

## Saksframlegg

**Saksgang:**

<b>Styre</b>	<b>Møtedato</b>
Styret Helse Sør-Øst RHF	17. juni 2021

**Sak 062-2021**

**Godkjenning av protokoll fra styremøte 22. april 2021 og protokoller fra ekstraordinære styremøter 7. og 28. mai 2021**

***Forslag til vedtak:***

Protokoll fra styremøte 22. april 2021 og protokoller fra ekstraordinære styremøter 7. og 28. mai 2021 godkjennes.

Hamar, 10. juni 2021

Jan Frich  
konstituert administrerende direktør

## Møteprotokoll

---

**Styre:** Helse Sør-Øst RHF  
**Møtested:** Digitalt møte  
**Dato:** Torsdag 22. april 2021  
**Tidspunkt:** Kl 0915 – 1600

---

### Følgende styremedlemmer møtte:

---

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Olaf Qvale Dobloug	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	
Vibeke Limi	
Einar Lunde	
Lasse Sølvsberg	
Sigrun E. Vågeng	

---

### Fra brukerutvalget møtte:

---

Nina Roland
Lilli-Ann Stendal

---

### Fra administrasjonen deltok:

---

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus  
Eierdirektør Tore Robertsen

---

Viseadministrerende direktør Jan Frich, økonomidirektør Hanne Gaaserød, direktør teknologi og e-helse Rune Simensen, kommunikasjonsdirektør Gunn Kristin Sande, direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø og konserndirektør Atle Brynestad

---

**Saker som ble behandlet:**

<b>033-2021</b>	<b>Godkjenning av innkalling og sakliste</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og sakliste til styremøte 22. april 2021.

<b>034-2021</b>	<b>Godkjenning av protokoll og B-protokoll fra styremøte 11. mars 2021</b>
-----------------	--

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Protokoll og B-protokoll fra styremøte 11. mars 2021 ble godkjent.

<b>035-2021</b>	<b>Virksomhetsrapport per februar 2021</b>
-----------------	--

**Oppsummering**

Saken presenterer virksomhetsrapport for februar 2021.

**Kommentarer i møtet**

Sak 035-2021 og sak 036-2021 ble behandlet sammen. Styrets kommentar er gjengitt under sak 036-2021.

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Styret tar virksomhetsrapport per februar 2021 til etterretning.

036-2021	Virksomhetsrapport per mars 2021
----------	----------------------------------

### Oppsummering

Saken presenterer virksomhetsrapport for mars 2021.

### Kommentarer i møtet

Styret berømmet innsatsen sykehusene og de ansatte har vist gjennom hele pandemien og viste også til at det var positivt at sykehus i andre helseregioner og internt i Helse Sør-Øst har stilt opp og lånt ut helsepersonell til de helseforetakene som har hatt den største belastningen.

Styret tok virksomhetsrapportene for februar og mars til etterretning og viste til at styret tidligere har uttrykt uro for utviklingen innen psykisk helsevern og særlig for barn og unge. Styret understreket at det fortsatt er viktig med tett oppfølging av mål- og resultatstyring innen psykisk helsevern for barn og unge i helseforetakene. Det må også arbeides med strukturelle forhold, herunder utdanning, kompetanseutvikling og rekruttering. Dette vil kunne ha effekt på mellomlang og lang sikt.

Styret viste til de positive resultatene for driften i Sykehuspartner HF. Det bør vurderes om det er nye indikatorer som bør inngå i virksomhetsrapporten for å følge videre utvikling i driften. Videre er det viktig at løpende rapportering om utviklingen av investeringer i Sykehuspartner HF opprettholdes og at styret gjøres oppmerksom på evt forsinkelser. Styret ber administrasjonen vurdere terskelverdiene for klassifisering av over- og underforbruk av investeringsmidler som rød/gul/grønn i målekortet.

Styret ba om at det er tett dialog med myndighetene om planer og tiltak for gjenåpningen av samfunnet slik at belastningen på sykehusene ikke blir for stor. Styret ba også om at Helse- og omsorgsdepartementet blir gjort oppmerksom på de store økonomiske utfordringene som pandemien påfører Helse Sør-Øst.

### Styrets enstemmige

## VEDTAK

Styret tar virksomhetsrapport per mars 2021 til etterretning.

037-2021	Fordeling av gjenstående tilskudd til smittevern- og beredskapstiltak ved koronapandemien i 2021
----------	--

Saken var trukket.

038-2021	Årsregnskap, årsberetning og spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2020
----------	--

### Oppsummering

Årsberetning og årsregnskap 2020 med noter legges fram til behandling av styret i Helse Sør-Øst RHF.

I tillegg legges spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar for 2020 fram for styret til orientering.

### Kommentarer i møtet

Styret godkjente årsberetning og årsregnskap 2020. Administrerende direktør har fullmakt til å innarbeide kommentarene som ble gitt til årsberetningen fra styrets medlemmer.

Styret uttrykte tilfredshet med rapporten for samfunnsansvar.

### Styrets enstemmige

#### V E D T A K

1. Styret godkjenner årsberetning og årsregnskap for 2020.
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å godkjenne mindre endringer i årsberetningen og årsregnskapet for 2020, basert på innspill gitt i møtet.
3. Styret tar spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar for 2020 til orientering.

039-2021	Styrende dokumenter for Helse Sør-Øst RHF i 2021
----------	--

### Oppsummering

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for spesialisthelsetjenester til befolkningen i regionen («sørge for»-ansvaret) og ivareta eieransvaret for underliggende helseforetak. Oppgavene skal løses innenfor et sett av lover, regler og forventninger til måloppnåelse, herunder spesialisthelsetjenesteloven (sykehusenes plikter), pasientrettighetsloven (om pasientenes rett til helsehjelp, fritt sykehusvalg etc.) og helseforetaksloven (om organiseringen av sykehus). I tillegg til helselovgivningen vil også lover om forholdet mellom virksomhet og ansatte (eksempelvis arbeidsmiljøloven) og miljølovgivning (eksempelvis forurensningsloven) gi føringer for hvordan Helse Sør-Øst RHF planlegger og etterlever krav til virksomheten.

