

**PROTOKOLL
FRA
FORETAKSMØTE I SYKEHUSET INNLANDET HF**

Torsdag 22. juni 2023 klokken 13:30 ble det avholdt foretaksmøte i Sykehuset Innlandet HF i Møtesenteret Grev Wedels plass 5, Oslo. Møtet ble gjennomført som felles foretaksmøte for Sykehuset Innlandet HF, Sørlandet sykehus HF og Sykehuset Østfold HF.

Dagsorden:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Årlig melding 2022, jf. vedtektene §§ 6 og 14
4. Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2022, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6
5. Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
6. Godkjenning av helseforetakets retningslinjer for lederlønn og lønnsrapport, jf. vedtektene § 8a
7. Spesialisthelsetjenester til utenlandsk militært personell
8. Donasjon av ambulanser mv. til Ukraina
9. Bierverv
10. Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Til stede var:

Helse Sør-Øst RHF, 100 % eier av foretaket, representert ved styreleder Svein Gjedrem, som også ledet møtet.

I tillegg møtte fra administrasjonen i Helse Sør-Øst RHF:

Administrerende direktør Terje Rootwelt

Eierdirektør Tore Robertsen, som også førte protokoll

Fra styret i Sykehuset Innlandet HF møtte:

Styreleder Torill B. Ressem

Styremedlem Tone Kristine Amundsgaard

I tillegg møtte fra administrasjonen i Sykehuset Innlandet HF:

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard

Foretakets revisor var varslet i samsvar med helseforetaksloven

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med riksrevisjonsloven.

Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres

Som øverste eiermyndighet og møteleder ønsket styreleder Svein Gjedrem velkommen og spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Styreleder Torill B. Ressem ble valgt til å godkjenne protokollen sammen med møteleder.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Sak 2: Dagsorden

Styreleder Svein Gjedrem spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden godkjennes.

Sak 3: Årlig melding 2022, jf. vedtektene §§ 6 og 14

Vedtektenes § 14 pålegger Sykehuset Innlandet HF å oversende årlig melding til Helse Sør-Øst RHF. Meldingen skal omfatte styrets rapport for foregående år. Rapporten skal vise hvordan pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøte eller satt som vilkår for økonomisk kompensasjon, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av *Oppdrag og bestilling 2022* til Sykehuset Innlandet HF.

Årlig melding for 2022 fra Sykehuset Innlandet HF er behandlet i helseforetakets styre og oversendt Helse Sør-Øst RHF innen fristen.

Meldingen er gjennomgått i Helse Sør-Øst RHF og vurdert opp mot de krav som er stilt til helseforetaket i *Oppdrag og bestilling 2022* og foretaksmøter i løpet av året. Generelt vurderes den årlige meldingen å være dekkende og relevant for de etterspurte rapporteringspunktene.

I Helse Sør-Øst er det for 2022 definert tre overordnede mål, og disse er tatt inn i oppdrag og bestilling til helseforetakene.

Driften i helseforetak og sykehus har i 2022 vært preget av høy forekomst av luftveisinfeksjoner, høyt sykefravær og ekstraordinær prisvekst. Helseforetakene har arbeidet med tiltak for å omstille driften og opprettholde kapasitet og kvalitet i pasientbehandlingen. De ansatte fortjener anerkjennelse for innsatsen som er lagt ned for å yte gode helsetjenester i en krevende situasjon.

Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Behovet for helsehjelp innen psykisk helsevern har økt betydelig de senere årene, spesielt blant barn og unge. Helseforetakene har i 2022 økt kapasiteten innen psykisk helsevern barn og unge for å møte et økt antall hensvisninger. Foretaksmøtet forventer at helseforetakene prioriterer området særskilt også i 2023.

Foretaksmøtet viste til oppdrag og bestilling for 2023 der det er stilt krav om å styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling slik at pasientene får rask og likeverdig tilgang til riktig behandling og helhetlige pasientforløp. Barn, unge og de med alvorlig og sammensatte lidelser skal prioriteres. Frivillige behandlingsalternativer skal økes, og tvang skal reduseres.

Utvikling hittil i 2023

Den økonomiske situasjonen er fortsatt krevende. Pandemien har påvirket driften av sykehusene i betydelig grad, og det tar tid å komme tilbake til normale driftsforhold. Høyt sykefravær og mangel på personell med ønsket kompetanse utgjør i mange helseforetak en betydelig utfordring. Arbeidet med tiltak for god økonomisk kontroll og styring må videreføres på alle nivå i helseforetaksgruppen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar årlig melding 2022 fra Sykehuset Innlandet HF til orientering.

