

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

Tid: Onsdag 22. februar 2023 kl. 0930-1430

Sted: Sykehuset Innlandet Brumunddal

Fra styret:

Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Halfdan Aass, Marianne Nielsen, Torunn Aass Taralrud, Ivar P. Gladhaug, Irene Dahl Andersen, Torleiv Svendsen, Iselin Vistekleiven, Per H. Christensen og Ellen Bøhmer (vara)

Forfall:

Øistein Hovde

Fra administrasjonen:

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda Nyfløt, direktør medisin og helsefag Ellen H. Pettersen, prosjektdirektør Roger Jenssen, kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen, økonomidirektør Nina Swensson og HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland

Fra Brukerutvalget:

Bjug Ringstad (leder Brukerutvalget)

Forfall:

Synnøve Kjølgaard (nestleder i Brukerutvalget)

I tillegg møtte:

Prosjektleder fra Helse Sør-Øst RHF Tom Einertsen

Referent: Linda E. Nyfløt

### **Temasak:**

#### **Innledning investeringsbudsjett 2023**

ved divisjonsdirektør Eiendom og internservice Bård Are Bjørnstad

### **SAK 011-2023**

#### **GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 25. JANUAR 2023 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Protokoll fra styremøtet 25. januar 2023 godkjennes.

## **SAK 012-2023**

### **REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET 15. FEBRUAR 2023 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF 15. februar 2023 til orientering.

## **SAK 013-2023**

### **ÅRLIG MELDING 2022 FOR SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Oppsummering**

Årlig melding er styrets rapportering til Helse Sør-Øst RHF om hvordan Sykehuset Innlandet har fulgt opp det regionale helseforetakets bestilling gjennom oppdragsdokument, foretaksprotokoller og tilleggsdokumenter. Årlig melding skrives etter fast mal for alle helseforetak i foretaksgruppen og er inndelt i tre deler, innledning og sammendrag, rapportering på styringskrav fra «Oppdrag og bestilling 2022» og protokoll fra foretaksmøter, samt en plandel.

#### **Kommentarer fra møtet**

Styret mener årlig melding 2022 for Sykehuset Innlandet er et godt og gjennomarbeidet dokument. Det overordnede bildet er at årlig melding viser mange gode resultater og vellykkede enkelttiltak, selv om måloppnåelsen på noen områder er svakere enn ønsket. God og helhetlig virksomhetsstyring er nødvendig for å oppfylle krav i lover og forskrifter og for å oppnå god økonomistyring, samtidig som overordnede styringskrav og foretakets egne mål skal oppfylles. I 2023 vil det bli lagt vekt på å bedre faglig og økonomisk bærekraft, samt måloppnåelsen innenfor målene som er satt av Helse- og omsorgsdepartementet.

Styret ønsker en tydeliggjøring på noen områder i årlig melding, deriblant en oversikt over innleid helsepersonell, utfordringer med den uttalte desentraliseringen av tilbudet innenfor psykisk helsevern, og en vurdering av døgnkapasitet innenfor psykisk helsevern voksne og for barn og unge. I tillegg til antall lærlinger, ønsker styret at det oppgis på hvilke fagområder i foretaket lærlingene befinner seg.

## **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret godkjenner årlig melding 2022 for Sykehuset Innlandet HF og ber om at den oversendes Helse Sør-Øst RHF innen fristen 1. mars 2023.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å slutføre årlig melding 2022 for Sykehuset Innlandet HF med de justeringer som framkom i forbindelse med styrebehandlingen.

## **SAK 014-2023**

### **RESULTAT PER DESEMBER OG FORELØPIG ÅRSRESULTAT 2022**

#### **Oppsummering**

I denne saken gjennomgås økonomisk resultat for desember og foreløpig årsresultat for 2022.

Foreløpig resultat isolert i desember er på pluss 95,3 millioner kroner. Foreløpig årsresultat viser et negativt resultat på 26,1 millioner kroner. Dette er 66,1 millioner kroner etter budsjett.

