

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

**Tid:** Mandag 27. mai 2024 kl. 0930-1500

**Sted:** Sykehuset Innlandet Reinsvoll

### **Fra styret:**

Styreleder Eli Giske, nestleder Halfdan Aass, Ragnhild Aalstad, Tone Kristine Amundgaard, Irene Dahl Andersen, Ivar P. Gladhaug, Øistein Hovde, Torleiv Svendsen, Per H. Christensen, Bjarne Eiolf Holø og Peggy Sandbekken

### **Fra administrasjonen:**

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, rådgiver HR Bente Solbakk (stedfortreder for administrasjonsleder Linda Nyfløt), direktør Medisin og helsefag Ellen H. Pettersen, økonomidirektør Nina Strøm Swensson, HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland og kst. kommunikasjonsdirektør Anette Løberg

### **Fra Brukerutvalget:**

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

Referent: Bente Solbakk

## **SAK 038 – 2024**

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

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Innkalling og saksliste godkjennes.

## **SAK 039 – 2024**

### **GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA STYREMØTE 26. APRIL 2024 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Protokoll fra styremøtet 26. april 2024 godkjennes.

## **SAK 040 – 2024**

### **TERTIALRAPPORT FØRSTE TERTIAL 2024 FOR SYKEHUSET INNLANDET**

#### **Oppsummering**

Det fremmes årlig to tertialrapporter for styret etter henholdsvis første og andre tertial. For tredje tertial utarbeides årlig melding. Status innenfor kvalitet, HR, økonomi og andre innsatsområder gjennomgås. Ledelsens gjennomgåelse (LGG) inngår i tertialrapporten.

Tertialrapporten viser at Sykehuset Innlandet fortsatt har for lange ventetider. Det er innenfor de somatiske fagområdene utfordringen er størst, med en gjennomsnittlig ventetid på 78 dager etter første tertial, en økning på to dager fra januar. Gjennomsnittlig ventetid samlet for foretaket etter første tertial er 76 dager, to dager mer enn målet for 2024.

Det økonomiske resultatet for foretaket viser etter årets fire første måneder i 2024 et akkumulert negativt resultat på 46,6 millioner kroner, som er 56,6 millioner kroner etter budsjett. I april måned har foretaket et negativt resultat på 18,5 millioner kroner. Det negative økonomiske resultatet skyldes i hovedsak merforbruk på lønn, økte varekostnader og lavere aktivitet enn planlagt.

Bemanningsforbruket i april måned er 153 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett. Det er 109 brutto månedsverk høyere enn i samme periode i fjor. Merforbruk hittil i år på foretaksnivå utgjør 118 brutto månedsverk, som utgjør 1,74 prosent. Hovedvekten av merforbruket knytter seg til driften i de to store somatiske divisjonene og divisjon Prehospitale tjenester.

Resultatutviklingen etter første tertial viser at foretaket sannsynligvis ikke vil nå det budsjetterte årsresultatet på 30 millioner kroner. Foretaket reduserer derfor

årsprognosen etter april til null, det vil si 30 millioner kroner lavere enn budsjettert resultat for 2024. Årsprognosen vil bli vurdert på nytt etter mai måned.

Den forventede økningen i ramme og ekstraordinær lønns- og prisjustering av budsjettene til sykehusene gjennom revidert nasjonalbudsjett vil bidra i positiv retning.

### **Kommentarer i møtet**

Styret uttrykker bekymring for foretakets økonomiske situasjon og er utålmodige etter å se resultater av pågående tiltak. De peker særlig på bemanningsforbruket som er høyere enn budsjettert. Bemanningsforbruket synes ikke å være forutsigbart nok, og ikke tilstrekkelig planlagt opp mot forventet aktivitet. Styret gir sin tilslutning til ledergruppens vurderinger av å innføre midlertidige strakstiltak for å snu den negative økonomiske utviklingen i foretaket. Styret ønsker jevnlig å få presentert forventede effekter og utviklingen av tiltakene. Styret er opptatt av faglig forsvarlighet og medvirkning i arbeidet med å effektivisere driften.

Innføringen av talegjenkjenning er i gang og styret ønsker å få presentert plan for ibruktakelse, samt forventet og faktisk effekt av bruk, herunder hvordan effektuttak vil følges opp.