Saken gir en oversikt over de sentrale styrende dokumenter som legger føringer for virksomheten i det regionale helseforetaket og de helseforetak det regionale helseforetaket eier.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

Styret er kjent med og tar til etterretning oversikten over styrende dokumenter

040-2021	Gjennomføring av foretaksmøter juni 2021
----------	--

#### Oppsummering

I henhold til helseforetakenes vedtekter skal det avholdes foretaksmøter innen utgangen av juni hvert år, der helseforetakenes årsregnskap, årsberetning og årlig melding skal behandles. Det planlegges at disse foretaksmøtene gjennomføres 3. juni 2021.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

Det avholdes foretaksmøter med helseforetakene i Helse Sør-Øst 3. juni 2021 med behandling av følgende saker:

- Helseforetakenes årsregnskap og årsberetning for 2020
- Honorar til revisor i 2020
- Helseforetakenes årlige melding 2020

041-2021	Regional fagplan psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
----------	--

#### Oppsummering

Regional fagplan psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal bidra til å realisere Helse Sør-Østs visjon og mål i *Regional utviklingsplan 2035* og gi retning for utviklingen av tjenestetilbudet innen fagområdene. Fagplanen legges i saken fram for behandling i styret.

#### Kommentarer i møtet

Styret ga sin tilslutning til den fremlagte fagplanen og viste til at også andre vedtatte planer berører utviklingen innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Dette gjelder for eksempel *Regional plan for avtalespesialistområdet* og *Rapport om redusert bruk av tvangsmidler innen psykisk helsevern i Helse Sør-Øst*.

Styret understreket at det må være stor oppmerksomhet på gjennomføringen av planen og at det i rapporteringen til styret for dette tjenesteområdet blir en referanse til plandokumentet.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

1. Styret godkjenner regional fagplan psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.
2. Regional fagplan psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling legges til grunn for utviklingen av spesialisthelsetjenestene i Helse Sør-Øst og inngår som premiss i arbeidet med lokale utviklingsplaner ved helseforetak og private ideelle sykehus med eget opptaksområde.

042-2021	Etablering av ParkinsonNet i Norge
----------	------------------------------------

### Oppsummering

I oppdragsdokumentet for 2020 fikk de regionale helseforetakene et felles oppdrag om å utarbeide en plan for nasjonal iverksetting av ParkinsonNet. For å svare ut oppdraget er det gjennomført et prosjekt i samarbeid mellom de regionale helseforetakene, Helsedirektoratet og Norges Parkinsonforbund, under ledelse av Helse Vest RHF. InnoMed har bistått prosjektet.

Prosjekts sluttrapport «Plan for nasjonal iverksetting av ParkinsonNet» legges i saken frem for styret i Helse Sør-Øst RHF. Planen legges frem for styrene i de øvrige regionale helseforetakene i tilsvarende styresaker før oversendelse til Helse- og omsorgsdepartementet.

### Kommentarer i møtet

Styret sluttet seg til det foreslåtte vedtaket.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

1. Styret slutter seg til at løsningsforslagene i den vedlagte prosjektrapporten legges til grunn for etablering av ParkinsonNet.
2. Styret ber om at rapporten oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

<b>043-2021</b>	<b>Premisser og føringer for arbeidet med lokale utviklingsplaner</b>
-----------------	---

### Oppsummering

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok *Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst* i desember 2018 (sak 114-2018). I november 2019 kom *Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023* (Meld. St. 7 (2019-2020)) som legger føringer for utviklingen av helsetjenesten.

Med bakgrunn i *Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023* og føringer i foretaksmøtet for de regionale helseforetakene 14. januar 2020, er det utarbeidet en veileder for arbeidet med utviklingsplaner. Veilederen ble vedtatt av styret i desember 2020 (sak 148-2020).

Foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF 14. januar 2020 har videre vedtatt at det skal utarbeides oppdaterte regionale utviklingsplaner innen 2022 og at arbeidet med de lokale utviklingsplanen skal tilpasses dette.

Saken beskriver føringer og premisser for arbeidet med lokale utviklingsplaner i helseforetakene og de private ideelle sykehusene med eget opptaksområde i Helse Sør-Øst.

### Kommentarer i møtet

Styret ga sin tilslutning til premissene for helseforetakenes utviklingsplaner.

### Styrets enstemmige

## VEDTAK

1. Helseforetakene og de private ideelle sykehusene med eget opptaksområde i Helse Sør-Øst, skal oppdatere sine utviklingsplaner innen 1. mai 2022. Planene skal være sendt på høring og styrebehandles før oversendelse til Helse Sør-Øst RHF. Kommuner, brukere, ansatte, vernetjeneste og andre interessenter skal involveres i arbeidet.
2. *Veileder for arbeidet med utviklingsplaner*, vedtatt av styret i sak 148-2020, skal legges til grunn for helseforetakenes og de private ideelle sykehusenes arbeid med lokale utviklingsplaner.
3. Utover premisser og føringer gitt i *Veileder for arbeidet med utviklingsplaner*, skal følgende planer, delstrategier og føringer legges til grunn for arbeidet med lokale utviklingsplaner:
  - a. Regional utviklingsplan 2035 for Helse Sør-Øst
  - b. Regional fagplan for psykisk helsevern og rusbehandling i Helse Sør-Øst
  - c. Regional delstrategi for teknologiområdet i Helse Sør-Øst
  - d. Styrking av tjenestetilbudet innen habilitering for barn, unge og voksne, herunder ambulant virksomhet
  - e. Styrket samarbeidet på tvers av lokalisasjoner og virksomheter i samme helseforetak innen utdanning og kompetanse, samt prosedyrer og fagutvikling.



4. Regional utviklingsplan skal revideres med utgangspunkt i *Veileder for arbeidet med utviklingsplaner* og de lokale utviklingsplanene i regionen. Styret ber om at det legges frem en egen sak for arbeidet med regional utviklingsplan, herunder organisering av og tidsplan for arbeidet.