Helseforetakene ble i nysalderingen av statsbudsjettet for 2022 tildelt 2,5 milliarder kroner nasjonalt. Tildelingen skal kompensere for effekter av pandemi siste halvår 2022 med bortfall av inntekter og høye bemannings- og innleiekostnader, høy ikke-kompensert pris- og lønnsvekst i 2022, inkludert energikostnader. Helse Sør-Øst RHF fordelte i Sak 002-2023 «*Fordeling av bevilgning i nysaldering for 2022*» midler til foretakene i ekstraordinært styremøte 2. februar 2023. Sykehuset Innlandet er tildelt 121,3 millioner kroner gjennom nysalderingen.

Ser man bort i fra overføringene fra Helse Sør-Øst RHF, har foretaket et negativt resultat i desember. Tildelingen i nysalderingen er en engangsutbetaling, og påvirker resultatet i 2022 positiv retning.

Årsresultatet for 2022 er foreløpig, da revisjonen av regnskapet ikke er endelig slutført.

#### **Kommentarer fra møtet**

Styret bemerker at det foreløpige økonomiske resultatet for 2022 ble bedre enn ventet på grunn av tildelingen i nysalderingen av statsbudsjettet. Styret gir også uttrykk for at det er svært positivt at spesialisthelsetjenesten blir kompensert for ekstraordinære kostnader gjennom 2022, men at etterskuddsvise engangsbeløp som ikke kan kalkuleres inn når driftsbudsjettene vedtas og tiltak iverksettes, kan være utfordrende rent styringsmessig.

Sykehuset Innlandet har utfordringer med kostnader til innleie av personell og til utbetaling av overtid og variabel lønn. Utfordringer med bemanning gjelder særlig psykisk helsevern som har lavere bemanningstall enn budsjettet, og må leie inn personell for å sikre tilstrekkelig behandlingskapasitet.

Styret ønsker i et senere styremøte en sak om status heltid/deltid i foretaket, inkludert kartleggingen som er gjennomført i Sykehuset Innlandet.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Resultat per desember og foreløpig årsresultatet for 2022 til etterretning.

## **SAK 015-2023**

### **MÅNEDSRAPPORT FOR JANUAR 2023**

#### **Oppsummering**

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

Gjennomsnittlig ventetid for foretaket samlet i januar er 70 dager, to dager lenger enn i desember og fire dager lenger sammenlignet med januar i fjor. Ventetid for de som fortsatt venter og fristbrudd ventende går nå ned, og det totale antallet pasienter som venter på behandling, er synkende i januar. Innenfor psykisk helsevern barn og unge er det kun ett fristbrudd i januar. Så lav fristbruddandel har det ikke vært siden før pandemien.

Kravene til aktivitetsmål for døgnbehandling, dag- og poliklinisk aktivitet innenfor psykisk helsevern, både for voksne, barn og unge, skal være høyere i 2023 sammenlignet med 2022. Tjenesteområdene oppfyller prioriteringskravet innenfor alle kategorier for psykisk helsevern for voksne. Psykisk helsevern for barn og unge ligger foreløpig noe etter prioriteringskravet for alle kategorier.

Aktiviteten innenfor somatiske tjenester målt i DRG-poeng (døgn, dag og poliklinikk) i januar, er 1,3 prosent bak plantall. Aktiviteten er vesentlig høyere enn på samme tid i 2022.

Resultatet i januar er på minus 24,3 millioner kroner og det er 26,4 millioner kroner etter budsjett. Det negative resultatet skyldes i hovedsak merforbruk på lønn og innleie fra byrå, samt økte varekostnader.

Det er i januar en stor kostnadsoverskridelse på energi, varekostnader generelt og andre driftskostnader. Dette skyldes økt prisvekst utover deflator i statsbudsjettet og forutsetningene som er lagt til grunn for budsjettet for 2023.

