

**Sykehuset Innlandet HF**  
**Styremøte 23.01.2025**

**SAK 002-2025**

**GODKJENNING AV PROTOKOLLFRA STYREMØTE 16. DESEMBER 2024 I  
SYKEHUSET INNLANDET HF**

**Forslag til vedtak**

Protokoll og B-protokoll fra styremøtet 16. desember 2024 godkjennes.

Brumunddal, 16. januar 2025

Alice Beathe Andersgaard  
administrerende direktør

## Protokoll

### fra styremøte i Sykehuset Innlandet HF

**Tid:** Mandag 16. desember 2024 kl. 0930-1500

**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, Torleiv Svendsen, Per H. Christensen og Øistein Hovde

#### **Fra administrasjonen:**

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda Nyfløt, direktør Medisin og helsefag Ellen H. Pettersen, kst. økonomidirektør Stine Halvorsen, HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland og kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen

**I tillegg møtte:** Prosjektleder digital hjemmeoppfølging Erlend Høen Laukvik, prosjektleder Randi Nordtorp Mølmen og controller Rita Finstuen

#### **Fra Brukerutvalget:**

Bjug Ringstad (leder) og Nils Erling Myhr (nestleder)

Referent: Linda E. Nyfløt

#### **Temasak**

#### **Status digital hjemmeoppfølging og brukerstyrte poliklinikker**

ved prosjektleder i Sykehuset Innlandet, Erlend Høen Laukvik

### **SAK 106 – 2024**

#### **GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE**

#### **Styrets enstemmige vedtak:**

Innkalling og saksliste godkjennes.

### **SAK 107 – 2024**

#### **GODKJENNING AV PROTOKOLL OG B-PROTOKOLL FRA STYREMØTE 27.**

#### **NOVEMBER 2024 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Protokoll og B-protokoll fra styremøtet 27. november 2024 godkjennes.

## **SAK 108 – 2024**

### **MÅNEDSRAPPORT ETTER NOVEMBER 2024**

#### **Oppsummering**

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

Gjennomsnittlig ventetid for foretaket samlet i november er 76 dager, seks dager kortere enn i oktober, og foretaket har dermed nådd målet om ventetider lik eller under nivået i november 2023.

Ventetiden for de som fortsatt venter, går ytterligere ned, og er fem dager kortere sammenlignet med forrige måned. Andel fristbrudd avviklede og ventende går ned.

Aktiviteten innenfor somatiske tjenester målt i DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) per november, er 1,8 prosent lavere enn plantall. Divisjonene arbeider med tiltak som oppgavedeling, bedre ressursutnyttelse, behovsstyrt poliklinikk og langtidsplanlegging.

Bemanningsforbruket i november måned er 163 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett.

Hovedvekten av merforbruket hittil i år knytter seg til driften innenfor indremedisin, akuttmedisin, kirurgi, akuttpsykiatri og ambulanse.

Resultatet i november er på pluss 25 millioner kroner. Akkumulert per november er det et positivt resultat på 3,3 millioner kroner, som er 24 millioner kroner etter budsjett.

Årsprognosen er ikke endret siden forrige rapportering, og viser et resultat i null. Det er 30 millioner kroner lavere enn budsjettert resultat for 2024.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret gleder seg over at arbeidet med Ventetidsløftet gir resultater og roser medarbeidernes innsats. Det er ønskelig å se oversikt over ressursbruk tilknyttet Ventetidsløftet ved neste anledning. Styret registrerer at antall brutto månedsverk fortsetter å bevege seg i ønsket retning og at det økonomiske resultatet er positivt. Styret understreker viktigheten av at reduksjonen av brutto månedsverk fortsetter mot målsatt nivå, gjennom tiltak som gir varige effekter. Styret merker seg også de gode økonomiske resultatene i divisjon Psykisk helsevern, til tross for at divisjonen har behov for innleie på grunn av vakante stillinger som skyldes mangel på helsepersonell.

Styret er bekymret for sykefraværet og ser fram til å få framlagt en styresak om temaet på nyåret.