Sykehuset Innlandet vil delta i arbeidet med regjeringens framlagte ventetidsløfte gjennom et regionalt prosjekt under ledelse av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF. Styret vil bli orientert om arbeidet med å redusere ventetid og foretakets resultater på området.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar aktivitets-, kvalitets- og økonomirapport for første tertial 2024 til orientering.
2. Den negative økonomiske utviklingen må snus. Styret ber administrasjon om at det settes inn strakstiltak med realisme og effekt som vil gi rask bedring av den økonomiske situasjonen. Styret understreker at arbeidet med tiltak innenfor "God drift", "Fokusområder" og "Større omstillinger" må fortsette.
3. Styret ber om at arbeidet for å redusere ventetidene prioriteres.

## **SAK 041 – 2024**

### **TILTAKSOMRÅDET GOD DRIFT – STATUS I ARBEIDET MED RESSURSSTYRING**

#### **Oppsummering**

Denne saken har til formål å redegjøre for status i arbeidet med god ressursstyring, som er et av satsningsområdene innenfor området «God drift». Sykehuset Innlandet har de siste årene forsterket arbeidet med ressursstyring. Arbeidet med ressursstyring foregår langs seks akser; bemanning- og ressursplanlegging, veiledning og opplæring, utprøving av alternative arbeidstidsordninger, erfaringsdeling på tvers av foretakene, analyser og tilgjengeliggjøring av virksomhetsdata og partssamarbeid. Arbeidet med oppgavedeling er også en viktig del av arbeidet med god ressursstyring. Status i arbeidet med oppgavedeling vil bli presentert i en egen styresak høsten 2024.

God ressursstyring er avgjørende for at Sykehuset Innlandet skal nå sine mål. Arbeidet med god ressursstyring er intensivert de siste årene som følge av regional og lokal satsning. Foretaket har etablert en stilling som fagansvarlig for området ressursstyring, og antall ressursstyringsrådgivere er økt fra tre til seks de siste to årene.

### **Kommentarer i møtet**

Gitt den økonomiske situasjonen foretaket befinner seg i, påpeker styret at tiltakene knyttet til god drift, ressursstyring og kalenderplan settes ekstra fremdrift på. Styret utfordret på tempo i arbeidet, gitt den økonomiske situasjonen foretaket befinner seg i. Styret ønsker å få presentert status for arbeidet med ressursstyring igjen høsten 2024, inkludert estimert og faktisk effekt ved bruk av kalenderplan og bistand fra ressursteam., i.

Styret viser også interesse for et nytt analyseverktøy som blant annet Sørlandet sykehus benytter, og for erfaringer fra bruk av 12,5-timersvakter og fordeler og ulemper ved dette.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret tar saken «Tiltaksområde God drift – status i arbeidet med ressursstyring» til orientering.

## **SAK 042 – 2024**

### **VIRKSOMHETSSTRATEGI FOR SYKEHUSET INNLANDET HF 2025-2028**

#### **Oppsummering**

Det utarbeides årlig en rullerende virksomhetsstrategi for Sykehuset Innlandet, som følger samme planperiode som økonomisk langtidsplan. De to planene er gjensidig avhengige av hverandre, og føringer i virksomhetsstrategien legges til grunn for

prioriteringene i økonomisk langtidsplan. Både virksomhetsstrategien og økonomisk langtidsplan understøtter satsningsområdene i Sykehuset Innlandets utviklingsplan.

I virksomhetsstrategien er hovedmålene fra planperioden 2024-2027 videreført. Målene understøtter også de strategiske satsningsområdene i «Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027» og utviklingsplanen:

1. Utvikle bærekraft mot ny sykehusstruktur.
2. Desentralisere spesialisthelsetjenester, styrke og videreutvikle samhandling med primærhelsetjenesten lokalt og gjennom Helsefellesskap Innlandet.
3. Videreutvikle pasientbehandling, kvalitet og brukermedvirkning med økt bruk av digitale behandlingsformer.
4. Skape engasjerte og motiverte medarbeidere i fagmiljøer med tilstrekkelig kompetanse.
5. Være et ledende innovasjonssykehus med gode og integrerte forskningsmiljøer.

Virksomhetsstrategien har et kapittel for hvert av de fem hovedmålene. Når virksomhetsstrategien er vedtatt, starter divisjoner og staber arbeidet med virksomhetsplaner for operasjonalisering av prioriterte mål for 2025. Disse virksomhetsplanene vil være grunnlaget for virksomhetsplan 2025 på foretaksnivå. Denne behandles av styret i desember.

Et hovedområde i planperioden er videre arbeid mot en ny sykehusstruktur. Foretaket har en utfordrende økonomisk situasjon og det er nødvendig med omfattende omstillinger og driftstilpasninger.

