,4 prosent høyere.

Tjenesteområdene psykisk helsevern voksne og psykisk helsevern barn og unge oppfyller samlet sett prioriteringsmålet for polikliniske opphold, liggedøgn og utskrivninger per september.

Faktisk bemanningsforbruk i september var 66 brutto månedsverk lavere enn budsjett. Bemanningen er 43 brutto månedsverk høyere enn på samme tidspunkt i fjor. Hittil i år er det registrert et gjennomsnittlig merforbruk på 1,4 brutto månedsverk, tilsvarende 0,02 prosent over bemanningsbudsjettet.

Innleie av spesialister fra bemanningsbyrå i Psykisk helse- og rusklinikk er hittil i år redusert med 22 millioner kroner. Samtidig er det registrert økt innleie av spesialister i Diagnostisk klinikk, Kirurgisk klinikk og Medisinsk klinikk.

ISF-produktiviteten i somatikken er per september 2026 er 1,69. Produktiviteten har vært relativt stabil de siste årene og er på samme nivå som i september 2024, og noe

høyere enn per september 2025 da produktiviteten var 1,68. Utviklingen viser at aktivitetsveksten i stor grad har blitt fulgt av tilsvarende vekst i bemanningsforbruket.

Foretaket har i september et resultat på minus 3,2 millioner kroner eksklusive forserte avskrivninger, noe som er 14,4 millioner kroner svakere enn budsjett. Resultatet per september er påvirket av endrede pensjonsforutsetninger som følge av revidert nasjonalbudsjett 2026. Korrigert for pensjonseffekten er resultatet i september på pluss 1,3 millioner kroner, som er 9,9 millioner kroner svakere enn budsjett.

Driftsresultatet før avskrivninger og finans (EBITDA) viser akkumulert per september et negativt budsjettavvik på 179 millioner kroner.

Foretaket opprettholder etter resultatet per september årsprognosen på -50 millioner kroner, eksklusive effekten av forserte avskrivninger.

Kommentarer fra møtet

Styret bemerker forbedrede resultater innenfor ventetid og fristbrudd, og anerkjenner innsatsen som ligger bak. Økt planleggingshorisont framheves også. Samtidig er styret tydelig på at det økonomiske resultatet må forbedres.

Styret får informasjon om bemanningsenheten som er etablert i Sykehuset Innlandet, og mener bredding av tiltaket er riktig og vil gi god effekt på sikt, som bør sees i sammenheng med systematisk arbeid før økt heltidsandel

Styret får informasjon om utvikling innenfor utgiftspostene varekostnader og andre driftskostnader, og understreker viktigheten av budsjettdisiplin i hele virksomheten. Styret ønsker kostnader til vedlikehold av bygg som tema på agendaen i et framtidig styreseminar, med fokus på styring og kontroll.

Styret retter oppmerksomheten mot et risikoområde som ble identifisert i forbindelse med implementering av fagorganisering; mulig dannelse av nye «siloer» i foretaket. Styret er opptatt av at Sykehuset Innlandet utnytter ressurser på tvers, og betrygges av at foretaket er på rett veg og er bevisst på stadig å forbedre seg.

Når det gjelder vedtakspunkt nummer to understreker styret at arbeid for å beholde og rekruttere ansatte samt sørge for gode arbeidsforhold for medarbeidere, ligger implisitt i det som omhandler god drift.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styrets enstemmige vedtak
   Styret tar månedsrapport september 2026 til orientering.

2. Styret understreker at arbeidet med tiltak for å drifte innenfor tildelt budsjettramme fortsatt må forsterkes.

SAK 096 – 2026
VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET – ORIENTERING OM ARBEIDER I FORPROSJEKTFASEN

Oppsummering

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

Prosjektet «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» ledes av Helse Sør-Øst RHF som også er prosjekteier for Mjøssykehuset, mens Sykehuset Innlandet har prosjekteierskapet for tre delprosjekter som handler om luftambulansebase på Elverum, og definerte investeringer ved sykehusene på Elverum og Tynset.

Når det gjelder reguleringsprosessen for sykehusområdet i Moelv har dialogen knyttet til statlige innsigelser bidratt til at flere innsigelser er løst, og partene er optimistiske med tanke på å få på plass resterende avklaringer raskt. Dette bidrar til at framdriften i prosjektet opprettholdes.

Sykehuset Innlandet samarbeider med Sykehusbygg HF om den interne medvirkningsprosessen i forprosjektet for Mjøssykehuset. Alle innspill som ble gitt i medvirkningsmøtene i mai-august, er i prosess for avklaring. Det er i tillegg definert en rekke interne prinsippavklaringer som Sykehuset Innlandet skal ta stilling til. Det arbeides med plan som skal gi nødvendige avklaringer i løpet av første halvår 2027.