<b>044-2021</b>	<b>Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – oppsummering og vurdering av høringsinnspill</b>
-----------------	---

### **Oppsummering**

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok ved behandling av styresak 004-2021 den 15. januar 2021, at det skal gjennomføres en høring av prosjektrapport om helhetlig sykehusstruktur i tråd med vedtatt målbilde for Sykehuset Innlandet HF og tilhørende samfunnsanalyse. Dette som ledd i utredningen av ny sykehusstruktur i Innlandet.

Saken gir en oppsummering av høringsuttalelsene. Med bakgrunn i høringsinnspillene diskuteres ulike justeringer av løsningsalternativet som ble anbefalt i prosjektrapporten. Tre alternativer for ny sykehusstruktur i Innlandet presenteres som grunnlag for den videre prosessen.

I styresaken presenteres også de største risikoene ved endring av sykehusstrukturen i Sykehuset Innlandet HF.

### **Kommentarer i møtet**

Styret sluttet seg til forslaget til vedtak og takket for et godt saksfremlegg og en god oppsummering av mottatte hørings svar. Styret takker også for alle mottatte hørings svar.

Styret er opptatt av fremdriften i den videre saksbehandlingen og viste samtidig til at det er viktig med en god risikovurdering, særlig for perioden fra en ny sykehusstruktur er vedtatt og til nye bygg kan tas i bruk. Styret fremhevet at tilbudet ved de lokalmedisinske sentrene er viktige å videreføre fremover.

Styret viste til at eventuelle endringer i veistandard i Innlandet som følge av ny Nasjonal transportplan bør omtales i saken som legges frem 28. mai 2021.

### **Styrets enstemmige**

## **VEDTAK**

### **Forslag til vedtak:**

1. Styret tar oppsummering av høringsuttalelsene om videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF og sykehusstrukturen i Innlandet til orientering, og ber om at de hensyn høringsinstansene har fremmet gjennom sine innspill vektlegges i den videre behandling.

2. Basert på innspill i høringsrunden tegner det seg tre alternativer for ny sykehusstruktur i Innlandet som må vurderes.

*Alternativ 1*

Mjøssykehus i Brumunddal, stort akuttpsykehus i Lillehammer, akuttpsykehus på Tynset, elektivt sykehus i Gjøvik og stort lokalmedisinsk senter med skadepoliklinikk og luftambulansbase i Elverum. Alternativet tilsvare anbefaling i prosjektrapporten om ny sykehusstruktur i Innlandet med justerte opptaksområder i henhold til innspill fra aktuelle kommuner.

*Alternativ 2*

Mjøssykehus i Moelv, stort akuttpsykehus og luftambulansbase i Elverum, akuttpsykehus på Tynset og elektivt sykehus med skadepoliklinikk i Lillehammer.

*Alternativ 3*

Mjøssykehus i Moelv, stort akuttpsykehus i Lillehammer, akuttpsykehus på Tynset og elektivt sykehus med skadepoliklinikk og luftambulansbase i Elverum.

Forutsatt en justering av vedtatt målbilde, kan det vurderes å legge akuttfunksjoner for indremedisin til sykehuset i Elverum.

Sykehuset Innlandet HF bes om å:

- a) gjøre en overordnet vurdering av faglige og økonomiske risikoer ved de tre alternativene, både for perioden fra fremtidig sykehusstruktur er vedtatt til nytt bygg tas i bruk og etter at nytt bygg er tatt i bruk.
  - b) anbefale hva som skal være grunnlag for konseptfaseutredning.
3. Styret viser til at det som del av konseptfasen skal utredes et reelt nullalternativ (null-pluss alternativ) som fremstilles sammenlignbart med øvrige alternativer.
  4. Basert på behandling av sak om fremtidig sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet HF, bes administrerende direktør fremlegge ny sak med anbefaling om fremtidig sykehusstruktur i Innlandet som grunnlag for oppstart av konseptfase.

045-2021	<b>Sørlandet sykehus HF – oppstart prosjektinnramming for nytt akuttbygg Kristiansand</b>
----------	---

**Oppsummering**

Styret ved Sørlandet sykehus HF har i styresak 085-2020; *Prosjektinnramming for akuttbygg Kristiansand* behandlet oppstart av prosjektinnramming for nybygg for somatiske mottaksfunksjoner, intensiv- og intermediærbehandling i Kristiansand. Prosjektet er over 500 millioner kroner og styret i Helse Sør-Øst RHF skal derfor ta stilling til søknad fra Sørlandet sykehus HF om oppstart av prosjektinnramming.

### Kommentarer i møtet

Styret sluttet seg til det fremlagte forslaget til vedtak og godkjenner oppstart av prosjektinnramming for akuttbygg Kristiansand innenfor en økonomisk planleggingsramme på 1,0 milliarder kroner (mars 2021-kroner; P50-estimat).

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

1. Styret godkjenner oppstart av prosjektinnramming for akuttbygg Kristiansand ved Sørlandet sykehus HF. Det skal legges til grunn en økonomisk planleggingsramme på 1,0 milliarder kroner (mars 2021-kroner; P50-estimat).
2. Gjennom arbeidet med prosjektinnrammingen skal de prioriterte prosjektutløsende behov ytterligere konkretiseres, og det skal identifiseres et nødvendig antall alternativer for videre utredning.
3. Styret legger til grunn at Sørlandet sykehus HF er prosjekteier for prosjektinnrammingen, basert på godkjent mandat fra Helse Sør-Øst RHF.
4. Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne mandat for prosjektinnramming for akuttbygg Kristiansand ved Sørlandet sykehus HF.

046-2021	Mål og strategi for informasjonssikkerhet i Helse Sør-Øst – overordnet styrende dokument
----------	--

### Oppsummering

Det overordnede styrende dokumentet for mål og strategi for informasjonssikkerhet i Helse Sør-Øst, inneholder føringer om at informasjonssikkerhet skal være integrert i helseforetakenes helhetlige styringssystem og at beslutninger om risiko innen informasjonssikkerhet tas i linjen på riktig ledelsesnivå.

Saken ble behandlet i styremøtet 11. mars 2021, styresak 026-2021. Dokumentet er nå justert på bakgrunn av de innspill som kom frem i styremøtet. Det foreslås at styret slutter seg til oppdatert overordnet styrende dokumentet for informasjonssikkerhet i Helse Sør-Øst.