## **Kommentarer fra møtet**

Styret påpeker variasjonen i aktivitet og resultat mellom de somatiske divisjonene. Divisjon Gjøvik-Lillehammer ligger over plantall for aktivitet, mens divisjon Elverum-Hamar ligger under på aktivitet og har et større forbruk av bemanning. Noe av forklaringen på ulikhetene er at Elverum-Hamar i en lengre periode var i grønn beredskap i januar, noe som førte til lavere elektiv aktivitet.

Det har vært en utfordring i perioden med mange utskrivningsklare pasienter og grønt beredskapsnivå. Det opplyses at kommunene har opplevd høyt press på sine tjenester. Det pågår et arbeid i Helsefelleskap Innlandet for å revidere samarbeidsavtaler med kommunene.

Flere styremedlemmer trekker fram utfordringene med økt behov for innleie av personell, og ønsker informasjon og mer kunnskap om bruken av private bemanningsbyråer. I denne sammenheng ønsker styret en orientering om det regionale arbeidet med forsterket oppfølging av bemanning og ekstern innleie, der Sykehuset Innlandet er ett av foretakene som følges opp.

## **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar månedsrapport for januar 2023 tas til etterretning.

## **SAK 016-2023**

### **OPPDRAG OG BESTILLING 2023 FOR SYKEHUSET INNLANDET OG PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE 17. FEBRUAR 2023**

#### **Oppsummering**

Gjennom foretaksmøter formidler Helse-Sør-Øst RHF sine krav i kraft av å være eier. Foretaksmøtet omhandler overordnede styringsbudskap, styringskrav og rammer. Styret i Sykehuset Innlandet mottar årlig «Oppdrag og bestilling» med styringskrav fra Helse Sør-Øst RHF i foretaksmøtet.

I «Oppdrag og bestilling 2023» presiseres det at Sykehuset Innlandet innenfor sine ansvarsområder skal understøtte følgende hovedmål:

1. Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
2. Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
3. Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp

Helseforetaket har også ansvar for å sette seg inn i og følge opp tiltak og funn i rapporter fra gjennomførte tilsyn.

### **Kommentarer fra møtet**

Styret uttrykker forståelse for de fastsatte hovedmålene i «Oppdrag og bestilling 2023» og drøfter flere områder i dokumentet, deriblant pasientforløp og døgnkapasitet innenfor psykisk helsevern.

Styringskravene i «Oppdrag og bestilling 2023» til Sykehuset Innlandet blir videreformidlet i organisasjonen ved at styringsbudskapet inngår i årlige lederavtaler på alle ledernivå i sykehuset og gjennom egne oppfølgingsmøter mellom ledernivåene.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar «Oppdrag- og bestilling 2023 for Sykehuset Innlandet HF» og «Protokoll fra foretaksmøte i Sykehuset Innlandet HF 17. februar 2023» til etterretning.

## **SAK 017-2023**

### **FORPLIKTENDE SAMARBEID INNENFOR FAGOMRÅDENE ØRE-NESE-HALS, ONKOLOGI OG BILDEDIAGNOSTIKK**

#### **Oppsummering**

Denne styresaken oppsummerer arbeidet innenfor fagområdene øre-nese-hals, onkologi og bildediagnostikk. Saken er utsatt fra desember på grunn av arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – tilleggsoppdrag».

Delprosjektene for de tre fagområdene øre-nese-hals, onkologi og bildediagnostikk beskriver status i arbeidet med forpliktende samarbeid, gjennomført i 2022. De viser et potensiale for økt kvalitet, redusert uønsket variasjon og bedre effekt gjennom ulike tiltak i et tettere samarbeid innenfor fagområdene. Rapportene fra delprosjektene viser også kompleksiteten og utfordringene for å gjennomføre endringer med dagens organisering av foretaket.