Det er gjennomført vurderinger av aktuelle tomter for den nye luftambulansebasen i tråd med vedtatte kriterier. Vurderingsarbeidet er utført av en rådgivningsgruppe med deltakere fra prehospitale tjenester i Helse Sør-Øst RHF, flyoperative tjenester i Luftambulansetjenesten HF, eksterne rådgivere og prosjektledelse fra Sykehuset Innlandet. Saken planlegges framlagt for styret i november.

Det pågår forberedende arbeider med planlegging av delprosjektene ved SI Elverum og SI Tynset. Lånerammen for arbeidet med videreutvikling av Sykehuset Innlandet er omfattet av Helse- og omsorgsdepartementets budsjettforslag, som en del av regjeringens forslag til statsbudsjett for 2027.

Prosjektene bygger på den samme framtidige sykehusstrukturen og må ses i sammenheng med den samlede videreutviklingen av Sykehuset Innlandet HF. Dette betyr at framdrift og beslutningstidspunkter må koordineres med prosjekt Mjøssykehuset. Det legges opp til at forprosjektrapportene for SI Elverum og SI Tynset legges fram for beslutning samtidig eller etter en beslutning om videre gjennomføring av et investeringsprosjekt (beslutning B4) for Mjøssykehuset, etter planen medio 2028.

Kommentarer fra møtet

Det er positivt at dialogen knyttet til statlige innsigelser har bidratt til at flere innsigelser er løst, og at partene er optimistiske med tanke på å få på plass resterende avklaringer i løpet av høsten. For Sykehuset Innlandet er det viktig at framdriften i prosjektet opprettholdes og at Mjøssykehuset kan åpnes for pasienter som planlagt i 2032-2033.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar informasjon om arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» til orientering.

SAK 097 – 2026

STATUS DIGITALISERING OG DIGITAL TRANSFORMASJON

Oppsummering

Digitalisering er et sentralt virkemiddel for å møte framtidige utfordringer knyttet til kvalitet, pasientsikkerhet, bærekraft, ressursutnyttelse og tilgang på kompetanse.

Digital transformasjon er ett av ti innsatsområder i Sykehuset Innlandets virksomhetsstrategi for 2027-2030. Oppdrag og bestilling 2026 stiller krav om digitale pasientforløp, teknologi og bruk av KI med dokumentert effekt, KI for tale til utkast, digital sikkerhet og løsninger som frigjør tid og kapasitet.

Denne saken beskriver utviklingen innenfor digitalisering og digital transformasjon, endrede styringsrammer og prioriterte retninger for perioden 2026-2029, og er en oppfølging av sak 084-2025 «*Digitalisering i Sykehuset Innlandet – status og framdrift».*

Saken redegjør for utviklingen i identifiserte risikoområder, status for planlagte leveranser i 2026, oppnådde effekter, og prioriteringer for 2027.

Plan for digitalisering 2024-2027 er oppdatert og gjelder for perioden 2026-2029. Oppdatert plan viderefører hovedretningen og styrker innholdet innenfor kunstig intelligens (KI) og beslutningsstøtte, brukervennlig teknologi og forenkling samt samhandling med kommunene. Operative tiltak følges i en handlingsplan og gjennom porteføljestyring.

Regionale og lokale IKT-prosjekter skal bidra til økt kvalitet og pasientsikkerhet, bedre økonomi og ressursutnyttelse og realisering av framtidig målbilde, samtidig som pasient- og informasjonssikkerheten blir ivaretatt. Teknologi gir først varig verdi når løsningene tas i bruk, arbeidsprosesser endres og effektene følges opp i ordinær virksomhetsstyring.

Kommentarer fra møtet

Styret er opptatt av god planlegging, opplæring og oppfølging i forbindelse med innføring av ny teknologi. Styret understreker betydningen av å ha et overordnet gevinstkart og et system for å følge opp at foretaket henter ut gevinster etter innføring. Styret ønsker et estimat for hva planlagte IKT-prosjekter vil koste i form av utgifter til Sykehuspartner, forvaltning av systemet og lisenser.

Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar saken "Status digitalisering og digital transformasjon" til orientering.

2. Styret ber administrerende direktør følge opp plan for digitalisering gjennom foretakets virksomhetsstyring og rapportere samlet status, risiko, måloppnåelse og realiserte gevinster til styret årlig.