### Kommentarer i møtet

Styret sluttet seg til overordnet styrende dokument for informasjonssikkerhet.

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret slutter seg til fremlagt overordnet styrende dokument for informasjonssikkerhet i Helse Sør-Øst.

<b>047-2021</b>	<b>Evaluering anskaffelse ambulanselytjenester</b>
-----------------	--

**Oppsummering**

Under ledelse av Helse Vest RHF er det gjennomført en evaluering av prosessen med anskaffelse av ambulanselytjenester. Det er utarbeidet en rapport som viser at det er gjennomført en grundig anskaffelsesprosess, samtidig som det er identifisert flere læringspunkter for framtidige anskaffelser.

**Kommentarer i møtet**

Styret tok rapporten til etterretning.

**Styrets enstemmige**

**V E D T A K**

Styret tar rapport fra evaluering av anskaffelse av ambulanselytjenester til etterretning og ber om at rapporten oversendes Helse- og omsorgsdepartementet.

<b>048-2021</b>	<b>Regional løsning for helselogistikk, plan for gjennomføring og kostnadsramme for prosjektet</b>
-----------------	--

**Oppsummering**

Det er gjennomført en anskaffelse og inngått rammeavtale med to leverandører for regional løsning for helselogistikk, jmf styresak 110-2019. Regional løsning for helselogistikk er funksjonelt delt inn i tre hovedområder; A. *Innsjekk og oppgjør*; B. *Styring av pasientflyt og ressurser* og C. *Intern kommunikasjon og varsling på mobil*. I neste fase av prosjektet (fase 3) skal det først etableres en regional installasjon av løsningen. Deretter skal løsningen innføres for et begrenset omfang i flere av helseforetakene i regionen. Saken omhandler plan for gjennomføring og kostnadsramme for fase 3 av prosjektet.

**Kommentarer i møtet**

Styret sluttet seg til forslaget til vedtak og understreket at arbeidet med gevinstrealisering må prioriteres og følges opp. Styret ønsker å få seg forelagt en generell sak knyttet til gevinstrealisering.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

Styret godkjenner gjennomføring av fase 3 for regional løsning for helselogistikk innenfor en kostnadsramme på 201 millioner kroner inkl. merverdiavgift (P85-estimat; 2021-kroner).

049-2021	Innføring av økonomi- og logistikk-løsning (ERP) for Sykehusapotekene HF
----------	--

### Oppsummering

Saken er en oppfølging av styresak 020-2019; *Økonomi- og logistikk-løsning (ERP) for Sykehusapotekene HF* og 109-2020; *Driftsorienteringer fra administrerende direktør*. I protokoll fra styremøte i Helse Sør-Øst RHF 24. september 2020 under sak 109-2020 fremkommer det at styret ble orientert om at det skulle gjennomføres en planfase for utvikling og innføring av økonomi- og logistikk-løsning (ERP) for Sykehusapotekene HF basert på regionalt anskaffet programvare (Oracle eBusiness suite med tilhørende forsystemer).

Styret orienteres i saken om resultatene av den gjennomførte planfasen og bes om å godkjenne oppstart av gjennomføringsfase. Formålet med planfasen har vært å tydeliggjøre konsepter og omfang av løsningen som skal innføres, samt definere organisering, tidsplan og økonomiske rammer for gjennomføringen.

### Kommentarer i møtet

Styret sluttet seg til forslaget til vedtak.

## Styrets enstemmige

### VEDTAK

1. Styret godkjenner oppstart av gjennomføringsfasen for utvikling og innføring av ERP-løsning for Sykehusapotekene HF, basert på regionalt anskaffet programvare. Kostnadsrammen for prosjektet settes til 129 millioner kroner (P85-estimat, 2021-kroner, eksklusive merverdiavgift).
2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å yte et rentebærende lån til Sykehusapotekene HF på inntil 103 millioner kroner fordelt over tre år.

050-2021	Sykehuspartner HF, kjernevirksomhet og kjernekompetanse
----------	---

### Oppsummering

Sykehuspartner HF fikk i oppdrags- og bestillerdokument 2020 krav om å beskrive behov for fremtidig kompetanse og kapasitet i egen organisasjon innen første halvår 2020. Videre ble det stilt krav om at foretaksgruppen skulle være involvert i arbeidet og at resultatet skulle fremlegges for styret i Helse Sør-Øst RHF.

Styret i Sykehuspartner HF behandlet sak om kjernevirksomhet og kjernekompetanse i sak 008-2021. Dokumentet hvor Sykehuspartner HF svarer på oppdraget og beskriver fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse legges i saken frem for behandling i styret i Helse Sør-Øst RHF.

### Kommentarer i møtet

Styret sluttet seg til det foreslåtte vedtaket, men presiserte i vedtakets punkt 2 at Sykehuspartner HF skal konkretisere en plan for *oppgave-* og kompetanseutvikling.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

1. Styret slutter seg til det fremlagte målbildet for fremtidig kjernevirksomhet og kjernekompetanse i Sykehuspartner HF.
2. Styret ber Sykehuspartner HF om å konkretisere en plan for oppgave- og kompetanseutvikling i foretaket i tråd med målbildet.
3. Styret legger til grunn at Sykehuspartner HFs arbeid med kompetanseutvikling rapporteres som del av ordinære tertialrapporter for virksomheten i foretaksgruppen.

#### Stemmemforklaring fra styremedlem Sølvberg:

Denne representanten mener at bruk av markedet ved utvikling og etablering av nye tjenester hos Sykehuspartner HF må begrenses, og avgrenses til enkeltleveranser, samt på en slik måte at leveransen også er kompetanseutviklende for Sykehuspartners medarbeidere. Dette vil etter denne representantens mening resultere i at det så langt som mulig sikres at Sykehuspartner og helseforetaksgruppen innehar kompetanse innenfor alle områder i videre digitalisering av regionen. Bruk av eksterne skybaserte tjenester må vurderes nøye i hvert enkelt tilfelle i forhold til risiko for datakriminalitet. Bruk av eksterne skybaserte tjenester må til enhver tid avveies ifht behov og alternativer må alltid vurderes, f eks oppbygging av egne datalagere.