### **Kommentarer fra møtet**

Utviklingstrekkene innenfor demografi, medisin og teknologi, betinger at fagområdene samarbeider og samhandler i større grad, og styret støtter Sykehuset Innlandets videreføring og forsterking av dette arbeidet for å sikre gode pasienttilbud, faglig og økonomisk bærekraft.

Styret uttrykker også støtte til Sykehuset Innlandets valgte «trappemodell» for omstillinger: utredning – forberedelser – samarbeid – samorganisering – samlokalisering. Styret mener imidlertid at det må være rom for at flere fagområder starter tilsvarende prosesser som øre-nese-hals, onkologi og bildediagnostikk og at arbeidet må forsterkes ytterligere uavhengig av endelig vedtak om sykehusstruktur.

### **Innstilling fra administrerende direktør**

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret ser behovet for ytterligere samarbeid innenfor fagområdene i foretaket og støtter initiativ som forsterker forpliktende samhandling på kort sikt.
3. Styret anser arbeidet som er gjort innenfor fagområdene øre-nese-hals, onkologi og bildediagnostikk, som et utgangspunkt for den videre organisasjonsutviklingen, som må forsterkes etter at beslutning om framtidig sykehusstruktur foreligger.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret ser behovet for ytterligere samarbeid innenfor fagområdene i foretaket og støtter initiativ som forsterker forpliktende samhandling på kort sikt.
3. Styret anser arbeidet som er gjort innenfor fagområdene øre-nese-hals, onkologi og bildediagnostikk, som et utgangspunkt for den videre organisasjonsutviklingen, som må forsterkes.

## **SAK 018-2023**

### **VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF - TILLEGGSOPPDRAK**

#### **Oppsummering**

Helse Sør-Øst RHF har bedt Sykehuset Innlandet om å bistå i arbeidet med et tilleggsoppdrag i konseptfasen for «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF». Helseforetakets ansvar framgår av protokoll fra foretaksmøte i Sykehuset Innlandet 1. desember 2022.

Sykehuset Innlandet har organisert sitt arbeid med tilleggsoppdraget som to deloppdrag med tilhørende medvirkningsprosesser i Sykehuset Innlandet.

I deloppdrag 1 har Sykehuset Innlandet bistått prosjektorganisasjonens arbeid med å belyse hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom. Styret ble orientert om status i arbeidet i sak 005-2023 «*Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – orientering om status i tilleggsoppdrag – deloppdrag 1*».

I deloppdrag 2 har Sykehuset Innlandet gjennomført en utredning av mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart. Rapporten for deloppdrag 2 ble behandlet i styret i Sykehuset Innlandet, sak 006-2023 «*Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, konseptfasen steg 1, rapport tilleggsoppdrag; mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart*».

Det er lagt opp til at tilleggsoppdraget behandles i styret i Helse Sør-Øst 9. mars 2023.

## Kommentarer fra møtet

Gjennom arbeidet med tilleggsoppdraget har det vært omfattende interne medvirkningsprosesser for begge deloppdragene. Styret merker seg de tydelige tilbakemeldingene organisasjonen gir om at en trinnvis utbygging av alternativet med Mjøssykehuset samlet sett vil gi en større risiko i omstillings- og utviklingsprosessene enn en sammenhengende utbygging. Styret vektlegger tilbakemeldingene fra organisasjonen i tillegg til brukerutvalgene i Sykehuset Innlandet og i Helse Sør-Øst som gir klart uttrykk for at en samlet utbygging av Mjøssykehuset vil være den løsningen som gir det mest helhetlige tilbudet med minst risiko og ulemper for pasientene.

Styret framhever de mange innspillene, blant annet fra Brukerutvalget, som peker på behovet for et snarlig retningsvalg for framtidig sykehusstruktur.