Sak 4: Godkjenning av styrets forslag til årsregnskap og årsberetning 2022, jf. lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 6

Forslag til årsregnskap og årsberetning 2022 for Sykehuset Innlandet HF er behandlet i helseforetakets styremøte 23. mars 2023.

Styret i Sykehuset Innlandet HF har fremlagt et negativt årsresultat på 26,1 millioner kroner. Det regnskapsmessige underskuddet dekkes fra annen egenkapital.

Foretaksmøtet viste til resultatkrav for Sykehuset Innlandet HF slik det fremgår i *Oppdrag og bestilling 2022*:

Årsresultat 2022 for Sykehuset Innlandet HF skal være på minst 40 millioner kroner.

Det fremlagte årsresultatet innebærer at årsresultatet er 66,1 millioner kroner lavere enn resultatkravet. Foretaksmøtet er ikke fornøyd med resultatoppgjøret for 2022.

Det fremlagte regnskapet er godkjent av helseforetakets revisor.

Foretaksmøtet videre til at foretaksgruppen skal gjennomføre store investeringer. Det er viktig at det legges opp til en styring og drift som gir grunnlag for en bærekraftig utvikling av tilbudet i regionen.

Foretaksmøtet vedtok:

Styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2022 godkjennes.

Sak 5: Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning. Sykehuset Innlandet HF har i 2022 mottatt regning på kr 370 908,- for lovpålagt revisjon. I henhold til helseforetakslovens § 44 annet ledd, godkjente foretaksmøtet at revisors godtgjørelse dekkes etter regning.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner revisors godtgjørelse for 2022.

Sak 6: Godkjenning av helseforetakets retningslinjer for lederlønn og lønnsrapport, jf. vedtektene § 8a

Med bakgrunn i endrede regler for lederlønn i allmennaksjeloven, og at Nærings- og fiskeridepartementet har fastsatt nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, ble vedtektene i Sykehuset Innlandet HF endret i foretaksmøtet 16. februar 2022.

I tråd med vedtektene skal Sykehuset Innlandet HF følge allmennaksjeloven § 6-16a Retningslinjer om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til ledende personer i noterte selskaper og § 6-16b *Rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer i noterte selskaper*, samt *Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer*. Retningslinjer i samsvar med asal § 6-16a og forskriften skulle legges fram for godkjenning for ordinært foretaksmøte fra og med 2022. Fra og med 2023 skal retningslinjene legges frem sammen med lønnsrapport i foretaksmøte hvor årsregnskap behandles.

Foretaksmøtet viste for øvrig til at Nærings- og fiskeridepartementet har fastsatt oppdaterte «*Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med direkte statlig eierandel*» med virkning fra 12. desember 2022. Disse erstatter retningslinjene fastsatt 30. april 2021. Sykehuset Innlandet HF's retningslinjer har blitt revidert i tråd med statens retningslinjer og er lagt frem for godkjenning i foretaksmøtet, sammen med rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer for 2022.

Foretaksmøtet vedtok:

- *Oppdaterte retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte godkjennes.*
- *Rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer for 2022 godkjennes.*

Sak 7: Spesialisthelsetjenester til utenlandsk militært personell

Foretaksmøtet viste til *Avtale mellom partene i Traktat for det nordatlantiske område om status for deres styrker, NATO SOFA*, som regulerer rettigheter og forpliktelser for væpnede styrker som er omfattet av avtalen og som tjenestegjør på annen parts land.

Dette innebærer at militært personell skal motta tjenester på samme vilkår som vertsnasjonens innbyggere. Gjennom *Avtale mellom de stater som er parter i Traktat for det nordatlantiske område og de øvrige deltakerstater i Partnerskap for fred, om status for deres styrker*, defineres Ukraina som del av NATO SOFA fordi Ukraina er deltakerstat i Partnerskap for fred.