051-2021	Møteplan for styret i Helse Sør-Øst RHF i 2022
----------	--

### Oppsummering

Forslag til datoer og sted for styremøter i 2022 legges fram til godkjenning.

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret godkjenner følgende møtekalender 2022 for styret i Helse Sør-Øst RHF:

- Torsdag 10. februar – Hamar
- Torsdag 10. mars – Besøk helseforetak
- Onsdag 27. og torsdag 28. april – Hamar
- Torsdag 23. juni – Hamar
- Torsdag 25. august – Besøk helseforetak
- Torsdag 22. september – Hamar
- Torsdag 20. oktober – Besøk helseforetak
- Onsdag 16. og torsdag 17. november – Hamar
- Torsdag 15. desember – Hamar

<b>052-2021</b>	<b>Styresaker i Helse Sør-Øst RHF – status og oppfølging</b>
-----------------	--

**Oppsummering**

Styret har to ganger per år fått fremlagt en oversikt over status og oppfølging av styresaker som har vært til behandling.

Sist oversikten ble behandlet i styret var i november 2020.

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret tar den fremlagte oversikten over status og oppfølging av styrevedtak til og med februar 2021 til orientering.

<b>053-2021</b>	<b>Årsplan styresaker</b>
-----------------	---------------------------

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Årsplan styresaker tas til orientering.

054-2021

Driftsorienteringer fra administrerende direktør

**Styrets enstemmige**

### **V E D T A K**

Styret tar driftsorienteringer fra administrerende direktør til orientering.

#### **Orienteringer**

1. Styreleder orienterer
2. Foreløpig protokoll fra møte i revisjonsutvalget 2. mars 2021
3. Foreløpig protokoll fra brukerutvalget 9. og 10. mars 2021
4. Brev fra Pensjonistforbundet i Oppland
5. Foreløpig protokoll fra drøftingsmøte 21. april 2021
6. Uttalelse fra Fellesrådet for sykehusaksjonene i Innlandet datert 22. april 2021

*Møtet hevet kl 15:45*



Oslo, 22. april 2021

---

Svein I. Gjedrem  
Styreleder

---

Anne Cathrine Frøstrup  
Nestleder

---

Kirsten Brubakk

---

Olaf Qvale Dobloug

---

Christian Grimsgaard

---

Bushra Ishaq

---

Vibeke Limi

---

Einar Lunde

---

Lasse Sølvberg

---

Sigrun E. Vågeng

---

Tore Robertsen  
styresekretær

## Møteprotokoll

---

**Styre:** Ekstraordinært styremøte i Helse Sør-Øst RHF  
**Møtested:** Digitalt møte  
**Dato:** Fredag 7. mai 2021  
**Tidspunkt:** Kl 17:00

---

**Følgende styremedlemmer møtte:**

---

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Olaf Qvale Dobloug	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	
Vibeke Limi	
Einar Lunde	
Lasse Sølvsberg	
Sigrun E. Vågeng	

---

**Fra administrasjonen deltok:**

---

Administrerende direktør Cathrine M. Lofthus (under sak 055-2021)  
Eierdirektør Tore Robertsen

---

**Saker som ble behandlet:**

<b>055-2021</b>	<b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b>
-----------------	---

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og saksliste til ekstraordinært styremøte 7. mai 2021.

<b>056-2021</b>	<b>Administrerende direktør fratrer. Konstituering</b>
-----------------	--

*Saken er unntatt offentlighet, offl § 23, første ledd og ble behandlet i lukket møte, jf. Helseforetakslovens § 26 a, annet ledd.*

**Styrets enstemmige****VEDTAK**

1. Styret tar til etterretning at administrerende direktør Cathrine M. Lofthus i statsråd 7. mai 2021 er utnevnt til stillingen som departementsråd i Helse- og omsorgsdepartementet.
2. Cathrine M. Lofthus fratrer som administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF f.o.m 8. mai 2021. Hun fortsetter sitt ansettelsesforhold i Helse Sør-Øst RHF til hun tiltrer stillingen i Helse- og omsorgsdepartementet 1. juni 2021.
3. Viseadministrerende direktør Jan Christian Frich konstitueres som administrerende direktør fra 8. mai 2021. Styreleder gis fullmakt til å avtale betingelsene for Jan Frich i den perioden han er konstituert administrerende direktør.
4. Rekruttering av ny administrerende direktør igangsettes. Det nedsettes et ansettelsesutvalg bestående av styreleder, nestleder og ett av de ansattevalgte styremedlemmene.
5. Styret vil i møte 28. mai 2021 drøfte nærmere opplegg og prosess for rekruttering av ny administrerende direktør.

*Møtet hevet kl 17:15*

Oslo, 7. mai 2021

---

Svein I. Gjedrem  
Styreleder

---

Anne Cathrine Frøstrup  
Nestleder

---

Kirsten Brubakk

---

Olaf Qvale Dobloug

---

Christian Grimsgaard

---

Bushra Ishaq

---

Vibeke Limi

---

Einar Lunde

---

Lasse Sølvberg

---

Sigrun E. Vågeng

---

Tore Robertsen  
styresekretær

## Møteprotokoll

---

<b>Styre:</b>	Ekstraordinært styremøte i Helse Sør-Øst RHF
<b>Møtested:</b>	Digitalt møte
<b>Dato:</b>	Fredag 28. mai 2021
<b>Tidspunkt:</b>	Kl 1500-1700

---

### Følgende styremedlemmer møtte:

---

Svein I. Gjedrem	Styreleder
Anne Cathrine Frøstrup	Nestleder
Kirsten Brubakk	
Olaf Qvale Dobloug	
Christian Grimsgaard	
Bushra Ishaq	
Vibeke Limi	
Einar Lunde	
Lasse Sølvsberg	
Sigrun E. Vångeng	

---

### Fra brukerutvalget møtte:

---

Nina Roland
Lilli-Ann Stendal

---

### Fra administrasjonen deltok:

---

Konstituert administrerende direktør Jan Frich
Eierdirektør Tore Robertsen
Økonomidirektør Hanne Gaaserød, kommunikasjonsdirektør Gunn Kristin Sande og direktør personal og kompetanseutvikling Svein Tore Valsø

---

**Saker som ble behandlet:**

<b>057-2021</b>	<b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b>
-----------------	---

**Styrets enstemmige**

**VEDTAK**

Styret godkjenner innkalling og saksliste til ekstra ordinært styremøte 28. mai 2021.