Foretaket må fortsette arbeidet med tiltak og omstillinger inn mot og gjennom 2025, for å sikre en drift som er i tråd med den økonomiske rammen. Styret trekker fram arbeidet med å redusere fristbrudd.

## Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar månedsrapport etter november 2024 til orientering.
2. Styret anerkjenner de ansattes innsats og resultatene av arbeidet med Ventetidsløftet.
3. Styret vektlegger at det kontinuerlige arbeidet med tiltak og omstillinger må fortsette for å oppnå drift som samsvarer med den økonomiske rammen.

## SAK 109 – 2024

### VIRKSOMHETSPLAN SYKEHUSET INNLANDET HF 2025

#### Oppsummering

Førende for arbeidet i 2025 er å beholde og rekruttere medarbeidere, Ventetidsløftet, samt sikre faglig og økonomisk bærekraft.

I den vedtatte virksomhetsstrategien for perioden 2025 - 2028 for Sykehuset Innlandet er det fem hovedmål. Et utvalg av disse målene prioriteres i foretakets virksomhetsplan 2025.

De prioriterte målene er:

- Skape engasjerte og motiverte medarbeidere i fagmiljøer med tilstrekkelig kompetanse
  - Redusere arbeidsbelastningen sammenlignet med 2024
  - Økt kunnskap om ledelse av endring og partsamarbeid
- Videreutvikle pasientbehandling, kvalitet og brukermedvirkning med økt bruk av digitale behandlingsformer
  - Gjennomsnittlig ventetid for 2025 skal være lik eller under 61 dager innen somatikk, 44 dager innen VOP, 45 dager innen BUP og 30 dager innen TSB
  - Økt bruk av selvbetjeningsteknologi, digital hjemmeoppfølging og behovsstyrt poliklinikk sammenlignet med 2024
- Utvikle bærekraft mot ny sykehusstruktur
  - Bemanningsforbruket skal være i samsvar med budsjett, gjennom oppgavedeling og ressursstyring
  - Plan for større omstillinger skal ferdigstilles

#### Kommentarer i møtet

Styret uttrykker støtte til de prioriterte målene i virksomhetsplanen, og understreker at gjennomføring av påbegynte og planlagte tiltak blir vesentlig for å oppnå målene. Det ble uttrykt bekymring tilknyttet hvordan primærhelsetjenestens utfordringer vil kunne påvirke driften i Sykehuset Innlandet framover.

Det blir viktig å ha oppmerksomhet mot medarbeideres opplevde arbeidsbelastning, når foretaket samtidig skal øke aktiviteten og redusere tiden pasientene må vente på utredning, behandling og oppfølging, jamfør Ventetidsløftet.

## **Styrets enstemmige vedtak**

Styret vedtar Virksomhetsplan Sykehuset Innlandet HF 2025 og slutter seg de til prioriterte målene for 2025.

## **SAK 110 – 2024**

### **BUDSJETT 2025**

#### **Oppsummering**

Denne saken er basert på styrets vedtak i styresak 042-2024 «*Virksomhetsstrategi 2025-2028*» og styresak 042-2024 «*Økonomisk langtidsplan 2025-2028 for Sykehuset Innlandet*» og Helse Sør-Øst RHF sin styresak 119-2024 «*Budsjett 2025 – fordeling av midler til drift og investering*».

Budsjett 2025 bygger på forutsetninger og prioriterte mål i virksomhetsplan for 2025. Det er i budsjett 2025 lagt opp til et positivt resultat på 50 millioner kroner som er lik forutsetningen i økonomisk langtidsplan for 2025 (2025-2028).

#### **Kommentarer i møtet**

Styret takker for et godt og gjennomarbeidet budsjettdokument og støtter innretningen på budsjettet for 2025.

Styret understreker betydningen av at foretaket når budsjettert resultatmål for 2025. Positive årsresultater er nødvendige for å sikre tilstrekkelige midler til utvikling av behandlingstilbudet, investeringer i medisinsk-teknisk utstyr, IKT og vedlikehold og tilpasninger av bygningsmassen.