Foretaksmøtet viste til tidligere NATO-øvelser hvor Norge har vært vertsland for øvelsen og ansvarlig for vertslandsstøtte, herunder å yte nødvendige spesialisthelsetjenester til deltakende alliert militært personell og militært personell som inngår i Partnerskap for fred, så lenge de oppholder seg i landet. I den sammenheng har det blitt stilt krav om at tjenestegjørende militært personell under NATO-øvelser, som ikke omfattes av EØS-avtalen eller tilsvarende avtaler, gis tilgang til spesialisthelsetjenester uten etterfølgende fakturering fra norske myndigheter. Videre viste foretaksmøtet til at Norge er vertskapsland for militært personell fra Ukraina som er invitert hit for å få militær opplæring i Norge.

Foretaksmøtet vedtok:

Sykehuset Innlandet HF skal sørge for at tjenestegjørende alliert militært personell under NATO-øvelser og annet militært personell som inngår i Partnerskap for fred, som er under opplæring i Norge og som ikke omfattes av EØS-avtalen eller tilsvarende avtaler, gis tilgang til spesialisthelsetjenester uten etterfølgende fakturering fra norske myndigheter. Dette gjelder også fakturering for eventuell egenandel. Personell som har Europeisk helsetrygdkort eller tilsvarende avtaler, håndteres på vanlig måte.

Sak 8: Donasjon av ambulanser mv. til Ukraina

Stortinget har besluttet at Ukrainas behov skal ligge til grunn for den norske innsatsen for å støtte Ukraina. Støtten skal koordineres med ukrainske myndigheter. Det er videre besluttet at bistand til Ukraina i hovedsak skal skje gjennom etablerte kanaler. Helsedirektoratet er gitt i oppdrag å koordinere arbeidet med donasjoner fra helsesektoren gjennom EUs sivile beredskapsmekanisme, UCPM, ved vurderinger av bistandsanmodninger fra Ukraina. De regionale helseforetakene er bedt om å melde inn informasjon om legemidler, medisinsk utstyr, personlig verneutstyr eller annet som spesialisthelsetjenesten ønsker å tilby Ukraina for donasjon gjennom UCPM, til Helsedirektoratet.

Ambulanser er fortsatt etterspurt fra Ukraina. Gjennom UCPM har Norge til nå donert 12 ambulanser og fem ambulansebusser, og leveranse av flere ambulanser er under arbeid. Utenriksdepartementet har godkjent finansiering av istandsetting/service og transport av ambulansene til Ukraina over kap. 159 post 73, Ukraina og naboland.

Det kan også være aktuelt med bistand fra de regionale helseforetakene i forbindelse med vurderinger og gjennomføring av beslutninger om donasjoner og annen hjelp til

Ukraina. Til nå har dette blant annet omfattet bistand til istandsetting av ambulansebusser for donasjon, legemidler mv.

Foretaksmøtet vedtok:

Sykehuset Innlandet HF skal legge til rette for at ambulanser som skal fases ut av bruk i spesialisthelsetjenesten, og som er egnet for formålet, blir vurdert for donasjon til Ukraina. Dette gjelder foreløpig i 2023 og 2024.

Sak 9: Bierverv

Foretaksmøtet minnet om tidligere krav som er stilt innen området bierverv, senest i Oppdrag og bestilling 2019. Foretaksmøtet understreket viktigheten av at etablerte ordninger om meldeplikt og ryddig praktisering mv. etterleves i helseforetakene. Sykehuset Innlandet HF skal påse at aktuelle retningslinjer, meldeplikt, lovgivning og gjeldende avtaler er godt kjent og etterleves av alt personell i helseforetaket slik at det ikke kan reises spørsmål ved de ansattes integritet, habilitet og uavhengighet.

Foretaksmøtet vedtok:

Sykehuset Innlandet HF skal påse at aktuelle retningslinjer, meldeplikt, lovgivning og gjeldende avtaler innen området bierverv er godt kjent og etterleves av alt personell i helseforetaket.

Sak 9: Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF

Foretaksmøtet viste til sak 12 i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 13. juni 2023:

«Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF har vært utredet over en lang periode. Prosessen fram til styrevedtaket i Helse Sør-Øst RHF i september 2022 har pågått siden 2014. Den 8. mars 2019 sluttet foretaksmøtet seg til et målbilde som innebar en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i et nytt akuttisykehus, Mjøssykehuset, et akuttisykehus på Tynset og fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sykehus i form av et akuttisykehus og et elektivt sykehus med døgnfunksjoner. Prehospitaltjenester og lokalmedisinske sentra skulle videreutvikles.