<b>058-2021</b>	<b>Videreføring av planer for utviklingen av Sykehuset Innlandet HF</b>
-----------------	---

**Oppsummering**

Foretaksrådet godkjente i møte den 8. mars 2019 at Helse Sør-Øst RHF kan endre framtidig sykehusstruktur i Innlandet i tråd med målbildet for Sykehuset Innlandet HF, jf. vedtak sak 005-2019 i styret i Helse Sør-Øst RHF.

Målbildet innebærer en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i et nytt akuttpsykiatri, Mjøssykehuset, et akuttpsykiatri på Tynset og fortsatt sykehusdrift ved to av dagens somatiske sykehus i form av ett akuttpsykiatri og ett elektivt sykehus med døgnfunksjoner. Prehospitale tjenester og lokalmedisinske sentra skal videreutvikles.

Styret i Helse Sør-Øst RHF bes i denne saken ta stilling til lokalisering av ulike sykehus innen rammen av målbildet. Saken presenterer løsningsalternativer som foreslås utredet i konseptfase innenfor fastsatt økonomisk planleggingsramme. Saken beskriver forhold Sykehuset Innlandet HF må arbeide med for å sørge for god drift, rekruttering og opprettholdelse av kompetanse i mellomfasen fram til etablering av ny sykehusstruktur.

**Administrerende direktørs forslag til**

**VEDTAK**

1. Styret vektlegger at befolkningen i Innlandet skal ha gode og framtidsrettede spesialisthelsetjenester. Sykehusstrukturen skal underbygge samarbeid mellom flere sykehus i nettverk. Prehospitale tjenester skal videreutvikles i nært samarbeid med primærhelsetjenesten. Lokalmedisinske sentra, distriktpsikiatriske sentra og polikliniske tjenester innen psykisk helsevern for barn og unge skal styrkes og gi tilgjengelige tjenester desentralt. Befolkningen skal møte en kunnskapsbasert og nyskapende helsetjeneste og det skal være en lik tilnærming til arbeidet med pasientsikkerhet, kvalitet og helhetlige pasientforløp.

2. Arbeidet med videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF skal videreføres i konseptfase hvor følgende sykehusstruktur legges til grunn;
  - a. Mjøssykehus med en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, lokalisert til Moelv.
  - b. Stort akutt sykehus med gastrokirurgi, ortopedisk kirurgi, fødetilbud og akutt indremedisin lokalisert i Lillehammer.
  - c. Elektivt sykehus med indremedisinsk profil, dagkirurgi og skadepoliklinikk lokalisert i Elverum sammen med en samhandlingsarena og ny luftambulansbase.
  - d. Akutt sykehus på Tynset med dagens virksomhetsinnhold, styrket med mer elektiv kirurgi.
  - e. Lokalmedisinske sentra lokalisert til Nord-Gudbrandsdal, Valdres og Hadeland.
  - f. Distriktpsikiatriske sentra og polikliniske tjenester innen psykisk helsevern for barn og unge lokalisert til Elverum, Hamar, Gjøvik, Lillehammer, Tynset, Otta, Valdres og Hadeland.

Det skal i konseptfasen utredes om det kan legges indremedisinske akuttfunksjoner til det elektive sykehuset i Elverum for opptaksområdet som i dag har sykehuset i Elverum som sitt lokalsykehus.

3. Styret viser til at det i konseptfasen skal utredes et reelt nullalternativ (null-pluss alternativ), jf. *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*. Videre skal muligheter for trinnvis utvikling belyses.
4. Planleggingsrammen for etablering av ny sykehusstruktur er 8,65 milliarder kroner (2018-kroner). Styret tar til etterretning at videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF vil medføre vesentlige økonomiske konsekvenser for helseforetaket. Det legges til grunn at Sykehuset Innlandet HF både i perioden før og etter byggeperioden bedrer det økonomiske resultatet og at det i konseptfasen utarbeides konkrete beregninger av økonomisk bæreevne og oversikt over gevinster.
5. Styret ber administrerende direktør utarbeide mandat for konseptfasen og framlegge dette for styret.
6. Sykehuset Innlandet HF må arbeide med planer for god drift, rekruttering og opprettholdelse av kompetanse i mellomfasen fram til etablering av ny sykehusstruktur. Planene må være basert på oppdaterte risiko- og sårbarhetsanalyser.
7. Styret viser til at denne saken omfattes av bestemmelsene i paragraf 30 i helseforetaksloven og ber derfor om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF.

## Votering

Styremedlem Christian Grimsgaard fremmet følgende alternative forslag til vedtak:

*Styret i Helse Sør-Øst tar vedtaket i Sykehuset innlandet til orientering. Styret ber Sykehuset Innlandet, i samarbeid med Helse Sør-Øst, om å utvide idefasen til å inkludere og utvikle et reelt nullalternativ, som alternativ til hovedsykehus-modellen. Alternativet skal innebære videreføring og videreutvikling av sykehusene på Lillehammer og Gjøvik som store akuttisykehus. Videre vil det måtte utredes en bygningsløsning som muliggjør samordning av funksjonene mellom Elverum og Hamar. Styret ber om at en komplettert idefaserapport fremlegges til behandling i Sykehuset Innlandets styre før endelig behandling i styret i Helse Sør-Øst.*

Forslaget fikk én stemme og falt.

Styremedlem Kirsten Brubakk fremmet følgende alternative vedtakspunkter til administrerende direktørs forslag til vedtak:

*Punkt 2 a:*

*Mjøssykehus med en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, lokalisert til Brumunddal.*

Forslaget fikk fem stemmer. Administrerende direktørs forslag ble vedtatt med styreleders dobbeltstemme.