Styret diskuterer realismen i budsjettet med utgangspunkt i de risikoområdene som er beskrevet i saken. Budsjettert resultatmål anses å være realistisk å nå, dersom foretaket får forventet effekt av igangsatte og planlagte tiltak.

Styret ønsker økt innsikt i arbeidet med tiltak i de to somatiske divisjonene Elverum-Hamar og Gjøvik-Lillehammer, og vil ha konkret informasjon om hva divisjonene skal gjøre, tidsplaner for de ulike tiltakene og planer for gjennomføring.

Styret forutsetter at foretaket gjør grundige analyser av driftsforholdene i de forskjellige avdelingene og divisjonene, for å sikre målrettede og riktige besparelser.

Ansattrepresentanter i styret foreslår å inkludere dette i vedtak med en endring i vedtaks punkt 2. Styret støtter denne endringen i vedtaket.

Ansattrepresentantene i styret mener at Budsjett 2025 fortsatt er meget krevende for de somatiske divisjonene og divisjon prehospitale tjenester. De mente at de kostnadsreducerende tiltakene har en for høy risikoprofil, og at det er vanskelig å forestille seg at de planlagte strukturelle omstillinger vil gi en tilstrekkelig besparelse.

## Styrets enstemmige vedtak

1. Styret vedtar Budsjett 2025 og slutter seg til de premisser, mål og prioriteringer som framkommer i saksframstillingen.
2. Budsjettet legger opp til et resultat på 50 millioner kroner i positivt resultat i 2025. Styret forutsetter at det gjøres grundige analyser av driftsforholdene i de forskjellige avdelingene og divisjonene for bedre målrettede og riktige besparelser. Styret understreker at det må arbeides løpende med tiltak for å sikre drift i tråd med vedtatt budsjett, og at budsjettet følges opp gjennom risikostyring etter retningslinjer fra eier.
3. Styret vedtar investeringsbudsjett 2025 med en ramme for nye tilgjengelige investeringsmidler i 2025 på 131 millioner kroner fordelt på hovedområder. Avvik i årsresultat sammenliknet mot foreløpig årsprognose vil påvirke tilgjengelig likviditet til investeringer.

	Tilførte investeringsmidler 2025	Opptjent ikke utbetalte midler (likviditet) per 01.01.2025	Igangsatte prosjekter	Total disponible investeringsmidler 2025
<b>Sum investeringsramme til fordeling</b>	<b>130 772</b>			
<b>Overordnede disponeringer</b>				
Ekstraordinært vedlikehold jfr. OBD	21 073	12 407	61 138	33 480
Tidligere års tildelinger		36 964	55 713	36 964
Andre tidligere tildelte midler		13 107	1 999	13 107
<b>Sum overordnede disponeringer</b>	<b>21 073</b>	<b>62 478</b>	<b>118 849</b>	<b>83 551</b>
<b>Sum midler til fordeling på hovedkategori</b>	<b>109 699</b>			
Bygg	40 000	1 488	15 359	41 488
MTU	43 199	-1 451	49 669	41 748
IKT og annet*	26 500	-23 218	18 809	3 282
<b>Sum fordelt på hovedkategori</b>	<b>109 699</b>	<b>-23 181</b>	<b>83 837</b>	<b>86 518</b>
<b>Sum fordelt investeringsmidler 2024</b>	<b>130 772</b>	<b>39 297</b>	<b>202 686</b>	<b>170 069</b>

4. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å disponere investeringsrammen, innad i kategoriene, men også mellom kategoriene om dette anses nødvendig.
5. Styret legger til grunn at medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste ivaretas og at formelle drøftinger gjennomføres, når omstilling og endringstiltak planlegges og gjennomføres.
6. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å foreta budsjettkorrigeringer gjennom året, dersom dette er nødvendig som følge av nye bevilgninger eller føringer fra eier, tekniske justeringer eller andre nødvendige og vesentlige endringer.