Den 15. juni 2021 sluttet foretaksmøtet seg til styrets vedtak i sak 058-2021 om videreføring av planer for utviklingen av Sykehuset Innlandet HF til konseptfase, med utgangspunkt i en samling av virksomhet i nytt Mjøssykehus i Moelv, et stort akuttisykehus på Lillehammer, akuttisykehus på Tynset og et elektivt sykehus i Elverum. Styret vedtok også at det skulle utredes et reelt nullalternativ. Alternativet omtales som «null-pluss» fordi en videreføring av dagens struktur vil måtte innebære å bygge et erstatningssykehus på Hamar og å etablere en hensiktsmessig funksjonsfordeling med sykehuset i Elverum. I

foretaksmøtet 10. januar 2022 ble Helse Sør-Øst RHF bedt om å sørge for at «null-pluss»-alternativet ble utredet fullt ut.

Foretaksmøtet viste til vedtak gjort av styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 102-2022 Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF:

1. Det er behov for å samle spesialiserte funksjoner for å styrke pasienttilbudet og fagmiljøene i Sykehuset Innlandet HF. I tillegg må dagens sykehusbygg på Hamar erstattes. Det er gjennomført en likeverdig utredning av to alternativer, som begge vil kunne legge grunnlaget for å videreutvikle et godt pasienttilbud i Innlandet. Det er nødvendig med en avklaring av framtidig struktur for Sykehuset Innlandet HF.
2. Styret godkjenner at Mjøssykehus-alternativet legges til grunn for steg 2 av konseptfasen for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF.
3. Styret godkjenner hovedprogram steg 1 for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, Mjøssykehuset, og ber om at dette legges til grunn for steg 2 av konseptfasen.
4. Styret godkjenner at Mjøssykehuset planlegges på tomt «Moskogen» i Moelv.
5. Styret viser til at det foreløpige investeringsestimater for Mjøssykehuset er høyere enn planleggingsrammen. Det skal arbeides for å redusere kostnader og ivareta kostnadseffektivitet i løsninger og prosjektgjennomføring.
6. Etablering av et nytt stort Mjøssykehus medfører samling av funksjoner som i dag er lokalisert på seks ulike sykehus. Styret erkjenner at omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom, medfører risiko. Tiltak for å redusere risiko må iverksettes. Det skal i steg to av konseptfasen blant annet vurderes om trinnvis utbygging er et egnet tiltak for å redusere risikoen ved omstillingen.
7. Utfordringer knyttet til rekruttering og bibehold av medarbeidere vil være en risiko forut for og etter endring i struktur. For å møte dette må Sykehuset Innlandet HF utarbeide en plan for å styrke rekrutteringen og å gjennomføre de fremtidige endringene i organisasjonen. Fagområder og funksjoner som kan og bør samles skal, så langt det er mulig, samles i forkant av en framtidig innflytting i et nytt bygg.
8. Sykehuset Innlandet HF har lagt til grunn en stor økonomisk forbedring som følge av planene for Mjøssykehuset. Økonomianalysene viser at effektiviseringen og kostnadstilpasningen i forkant også er vesentlige for helseforetakets økonomiske bæreevne. Det forutsettes at Sykehuset Innlandet HF arbeider videre med tiltak som konkretiserer kostnadstilpasningen i forkant av og gevinstuttak i etterkant av innflytting, som lagt til grunn i vurderingene av økonomisk bæreevne.
9. Styret påpeker at tidspunkt for når Sykehuset Innlandet HF kan være klar for byggstart må vurderes i lys av utviklingen i driftsøkonomien i Sykehuset Innlandet HF og veksten i bevilgninger til spesialisthelsetjenesten.
10. Styret påpeker at dersom null pluss alternativet skulle bli valgt, må dette alternativet bearbeides videre, herunder tomtevalg.
11. Saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet, jamfør protokoll fra foretaksmøte 10. januar 2022 sak 3.7.4.