*Punkt 2 c:*

*Elektivt sykehus i Gjøvik planlegges med ulike polikliniske og dagbehandlingstilbud innen medisin inkludert medikamentell kreftbehandling og dialyse. Videre er det anbefalt en kveldsåpen poliklinikk for øyeblikkelig hjelp innen indremedisin, samt døgndrift innen indremedisin og palliasjon. I tillegg kommer dagkirurgi og poliklinikk innen kirurgi inkludert ortopedi.*

Forslaget fikk fem stemmer. Administrerende direktørs forslag ble vedtatt med styreleders dobbeltstemme.

*Nytt punkt 7:*

*Det forutsettes medvirkning fra de ansattes organisasjoner, relevante fagmiljø, brukere og andre interessenter. Prosessen skal være åpen og forutsigbar for reel involvering.*

Forslaget ble enstemmig vedtatt.

Forslagets punkt 7 blir nytt punkt 8.



## Styrets endelige

### V E D T A K

1. Styret vektlegger at befolkningen i Innlandet skal ha gode og framtidsrettede spesialisthelsetjenester. Sykehusstrukturen skal underbygge samarbeid mellom flere sykehus i nettverk. Prehospitale tjenester skal videreutvikles i nært samarbeid med primærhelsetjenesten. Lokalmedisinske sentra, distriktpsikiatriske sentra og polikliniske tjenester innen psykisk helsevern for barn og unge skal styrkes og gi tilgjengelige tjenester desentralt. Befolkningen skal møte en kunnskapsbasert og nyskapende helsetjeneste og det skal være en lik tilnærming til arbeidet med pasientsikkerhet, kvalitet og helhetlige pasientforløp.
2. Arbeidet med videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF skal videreføres i konseptfase hvor følgende sykehusstruktur legges til grunn;
  - a. Mjøssykehus med en samling av spesialiserte funksjoner innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, lokalisert til Moelv.
  - b. Stort akuttpsykehus med gastrokirurgi, ortopedisk kirurgi, fødetilbud og akutt indremedisin lokalisert i Lillehammer.
  - c. Elektivt sykehus med indremedisinsk profil, dagkirurgi og skadepoliklinikk lokalisert i Elverum sammen med en samhandlingsarena og ny luftambulansbase.
  - d. Akuttpsykehus på Tynset med dagens virksomhetsinnhold, styrket med mer elektiv kirurgi.
  - e. Lokalmedisinske sentra lokalisert til Nord-Gudbrandsdal, Valdres og Hadeland.
  - f. Distriktpsikiatriske sentra og polikliniske tjenester innen psykisk helsevern for barn og unge lokalisert til Elverum, Hamar, Gjøvik, Lillehammer, Tynset, Otta, Valdres og Hadeland.

Det skal i konseptfasen utredes om det kan legges indremedisinske akuttfunksjoner til det elektive sykehuset i Elverum for opptaksområdet som i dag har sykehuset i Elverum som sitt lokalsykehus.

3. Styret viser til at det i konseptfasen skal utredes et reelt nullalternativ (null-pluss alternativ), jf. *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter*. Videre skal muligheter for trinnvis utvikling belyses.
4. Planleggingsrammen for etablering av ny sykehusstruktur er 8,65 milliarder kroner (2018-kroner). Styret tar til etterretning at videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF vil medføre vesentlige økonomiske konsekvenser for helseforetaket. Det legges til grunn at Sykehuset Innlandet HF både i perioden før og etter byggeperioden bedrer det økonomiske resultatet og at det i konseptfasen utarbeides konkrete beregninger av økonomisk bæreevne og oversikt over gevinster.

5. Styret ber administrerende direktør utarbeide mandat for konseptfasen og framlegge dette for styret snarlig etter vedtak i foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF.
6. Sykehuset Innlandet HF må arbeide med planer for god drift, rekruttering og opprettholdelse av kompetanse i mellomfasen fram til etablering av ny sykehusstruktur. Planene må være basert på oppdaterte risiko- og sårbarhetsanalyser.
7. Det forutsettes medvirkning fra de ansattes organisasjoner, relevante fagmiljø, brukere og andre interessenter. Prosessen skal være åpen og forutsigbar for reel involvering.
8. Styret viser til at denne saken omfattes av bestemmelsene i paragraf 30 i helseforetaksloven og ber derfor om at saken oversendes Helse- og omsorgsdepartementet for behandling i foretaksmøtet i Helse Sør-Øst RHF.

Protokolltilførsel fra styremedlem Limi:

Innlandet HF er svært omfattende og vil få store økonomiske og samfunnsmessige konsekvenser. Et nytt hovedsykehus var omforent og ville spart oss for dragkampen og lokaliseringsdebatten. Strukturendringene vil påvirke pasientbehandlingen gjennom ny organisering, struktur, arbeidsprosesser og økonomi.

Formålet må være:

- å sikre samlet sett, best mulig spesialisthelsetjenester til innbyggerne i Innlandet ved den mest optimale plasseringen.
- sekundært å unngå nye omkamper, særlig etter valget (ref. erfaringene med Ullevål)

Innstillingen til vedtak, basert på Sis vedtak, er godt underbygget og begrunnet, samtidig som alle alternativene viser enkelte svakheter. Derfor påpekes følgende;