## **SAK 111 – 2024**

### **FULLMAKTER SYKEHUSET INNLANDET 2025**

#### **Oppsummering**

Det er en forutsetning for effektiv styring og kontroll i helseforetaket, at det er orden i og oversikt over gjeldende fullmakter.

Sykehuset Innlandet har samordnet alle fullmakter i et dokument som gir oversikt over hvem som kan forplikte foretaket innenfor hvilke rammer.

Fullmaktene gjennomgås og tas inn i lederavtalene på de ulike ledernivåene i foretaket.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret mener det er viktig at fullmakter er entydige og klare, og forutsetter at dokumentet etterleves av de som har fått delegert fullmakt.

I diskusjonen blir det framhevet hvor viktige ledere på nivå 4 er for god drift. Ansatterepresentanter påpeker at ledere på nivå 4 likevel har begrensede fullmakter.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret vedtar fullmakter for 2025 i henhold til saksframstillingen.
2. Styret delegerer følgende fullmakter til administrerende direktør:

Anvisningsfullmakt på inntil 10 millioner kroner.

1. Inntil 20 millioner kroner for investeringer i medisinsk teknisk utstyr, og andre anskaffelser, og inntil 50 millioner kroner for investeringer i bygg. Beløp utover disse grensene behandles av styret i Sykehuset Innlandet HF.

Investeringer med beløp utover 50 millioner kroner i medisinsk teknisk utstyr og 100 millioner kroner i bygg må godkjennes av Helse Sør-Øst RHF i henhold til gjeldende finansstrategi for Helse Sør-Øst.

2. For operasjonelle og finansielle leieavtaler fullmakt til å inngå avtaler samlet med inntil 20 millioner kroner for leie av utstyr, og for leie av lokaler inntil 50 millioner kroner. Beløp utover disse grensene behandles av styret i Sykehuset Innlandet HF.

Operasjonelle og finansielle leieavtaler som samlet overstiger 50 millioner kroner for leie av utstyr og 100 millioner kroner for leie av lokaler, krever godkjenning fra Helse Sør-Øst RHF.

3. Styret gir administrerende direktør utvidet fullmakt uten beløpsgrense til å anvisne månedlige fakturaer for gjestepasientoppgjør mellom helseforetakene, fakturaer på avdrag og renter på lån fra Helse Sør-Øst RHF, månedlige fakturaer fra Sykehuspartner HF, fellesfakturaer fra Sykehusapotekene HF, pasientreisekostnader fra taxi-leverandører og kvartalsvise fakturaer fra Kommunal Landspensjonskasse.
4. Ved administrerende direktørs fravær gis tilsvarende fullmakter til stedfortreder.
5. Administrerende direktør kan gi fullmakt til å anvisne på sine vegne til direktør medisin og helsefag og økonomidirektør for hele sin anvisningsfullmakt.
6. Prokura for administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, direktør Medisin og helsefag Ellen Henriette Pettersen. Ved tiltredelse gis den nytilsatte økonomidirektøren Sverre Vatnøy prokura tilsvarende den som tidligere økonomidirektør Nina Cecilie Strøm-Swensson hadde.
7. Administrerende direktør delegeres fullmakt til å beslutte fordeling av områdefunksjoner og opptaksområder innenfor Sykehuset Innlandet HF sitt opptaksområde.
8. All delegering av fullmakter skal skje skriftlig i henhold til gjeldende prosedyrer.

## **SAK 112 – 2024**

### **VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF – ORIENTERING OM ARBEIDER KONSEPTFASE STEG 2**

#### **Oppsummering**

Arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» er i konseptfase steg 2. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier. Prosjektgjennomføringen følges opp av en styringsgruppe, som ledes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

Sykehuset Innlandet har ansvar for den interne medvirkningsprosessen, samt for beregninger av driftsøkonomiske effekter og å bistå med analyser av økonomisk bæreevne på helseforetaksnivå.