På bakgrunn av styrets vedtak i sak 102-2022 ba foretaksmøtet 21. november 2022 Helse Sør-Øst RHF innen 10. mars 2023 om å belyse:

1. - hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom
2. - mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart

Foretaksmøtet viste videre til vedtak gjort av styret i Helse Sør-Øst RHF i sak 015-2023 Sykehuset Innlandet HF – Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, tilleggsoppdrag. Styret ber om at de to delrapportene «Om hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom» og «Mulig risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen frem til byggestart», oversendes Helse- og omsorgsdepartementet, jamfør protokoll fra foretaksmøte 21. november 2022 sak 3. Foretaksmøtets vurdering

Styrene i både Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst RHF vedtok høsten 2022 at hovedalternativ for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF skal være Mjøssykehus-alternativet, etter å ha sammenlignet dette med «null pluss»-alternativet. Vedtakene har ikke vært enstemmige. Brukerutvalgene både i Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst RHF har sluttet seg til Mjøssykehus-alternativet. På tross av ulike syn om hva som er den beste løsningen, virker det å være bred enighet om at de største risikofaktorene er rekruttering, omstilling og økonomi. Dette var bakgrunnen for at foretaksmøtet 21. november 2022 ba Helse Sør-Øst RHF belyse mulig trinnvis utbygging av Mjøssykehus-alternativet og mulige risikoreduserende tiltak for bibehold av medarbeidere i perioden fram til byggestart i begge alternativer.

Foretaksmøtet viste til at videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF er grundig utredet over lang tid og at det er behov for å komme videre i arbeidet. En tydelig konklusjon fra tilleggsoppdraget gitt i foretaksmøtet 21. november 2022 er at den største risikoen knyttet til bibehold av medarbeidere er mangel på en beslutning om framtidig struktur. Sykehuset Innlandet HF står i dag overfor økende rekrutteringsutfordringer. Det er nødvendig at det legges til rette for god bruk av knappe personellressurser. Det har i utredningsprosessen vært ulike syn på hva som vil veie tyngst med tanke på rekruttering: Reisevei og lokal tilhørighet opp mot samling av fagmiljø i et stort sykehus med et bredt, tverrfaglig tilbud og et mindre behov for helse-personell. Betydningen av god bruk av helsepersonell kommer tydelig fram i utredningen fra Helsepersonellkommisjonen (NOU 2023: 4). Sykehuset Innlandet HF må arbeide målrettet og langsiktig med å rekruttere og beholde ansatte.

Foretaksmøtet mente at Mjøssykehus-alternativet er det alternativet som best legger til rette for å utvikle en framtidsrettet spesialisthelsetjeneste i Innlandet. Alternativet vil legge til rette for en ønsket samling av funksjoner og fagmiljø, god beredskap, effektive elektive behandlingstilbud og et desentralisert tjenestetilbud i lokalmedisinske og distriktpspsykiatriske sentra. Alternativet har også bred tilslutning i flertallet av kommunene.

Utredningen har gjennom en bred prosess vurdert Mjøssykehus-alternativet og «null-pluss»-alternativet opp mot hverandre. Mjøssykehus-alternativet kommer samlet sett best ut, både når det gjelder de faglige og de økonomiske sammenligningene. Det er foretaksmøtets vurdering at «null-pluss»-alternativet er utredet og at andre strukturalternativer som er trukket fram i debatten ikke er null-alternativ, men alternativ som er vurdert og forkastet på tidligere tidspunkt.

Foretaksmøtet viste til at det valgte alternativet skal utdypes i steg 2 av konseptfasen. Dette innebærer blant annet nærmere utdyping av fag- og funksjonsdeling mellom Mjøssykehuset og de andre sykehusene i dette alternativet. Mjøssykehuset i Moelv innebærer en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Det vil være et stort akuttpsykiatrihus med både generelle og spesialiserte funksjoner innen de fagområder som per i dag finnes ved de ulike sykehusene i Sykehuset Innlandet HF.

På Lillehammer lokaliseres et stort akuttpsykiatrihus med gastrokirurgi, ortopedisk kirurgi, fødetilbud og akutt indremedisin. Sykehuset vil være et allsidig lokalsykehus med både generell indremedisin og generell kirurgi.

Det er gjennom tidligere vedtak lagt til grunn at det i Elverum skal etableres et elektivt sykehus med indremedisinsk profil, dagkirurgi og skadepoliklinikk sammen med en samhandlingsarena og ny luftambulansbase. Helse Sør-Øst RHF har i steg 1 av konseptfasen lagt til grunn for den videre planleggingen at det i Mjøssykehus-alternativet også skal være et tilbud innen akutt indremedisin ved sykehuset i Elverum. Foretaksmøtet mente at Helse Sør-Øst RHF i det videre arbeidet må legge til rette for en videreutvikling av det elektive ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum, hvor det legges mer døgn- og dagkirurgi innen ortopedi til Elverum enn det som er lagt til grunn i planene så langt. Videre mente foretaksmøtet at det ved sykehuset i Elverum bør legges til rette for et rehabiliteringsmiljø ved at dagens døgnaktivitet lokalisert i Ottestad lokaliseres til sykehuset i Elverum, istedenfor i Mjøssykehuset. Med elektiv ortopedi, fysikalsk medisin og rehabilitering legges det grunnlag for å kunne etablere et bevegelsessenter ved sykehuset i Elverum, i tett samarbeid med relevante fagmiljøer i Innlandet. Foretaksmøtet mente også at det i konseptfasens steg 2 skal utredes mulighetene for å etablere et fødetilbud med barselavdeling ved sykehuset i Elverum.