Det arbeides med en helhetlig plan som skal beskrive de utfordringer og oppgaver Sykehuset Innlandet må løse fram mot 2030 for å realisere det framtidige målbildet. Planen skal revideres årlig og ses i sammenheng med virksomhetsstrategien.

Tillitsvalgte og vernetjenesten skal involveres i arbeidet, og ansatte vil få mulighet til å medvirke i det pågående omstillingsarbeidet, i tråd med Helse Sør-Øst sine tolv prinsipper for medvirkning.

### **Kommentarer i møtet**

Virksomhetsstrategien for perioden 2025-2028 legger føringer i tråd med regionale og nasjonale føringer, med faglige mål innenfor effektiv ressursstyring. Styret ber om at målene i virksomhetsstrategien i større grad blir målbare.

Når det gjelder digitalisering og bruk av kunstig intelligens, ønsker styret at hensikt og effekt framkommer for de ulike verktøyene/løsningene.

Styret mener regjeringens ventetidsløfte vil innebære en vesentlig innsats og at temaet derfor bør gis større plass i dokumentet.

Virksomhetsplanen bør omtale foretakets håndtering av NOU 2023/7– Trygg barndom – sikker fremtid.

### **Styrets enstemmige vedtak**

1. Styret vedtar «Virksomhetsstrategi 2025-2028 for Sykehuset Innlandet HF».
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å innarbeide endringer som framkom i møtet.

## **SAK 043 – 2024**

### **ØKONOMISK LANGTIDSPLAN 2025-2028 FOR SYKEHUSET INNLANDET HF**

#### **Oppsummering**

Sykehuset Innlandet har utarbeidet økonomisk langtidsplan for foretaket for perioden 2025-2028. Virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan gjelder for samme planperiode og er gjensidig avhengige av hverandre. Både virksomhetsstrategi og økonomisk langtidsplan rulleres årlig. Økonomisk langtidsplan 2025-2028 er basert på føringer og prioriteringer fra Helse Sør-Øst RHF sin styresak 019-2024 «Økonomisk langtidsplan 2025-2028 – planforutsetninger».

Økonomisk langtidsplan gir i tillegg til økonomiske prioriteringer en vurdering av det økonomiske handlingsrommet for investeringer. Medisinskfaglige prioriteringer, aktivitetsforutsetninger og økonomiske rammebetingelser er sentrale faktorer for å kunne ivareta Sykehuset Innlandets fire primære ansvarsområder: pasientbehandling, forskning, utdanning av helsepersonell og pasientopplæring.

Endringer i økonomiske rammebetingelser viser at Sykehuset Innlandet står foran en krevende økonomisk situasjon i årene framover, spesielt i årene 2025-2026. Helse Sør-Øst RHF har oppdatert den regionale inntektsmodellen og den implementeres fra 2025. Oppdateringer av inntektsforutsetningene gir en samlet negativ effekt på 113 millioner kroner for foretaket i 2025 og gir bortfall av betydelige inntekter over flere år. Endringer i inntektsforutsetningene skyldes blant annet oppdatert kriteriesett som inngår i behovsberegningen, effekter av pensjon og økt trekk for forbruk private leverandører. Videre har foretaket svakere resultatutvikling inn i 2025 enn planlagt i forrige ØLP (ØLP 2024-2027).

Aktivitetsvekstmidler fra Helse Sør-Øst RHF gir foretaket en positiv effekt i denne økonomiske langtidsplanen. Det skyldes at midler til økt aktivitet øker fra 80 prosent til 100 prosent fra 2025.

For å sikre en bærekraftig drift med økende positive resultater framover, må foretaket i løpet av fireårsperioden redusere kostnadsnivået med om lag 240 millioner kroner i forhold til dagens nivå. Kostnadstilpasning i 2025 og 2026 på henholdsvis om lag 80 millioner kroner og 100 millioner kroner, vil bli krevende å gjennomføre. Den krevende økonomiske situasjonen foretaket har vært i de siste årene fortsetter, og det arbeides med å få snudd den negative økonomiske utviklingen. Det planlegges med noe lavere resultatmål for årene 2025 til 2028 sammenlignet med fjorårets økonomiske langtidsplan. Resultatmålet for 2028 er satt til 200 millioner kroner.

Den gjennomførte risikovurderingen av økonomisk langtidsplan belyser risikoområder som påvirker budsjettert resultatoppnåelse i perioden. En overordnet vurdering av risikobildet viser at arbeidet med tiltakene innenfor «God drift» og «Fokusområder» vil være viktige, og arbeidet med «Større omstillinger» vil være avgjørende for å redusere risikoen knyttet til resultatoppnåelse i perioden.