Styremedlem Per Christensen gir uttrykk for at det er viktigere med en riktig beslutning enn en snarlig beslutning. Han gir også uttrykk for uro for den omfattende omstillingsprosessen foretaket må gjennom i alternativet med Mjøssykehuset. Han stiller seg med det kritisk til saksfremstillingens omtale av at Mjøssykehuset er det retningsvalget som best svarer opp de prosjektutløsende behovene.

## Styrets enstemmige vedtak

1. Styret tar den framlagte *Rapport tilleggsoppdrag Del 1 konseptfase steg 1 Konseptrapport steg 1 – Videreutvikling av Sykehuset Innlandet*, til etterretning. Styret viser til tidligere godkjenning av *Rapport tilleggsoppdrag, konseptfasen steg 1, Mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart*.
2. Styret finner tilleggsoppdraget tilstrekkelig belyst og forankret gjennom medvirkningsprosessen med innspillsrunder i organisasjonen.
3. Styret slutter seg til vurderingen om at en trinnvis utbygging i alternativet med Mjøssykehuset ikke vil redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene. Styret legger vekt på innspillene i den interne medvirkningsprosessen om at en trinnvis utbygging vil gi større samlet risiko enn en sammenhengende utbygging.
4. Styret støtter forslaget om en trinnvis innflytting som et avbøtende tiltak for å redusere risikoen ved omstillingen. Styret støtter videre de foreslåtte tiltakene som god planlegging, aktivt arbeid med omorganisering, standardisering og etablering av fellesrutiner i forkant av innflyttingen.
5. Styret merker seg de mange innspillene, herunder fra Brukerutvalget, som peker på behovet for et retningsvalg for framtidig sykehusstruktur for foretaket. Styret anser en snarlig avklaring av retningsvalg som den viktigste forutsetningen for å skape forutsigbarhet i arbeidet med å omstille organisasjonen.
6. Styret viser til behovet for å samle spesialiserte funksjoner, samt fag og funksjoner som understøtterhelhetlige pasientforløp, og legger til grunn at de prosjektutløsende behovene vektlegges i det videre arbeidet med en framtidig sykehusstruktur i Innlandet.



## **SAK 019-2023**

### **ORIENTERINGER FRA STYRELEDER**

Ingen orienteringer.

## **SAK 020-2023**

### **ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Det ble gitt en orientering om følgende saker:

1. Fra Helse Sør-Øst RHF: Foreløpige protokoller fra ekstraordinært styremøte 2. februar og styremøte 10. februar fra 2023 – to vedlegg

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

## **SAK 021-2023**

### **EVENTUELT**

#### **1. Orientering fra politisk referansegruppemøte 15. februar 2023**

Nestleder Torbjørn Almlid og styremedlem Marianne Nielsen er observatører fra styret i politisk referansegruppe. Nestleder Torbjørn Almlid orienterte fra møtet.

#### **2. Ekstraordinært digitalt styremøte 8. mars 2023**

Det avholdes ekstraordinært digitalt styremøte 8. mars kl. 1230-1330 med orientering om foreløpige analyser fra spørreundersøkelsen av ansatte i Sykehuset Innlandet.

#### **3. Ny dato for styremøte i mai 2023**

Styremøte oppsatt 25. mai i henhold til møteplan for styret flyttes til 23. mai grunnet møtekollisjon for flere i styret 25. mai 2023.

#### **4. Neste styremøte**

Neste styremøte avholdes 23. mars 2023.

*Møtet hevet kl. 14.30.*

Brumunddal, 22. februar 2023

---

Toril B. Ressem  
styreleder

---

Torbjørn Almlid  
nestleder

---

Ivar Gladhaug

---

Torunn Aass Taralrud

---

Øistein Hovde (forfall)

---

Marianne Nielsen

---

Torleiv Svendsen

---

Irene Dahl Andersen

---

Iselin Vistekleiven

---

Per H. Christensen

---

Halfdan Aass

---

Ellen Bøhmer (vara)

---

Linda E. Nyfløt  
referent