SAK 098 – 2026
HELSEFREMMENDE TURNUS

Oppsummering

Helsefremmende turnus er et viktig virkemiddel for å sikre et bærekraftig arbeidsmiljø, god medarbeiderhelse og stabile helsetjenester. Videre arbeid med systematisk og kunnskapsbasert tilnærming til arbeidstidsplanlegging, kan bidra til å redusere belastningen for medarbeidere, samtidig som kvaliteten på tjenestene, pasientsikkerheten og medarbeidertilfredsheten styrkes.

I foretaksmøtet ble det vist til styresak 096-2026 *"Oppfølging av konsernrevisjon (Rapport 4/2025) System for forebygging av sykefravær"*. Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok 27. august 2026 å videreføre og videreutvikle arbeidet med forebygging av sykefravær gjennom kunnskapsbaserte tiltak, regional samordning og erfaringsdeling, styrket analyse- og styringsgrunnlag, samt videreutvikling av helsefremmende og forsvarlige arbeidstidsordninger. Foretaksmøtet la til grunn at ansatte som hovedregel skal ha minimum 11 timers hvile mellom vakter, i tråd med forskningsbasert kunnskap om helse, arbeidsmiljø, sykefravær, sikkerhet og kvalitet.

For å sikre en bred og forankret tilnærming i Sykehuset Innlandet ble det i TV20 15. oktober fremmet et forslag om å etablere en partssammensatt arbeidsgruppe, som skal drøfte innretning, organisering og videre prosess samt utarbeide forslag til mandat.

Kommentarer fra møtet

Styret har ingen særskilte kommentarer til saken.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar informasjon om arbeidet med helsefremmende turnus til orientering.

SAK 099 – 2026
REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET 14. SEPTEMBER 2026

Leder i Brukerutvalget Nils Erling Myhr orienterte.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar referat fra møte i Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet til orientering.

SAK 100 – 2026

ORIENTERINGER FRA STYRELEDER

Det ble gitt en muntlig orientering om følgende saker:

1. Forskrift om stillinger og funksjoner som medfører status som politisk eksponert person (PEP)
2. Sykehuset Innlandet sin Perspektivkonferanse avholdes 5. mars 2027. Styreleder oppfordret styret til å delta.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsene fra styreleder til orientering.

SAK 101 – 2026

ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

Fra Helse Sør-Øst RHF:

1. Foreløpig protokoll fra styremøtet 24. september 2026

Fra Sykehuset Innlandet HF:

1. Lars Erik Laugsand er ansatt som ny direktør for Akuttmedisinsk klinikk. Oddbjørn Øien er konstituert i stillingen og Morten B. Often konstitueres i stillingen som divisjonsdirektør Tynset til Laugsand tiltrer stillingen 5 januar.
2. Siste nytt fra Sykehuset Innlandet

   Tall fra Helsedirektoratet viser at 93,1 prosent av aktuelle brystkreftpasienter ved Sykehuset Innlandet får *brystbevarende kirurgi*, som blant de beste i landet.

   Avdeling for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) opprettet et *Sentralt vurderingsteam opprettet for å styrke pasientflyten i TSB.*

   Det er Nasjonal sikkerhetsmåned, som markeres årlig for å fremme digital sikkerhet. Årets tema: Digital dømmekraft.

   Høringssvar om utviklingsplan
   Sykehuset Innlandet arbeider med å oppdatere utviklingsplan for perioden fram mot 2040. Fra juni til oktober har det vært en høringsperiode på utkast til utviklingsplan. Det er kommet inn 25 høringssvar. Styret vil få en gjennomgang av høringssvarene i november og får utviklingsplanen til behandling i desember.

   Rockovery Innlandet 2026
   I anledning Verdensdagen for psykisk helse samlet Rockovery Innlandet rundt 80 musikere og sangere i Østre Toten kulturhus.

Styrets enstemmige vedtak

Styret tar redegjørelsen fra administrerende direktør til orientering.

SAK 102 – 2026
EVENTUELT

Fra nesteleder Halfdan Aass

1. ***Influensavaksinering***
   Ifølge Helsedirektoratet planlegger 55 prosent av helsepersonell i landet å ta årets influensavaksine. I 2025 ble 87 prosent av ansatte i Sykehuset Innlandet vaksinert via kollegavaksinering som fortsetter på samme måte i år.

SAK 103 – 2026
ORIENTERING OM SAK PÅ ET FORBEREDENDE STADIUM

Møtet ble lukket med henvisning til Helseforetaksloven § 26a.

Møtet ble hevet klokka 17.45.

Tynset 21. oktober 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	Øistein Hovde

_____
Ann Charlène Olsen Letnes

_____
Linda E. Nyfløt
referent