### Kommentarer i møtet

Styret er bekymret for foretakets økonomiske situasjon og ser at det vil bli krevende å nå målene i den økonomiske langtidsplanen. Styrets representanter valgt av og blant de ansatte støtter forslaget til vedtak, men velger å legge til en protokolltilførsel som uttrykker bekymringen.

Styret ber om at det tydeliggjøres i økonomisk langtidsplan at risikoområdenes plassering/farge beskriver iboende risiko for manglende måloppnåelse, dvs. risiko før effekten av risikoreduserende tiltak er hensyntatt. God oppfølging av risikoreduserende tiltak trekkes fram av styret som viktig for å sikre måloppnåelse.

### Styrets enstemmige vedtak

1. Styret godkjenner foretakets økonomiske langtidsplan for perioden 2025-2028.
2. Styret erkjenner den krevende økonomiske situasjonen foretaket står overfor i planperioden.
3. Styret vedtar følgende resultatmål i perioden:

Tall i tusen kroner	2025	2026	2027	2028
Resultatmål ØLP 2025-2028	50 000	100 000	150 000	200 000

Planforutsetninger for økonomisk langtidsplan 2025-2028 legges til grunn for arbeidet med budsjett 2025, og styret legger til grunn at Sykehuset Innlandet får en ekstraordinær inntektsstøtte i 2025 på 55 millioner kroner fra Helse Sør-Øst RHF.

4. Resultatmålene gir følgende investeringsrammer for planperioden 2025-2028, forutsatt resultatoppnåelse foregående år.

Fordeling investeringsmidler tall i tusen kr	2025	2026	2027	2028
Sum investeringsnivå	185 024	168 320	193 000	248 000
Herav finansiert av finansiell leasing	0	14 500	16 000	18 000
Herav finansiert med egen likviditet	185 024	153 820	177 000	230 000

Fordeling av investeringsrammer konkretiseres i de årlige budsjettprosessene.

5. Styret ber om at det iverksettes nødvendige omstillingstiltak i planperioden, i tråd med føringer i økonomisk langtidsplan 2025-2028, for å oppnå faglig og økonomisk bærekraft i planperioden.
6. Styret legger til grunn at Sykehuset Innlandet i arbeidet med planlegging og operasjonalisering av omstilling og endringstiltak, ivaretar medvirkning fra tillitsvalgte og vernetjeneste samt behov for formelle drøftinger.
7. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å innarbeide forslag til endringer som framkom i møtet.

Protokolltilførsel fra ansattrepresentanter og brukerrepresentanter vedrørende økonomisk langtidsplan:

Ansattrepresentantene og brukerrepresentantene tilslutter seg vedtaket om økonomisk langtidsplan 2025-2028, men er bekymret for at foretaket er underfinansiert med hensyn til å innfri forventningene i virksomhetsstrategien. Foretaket trenger økte midler til investeringer til medisin teknisk utstyr, bygg og vedlikehold for nåtid og fremtid. Beholde og rekruttere personell er viktigere enn noen gang.

## **SAK 044 – 2024**

### **VIDEREUTVIKLING AV SYKEHUSET INNLANDET HF – ORIENTERING OM ARBEIDER I 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 deltar i prosjektorganisasjonen og har ansvar for den interne medvirkningsprosessen, samt for beregninger av driftsøkonomiske effekter og analyser av økonomisk bæreevne på helseforetaksnivå.

Helse Sør-Øst RHF avklarte 15. mai 2024, etter behandling i prosjektets styringsgruppe, at en søknad om lån utsettes til høsten 2025 for statsbudsjettet for 2027. Det er flere årsaker til at prosjektets framdriftsplan justeres. Foreløpig arbeid i steg 2 av konseptfasen viser en vesentlig økning i areal og dermed kostnader, fra det som ble styrebehandlet etter steg 1 av konseptfasen. Det økte arealbehovet skyldes i hovedsak endrede arealnormer, samt enkelte rettelser og mer detaljerte beregninger som er utført i steg 2 av konseptfasen. Videre viser Helse Sør-Øst RHF til flere uavklarte forhold rundt regulering samt veier, inklusive ny E6 og ny Mjøsbru.

Det gjennomføres flere tiltak for å redusere areal og investeringskostnader.

Sykehuset Innlandet vil i tråd med den nye framdriftsplanen planlegge ytterligere medvirkningstiltak knyttet til arbeidet med å optimalisere prosjektet innenfor de økonomiske og arealmessige rammene.