Forsvaret har en betydelig aktivitet i Innlandet, særlig i Østerdalen. Foretaksmøtet viste til at det i den videre planleggingen må vurderes muligheter for et samspill mellom Forsvarets aktivitet og et styrket medisinsk miljø ved sykehuset i Elverum innen rehabiliteringsområdet. Videre ba foretaksmøtet om en vurdering av hvordan det akuttmedisinske tilbudet kan ivareta forsvarets behov, og om det er muligheter for samarbeid om for eksempel opplæring og trening.

Tynset sykehus er i dag et viktig akuttpsykiatrihus i Fjellregionen. Foretaksmøtet viste til at Helse Sør-Øst RHF skal styrke tilbudet ved sykehuset, med utgangspunkt i dagens virksomhetsinnhold.

Foretaksmøtet vedtok:

1. Med tillegg som går fram av punktene 2-4 nedenfor slutter foretaksmøtet seg til Helse Sør-Øst RHF sitt vedtak i styresak 102-2022 Sykehuset Innlandet HF – hovedprogram og valg av hovedalternativ og tomt for videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF, og ber om at Mjøssykehus-alternativet legges til grunn for steg 2 av konseptfasen.
2. Foretaksmøtet ber om at Helse Sør-Øst RHF, i tillegg til det som ligger til grunn for vedtaket i styresak 102-2022, legger til rette for:
 - En videreutvikling av det elektive ortopediske tilbudet ved sykehuset i Elverum, hvor mer døgn- og dagkirurgi legges til sykehuset i Elverum
 - Et rehabiliteringstilbud ved sykehuset i Elverum, herunder en videreføring av døgntilbudet som i dag er lokalisert i Ottestad og som opprinnelig var planlagt lokalisert i Mjøssykehuset. Det gjøres nødvendige bygningsmessige tilpasninger ved sykehuset i Elverum for å tilrettelegge for dette.
 - En styrking av tilbudet ved Tynset sykehus
 - Etablering av et bevegelsessenter ved sykehuset i Elverum, med elektiv ortopedi og fysikalsk medisin og rehabilitering som en stamme for et slikt fagmiljø, sammen med NAVs senter for tekniske hjelpemidler, Høgskolen i Innlandets opplæring i kroppsøving og relevante ideelle aktører.
3. Foretaksmøtet ønsker at det skal legges til rette for et fødetilbud med barselavdeling ved sykehuset i Elverum, og ber Helse Sør-Øst RHF utrede dette.
4. Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF i det videre arbeidet vurdere mulighetene for samspill mellom Forsvarets aktivitet og et styrket medisinsk miljø ved sykehuset i Elverum innen rehabilitering og et bevegelsessenter. Helse Sør-Øst RHF bes videre vurdere hvordan det akuttmedisinske tilbudet kan ivareta Forsvarets behov, og om det er muligheter for samarbeid om for eksempel opplæring og trening.»

Foretaksmøtet viste til at arbeidet med konseptfasens steg 2 skjer i regi av Helse Sør-Øst RHF og den etablerte prosjektorganisasjonen for Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF. Styringsgruppen fra steg 1 av konseptfasen videreføres med administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF som leder. Det forutsettes at Sykehuset Innlandet HF tar aktivt del i det videre arbeidet.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet viste til vedtak i sak 12 i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 13. juni 2023 og ba Sykehuset Innlandet HF om å delta i det videre arbeidet med steg 2 av konseptfasen.

Møtet ble hevet klokken 13:40.

Oslo, 22. juni 2023.

styreleder Svein Gjedrem
Helse Sør-Øst RHF

styreleder Torill B. Ressem
Sykehuset Innlandet HF

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevet signatur.