Sykehuset Innlandet satte i november 2024 i gang en ny fase i medvirkningsprosessen med møter i alle funksjonsgrupper og videre behandling i gruppelederforum og utvidet ledergruppe. Formålet med denne delen av medvirkningsprosessen er å kvalitetssikre de endringene som er innarbeidet i verdioptimaliseringsfasen og bidra til å ferdigstille skisseprosjektet

Utvidet ledergruppe behandlet 3. desember 2024 Sykehuset Innlandets anbefalinger knyttet til laboratoriearealer, kapasiteter innenfor bildediagnostikk, forbindelse til energisentral, redusert romprogram, garderobeløsninger og landingsplass for redningshelikopter.



Temaer i den videre medvirkningsprosessen fram mot februar 2025, omfatter videre arbeid med skisseprosjekt, herunder løsning for bygg innenfor psykisk helsevern, forhold knyttet til trafikk og parkering og videre prosess for behandling av investeringsområder utenfor Mjøssykehuset.

På bakgrunn av innspill fra divisjoner, funksjonsgrupper og aktuelle fagmiljøer gjennomfører Sykehuset Innlandet driftsøkonomiske utredninger, inkludert analyser og gevinstoversikt. Det legges opp til behandling av gevinstnotatet i ledermøter, samt hos foretakstillitsvalgte (TV20). Oppdatert gevinstoversikt og økonomiske bæreevneanalyser skal utarbeides i samarbeid med finansavdelingen i Helse Sør-Øst RHF i løpet av februar 2025.

### **Kommentarer i møtet**

Styret takker for orienteringen og ser fram til å følge dette arbeidet framover.

Styret ser det som viktig å kunne ta eierskap til den kommende konseptrapporten for å kunne gi sin anbefaling. Administrasjonen planlegger, i samråd med styreleder, hvordan dette kan ivaretas gjennom et ekstraordinært styremøte.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar informasjon om arbeidet med Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, konseptfase steg 2, til orientering.

## **SAK 113 – 2024**

### **OPPNEVNING AV REPRESENTANTER TIL BRUKERUTVALGET I SYKEHUSET INNLANDET 2025-2026**

#### **Oppsummering**

Brukerutvalget skal representere brukere, pasienter og pårørende i helseforetakets virksomhetsområde. Medlemmene oppnevnes av helseforetakets styre på bakgrunn av sine erfaringer, kompetanse, nettverk, verv og organisasjonstilknytning.

Nåværende brukerutvalg i Sykehuset Innlandet ble oppnevnt i styresak 100-2022 «*Oppnevning av nytt brukerutvalg i Sykehuset Innlandet for perioden 2023-2025*».

Det skal oppnevnes nytt brukerutvalg i Sykehuset for perioden 2025 og 2026. Invitasjon til å foreslå kandidater til Brukerutvalget, ble sendt til Samarbeidsforumet av funksjonshemmedes organer (SAFO), Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO), Den norske Kreftforening, den landsdekkende brukerorganisasjonen på rusfeltet (RIO) og Pensjonistforbundet i Oppland og Hedmark.

Alle organisasjonene har gitt tilbakemelding innen oppgitt frist og foreslått medlemmer for en ny periode.

## **Kommentarer i møtet**

Styret mener det nye Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet har en sammensetning som vil gi god representasjon. Styret stiller imidlertid spørsmål om fordeling av foreslåtte kandidater og deres geografiske tilhørighet. Avtroppende brukerutvalgsleder forsikrer styret om at Brukerutvalgets representanter kun er opptatt av sak, ikke geografisk tilhørighet.

Styret ønsker ny leder og nestleder velkommen til neste styremøte. Styret takker samtidig avtroppende leder og brukerrepresentanter for innsatsen og understreker at brukernes stemmer er viktige for Sykehuset Innlandet.