Det vil i det videre arbeidet være viktig å vurdere tiltak for å optimalisere Mjøssykehuset innenfor prosjektets økonomiske og arealmessige rammer. Innspillene fra Sykehuset Innlandets ansatte så langt i medvirkningsprosessen, har gitt et svært godt grunnlag å arbeide videre med. Sykehuset Innlandet vil også i fortsettelsen legge til rette for medvirkning fra brukere, ledere, fagmiljøer, tillitsvalgte og vernetjeneste.

Administrerende direktør i Sykehuset Innlandet vil legge fram løpende orienteringer til styret om status i konseptfasen i tråd med prosjektets justerte framdriftsplan.

### **Kommentarer i møtet**

Styret understreker at Sykehuset Innlandets fagmiljøer har gjort en svært god jobb med å utvikle gode løsninger for nye arbeidsformer og framtidsrettet pasientbehandling i Mjøssykehuset. Innspillene fra de ansatte i denne medvirkningsprosessen har gitt et svært godt grunnlag å jobbe videre med.

Styret er opptatt av at man i den kommende prosessen må opprettholde fokus på hva som var de prosjektutløsende faktorene og hva man ønsker å oppnå med prosjektet, herunder integrering av somatikk og psykisk helsevern.

Brukerutvalgets representant i styret leste opp en uttalelse som formidler utvalgets syn på utsettelsen.

### **Styrets enstemmige vedtak**

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

## **SAK 045-2024**

### **SAK REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 22. APRIL 2024 OG FRA MØTE I UNGDOMSRÅDET 24. APRIL 2024 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

Leder av Brukerutvalget Bjug Ringstad orienterte om viktigste saker fra møte i Brukerutvalget den 22. april 2024.

Ringstad minnet samtidig om at den 6. juni er "Hva er viktig for deg"-dagen, og oppfordrer ansatte til å møte opp på stands i sykehuset og spørre pasienter/brukere om hva som er viktig for dem.

Med hensyn til Brukerutvalgets kontaktmøte med styret den 19. juni ble det spilt inn ønske om å vurdere en annen form på kontaktmøtene enn slik det har vært frem til nå. Om mulig i seminarsform. Ønskelig også å drøfte aktuell tematikk for disse møtene med styret.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar referater fra møte i Brukerutvalget 22. april 2024, og fra møte i Ungdomsrådet 24. april 2024 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

## **SAK 045 – 2024**

### **ORIENTERINGER FRA STYRELEDER**

Styreleder Eli Giske orienterte kort at det er møte for alle styreledere og administrerende direktører i Helse Sør-Øst i morgen, tirsdag 28. mai. Aktuelle saker som kommer opp der vil bli orientert om i neste styremøte.

#### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsen fra styreleder til orientering.

## **SAK 047 – 2024**

### **ORIENTERINGER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR**

Administrerende direktør orienterte om følgende saker:

1. Foreløpig protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF
2. Notat til styret – Omdømmeundersøkelse for Helse Sør-Øst, som er en årlig undersøkelse som gjennomføres for å kartlegge befolkningens opplevelse av sykehuset sine helsetilbud til pasientene, og som arbeidsplass. SI scorer bedre på alle parametere i år.

### **Styrets enstemmige vedtak**

Styret tar redegjørelsene fra administrerende direktør til orientering.

## **SAK 048 – 2024**

### **EVENTUELT**

#### Bekymring for tap av ortopeder

Styremedlem Øistein Hovde la frem sak på vegne av ortopeder i Sykehuset Innlandet, med hensyn til stor bekymring for at flere ortopeder slutter og manglende rekruttering av ortopeder i helseforetaket.

Adm. direktør Alice Beathe svarte ut at det er en generell bekymring i helseforetaket at flere avdelinger sliter med å rekruttere til både LIS stillinger, legespesialister og overlegestillinger. Det er behov for å se på løsninger som er formålstjenlig på sikt og som bidrar til å beholde personell samtidig som det fungerer for driften.

*Møtet ble hevet klokka 15.00*

Brumunddal, 27. mai 2024

---

Eli Giske  
styreleder

---

Halfdan Aass  
nestleder

---

Ragnhild Aalstad

---

Tone Kristine Amundgaard

---

Irene Dahl Andersen

---

Per H. Christensen

---

Ivar P. Gladhaug

---

Bjarne Eiolf Holø

---

Øistein Hovde

---

Peggy Sandbekken

---

Torleiv Svendsen

---

Bente Solbakk  
referent