- Reisevei for ansatte, når fagrapporten konkluderer med at Mjøs sykehuset bør etableres sør for Moelv, for pasienter/pårørende fra i Østerdalen og Solør og for helsepersonell fra Elverum/Sanderud som ikke vil bruke bil, men foretrekker kollektivt
- oppnå og forsterke gode fagmiljøer gjennom rekruttering. Det er fortsatt uforståelig at Hamar aldri har vært inne i analysen, siden de har dårligst bygningsmasse og vel så god veiforbindelse, samt best kollektivløsning.
- At vedtaket som fattes i dag kan bli grunnlag for nye omkamper, basert på det enkelte vil oppleve som geografisk skjevfordeling.
- Spørsmålet er videre om Moelv løsningen sikrer det fagmiljøet pasientene i Innlandet forventer? Vil ikke flere leger heller søke seg sørover til OUS, AHUS, LHL med dette vedtaket?
- Vil ikke Fritt sykehusvalg kunne gi uheldig pasientforskyvning sørover til Viken og Oslo.
- Det reiser også spørsmål ved om Elverum vil ha for lavt befolkningsgrunnlag. Den elektive enheten kan få vanskeligheter når den plasseres i utkanten av der konsentrasjonen av befolkningen er størst, i motsetning til Gjøvik.
- Har ikke Elverum hatt problemer tidligere, med rekruttering av spesialister?
- Sist, men ikke minst – svakheten ved det pålagte behovet for betydelige innsparinger, før og etter etablering av nytt hovedsykehus.
- **Om 0+ alternativet** allikevel kan fremstå som heldigere, ved at Hamar får det nye hovedsykehuset. En spesiell fordel vil da være å legge Hamar jernbanestasjon i kjelleren på det nye hovedsykehuset. For kollektivreisende er det en klar fordel med Hamar, på grunn av tilgang til jernbane fra så vel Gudbrandsdalen som Østerdalen uten å bytte tog, eller over til buss eller taxi

Det er vanskelig å stemme mot innstillingen som grunnlag for konseptfaseutredningen, samt utredningen av 0 + alternativet, men allikevel viktig å påpeke de eventualiteter som utfordringsbilde gir og som antas å ville komme før neste vedtak om prosjektfasen. Stemmeforklaringen til mindretallet i SI, kan bli høyst aktuelt.

Protokolltilførsel fra styremedlem Dobloug:

Dette styremedlemmet viser til protokolltilførsel fra mindretallet i styret i Sykehuset Innlandet HF ved behandlingen av saken 4. mai 2021.

Stemmeforklaring fra styremedlem Grimsgaard:

I Sykehuset Innlandets idéfase har en rekke alternative løsningsforslag basert på en hovedsykehus-modell vært vurdert. I alternativene som har vært oppe i slutfasen er hovedsykehuset gitt ulik plassering. Ulik plassering er koplet opp mot helt ulike løsninger i den øvrige innretningen, men nedleggelse av sykehusdrift ved Elverum versus Gjøvik sykehus. Gjennom arbeidet i Idefasen har det kommet fram at ulike alternativ basert på en hovedsykehus-modell innebærer vesentlige ulemper. En rekke forhold er også uavklart i de aktuelle løsningsforslagene. Blant disse er lekkasje til andre helseforetak fra deler av opptaksområdet, utgifter til flytting av stråleanlegget, og investeringsbehov i sykehusanleggene som skal videreføres. Etter det dette medlemmet kjenner til vil investeringsbehovene trolig være flere milliarder høyere enn rammen som er forslått. Det er videre lite sannsynlig at det ligger betydelig driftsgevinster i løsningsforslaget. Dette medlemmet anser at det er overhengende risiko for ytterligere svekket økonomi i foretaket med svekkelse av pasienttilbudet som følge.

059-2021	Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF 20. april 2021
----------	---

### Oppsummering

Helse- og omsorgsdepartementets styring av de regionale helseforetakene gjøres i form av styringsbudskap gjennom:

- Oppdragsdokumentet som omhandler «sørge for»-ansvaret og supplerer den styring som skjer gjennom foretaksmøter, lover, forskrifter og øvrige myndighetstiltak. I oppdragsdokumentet fastslås spesialisthelsetjenestens overordnede mål og det bevilges midler til å gjennomføre oppgavene som er lagt til det regionale helseforetaket.
- Vedtak i foretaksmøter, der det stilles krav i kraft av at Helse- og omsorgsdepartementet er eier. Foretaksmøtet omhandler overordnede styringsbudskap, styringskrav og rammer.

I foretaksmøte for Helse Sør-Øst RHF 20. april 2021 ble det gitt enkelte tilleggsoppdrag for 2021 som følge av vedtak fattet av Stortinget.

### Styrets enstemmige

#### VEDTAK

1. Styret tar protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF av 20. april 2021 til etterretning.
2. Styringsbudskapene følges opp gjennom den løpende virksomhetsstyringen. Aktuelle oppdrag videreformidles til helseforetakene i foretaksmøter 3. juni 2021 og i eget brev til de relevante private ideelle sykehus i Helse Sør-Øst.
3. Styret slutter seg til at det i egen sak i foretaksmøtene 3. juni 2021 stilles krav om prioritering og oppfølging av planer og styringskrav innen psykisk helsevern for barn og unge.

4. Styret ber om å bli orientert om gjennomføringen av oppdragene i den ordinære rapporteringen og i årlig melding.

<b>060-2021</b>	<b>Ansettelse av administrerende direktør. Videre prosess</b>
-----------------	---

*Saken er unntatt offentlighet, offl § 23, første ledd og ble behandlet i lukket møte, jf. Helseforetakslovens § 26 a, annet ledd.*

Styreleder orienterte i møtet om prosess for ansettelse av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

### **Orienteringer**

7. Brev fra Gjøvik kommune
8. Uttalelse fra Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF
9. Brev fra Fellesrådet for Sykehusaksjonen i Innlandet
10. Brev fra Andreas Bosse
11. Brev fra Ole Jørn Alfstad
12. Brev fra Sammen for lokalsykehusene
13. Brev fra leger ved divisjon Hamar-Elverum
14. Brev fra ordfører Nils Røhne, Stange kommune
15. Brev fra Granheim Lungesykehus mot og etter 2023
16. Brev fra Hamar arbeiderparti
17. Brev fra ordfører Einar Busterud, Hamar kommune
18. Brev fra May Henny Moen Næss
19. Brev fra næringslivsaktører i Elverum

*Møtet hevet kl 17:30*

Oslo, 28. mai 2021

---

Svein I. Gjedrem  
Styreleder

---

Anne Cathrine Frøstrup  
Nestleder

---

Kirsten Brubakk

---

Olaf Qvale Dobloug

---

Christian Grimsgaard

---

Bushra Ishaq

---

Vibeke Limi

---

Einar Lunde

---

Lasse Sølvberg

---

Sigrun E. Vågeng

---

Tore Robertsen  
styresekretær