## **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret oppnevner følgende personer til Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF for en funksjonsperiode på to år fra 20. januar 2025:

Nils Erling Myhr (gjenvolgt)

Dagny Gunvor Ulsaker (gjenvolgt)

Arne Erik Skymoene (gjenvolgt)

Elin Anita Lund (gjenvolgt)

Trond Marthinsen (gjenvolgt)

Heidi Møller Nilsson (gjenvolgt)

Ola Aarvik (ny)

Amanda Dybendal (ny)

Liv Helen Grinden (ny)

2. Styret oppnevner Nils Erling Myhr som leder og Ola Aarvik som nestleder for neste periode.
3. Styret gir administrerende direktør fullmakt til oppnevning av nye medlemmer ved behov for suppleringer i perioden.

## **SAK 114 – 2024**

### **SAMMENSETNING AV VALGSTYRET – NYTT VALG FOR ANSATTES STYREREPRÆSENTASJON**

#### **Oppsummering**

De ansattes representasjon i styrene for de regionale foretakene og helseforetakene følger av helseforetakslovens § 22-25. Inneværende valgperiode utløper 15.03.2025. Ny valgperiode gjelder for to år fra og med 16.03.2025.

Det er fastsatt en egen forskrift for gjennomføring av valgene. I henhold til forskriftens § 8 skal valget organiseres og gjennomføres av et valgstyre, oppnevnt av styret for helseforetaket. Valgstyret skal bestå av minst tre medlemmer, og både helseforetaket og de ansatte skal være representert. Administrerende direktør og foretakstillitsvalgte har foreslått henholdsvis arbeidsgivers og arbeidstakers representanter i valgstyret.

#### **Kommentarer i møtet**

Styret støtter forslaget til representasjon i valgstyret i forbindelse med det kommende valget av representanter valgt av og blant de ansatte.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret ber om at det opprettes et valgstyre for gjennomføring av nytt valg for ansattes styrerepresentasjon i 2025.
2. Styret tar til orientering at administrerende direktør har utpekt HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland som arbeidsgivers representant i valgstyret og at de foretakstillitsvalgte har utnevnt foretakshovedverneombud Elin Margareth Seierstad og hovedverneombud Lars Arne Hagen som arbeidstakers representanter i valgstyret.
3. Valgstyret konstituerer seg selv med leder og nestleder.
4. Styret legger til grunn at den praktiske valggjennomføringen samordnes innen foretaksgruppen i Helse Sør-Øst.

## **SAK 115 – 2024**

### **REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 25. NOVEMBER, 11. DESEMBER OG FRA UNGDSOMSRÅDET 27. NOVEMBER 2024 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

Leder av Brukerutvalget Bjug Ringstad orienterte om viktigste saker fra møtet i Brukerutvalget den 25. november 11. desember 2024.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 25. november og 11. desember og fra Ungdomsrådet 27. november 2024 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

## **SAK 116 – 2024**

### **ORIENTERINGER FRA STYRELEDER**

Styreleder orienterte om følgende saker:

1. Uttalelse om fødeavdelingen på Gjøvik – ett vedlegg -
2. Ekstraordinært styremøte foreslås avholdt mandag 10. mars 2025 grunnet tofasebehandling av saken om videreutvikling i Sykehuset Innlandet HF.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsen fra styreleder til orientering.

## **SAK 117 2024**

### **ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Administrerende direktør orienterte om følgende saker:

1. Nytt fra Sykehuset Innlandet - muntlig presentasjon:

Julekalender 2024 – hver dag fram til juleaften blir det delt ut en julekurv med godsaker. Det er mottakeren som bestemmer hvem som skal få den neste dag.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

## **SAK 118 2024**

### **EVENTUELT**

Ingen saker.

*Møtet ble hevet klokka 14.40.*

Brumunddal, 16. desember 2024

---

Eli Giske  
styreleder

---

Halfdan Aass  
nestleder

---

Ragnhild Aalstad

---

Tone Kristine Amundgaard

---

Irene Dahl Andersen

---

Per H. Christensen

---

Ivar P. Gladhaug

---

Bjarne Eiolf Holø

---

Peggy Sandbekken

---

Torleiv Svendsen

---

Øistein Hovde

---

Linda E. Nyfløt  
referent