# Saksframlegg

| Møte | Møtedato |
|---|---|
| Styremøte i Helse Sør-Øst RHF | 18. juni 2026 |

**Sak 084-2026**

**Valg av styremedlemmer i helseforetakene 2027-2029**

***Forslag til konklusjon:***

1. Styret vedtar at tidspunkt for valg av eiervalgte og ansattvalgte medlemmer i helseforetakenes styrer samordnes med oppstart i første halvdel av januar. I kommende valgperiode velges eiervalgte styremedlemmer med oppstart fra januar 2027 til januar 2029 og ansattvalgte styremedlemmer med oppstart fra 15. mars 2027 til januar 2029.

2. Styret vedtar at antall medlemmer i styrene i Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Vestre Viken HF endres fra elleve til åtte med virkning fra og med kommende valgperiode 2027-2029.

3. Styret ber valgkomitéen fremme forslag til eiervalgte styremedlemmer i helseforetakene i Helse Sør-Øst for perioden 2027-2029.

4. Valgkomitéens innstilling fremmes for behandling i styret i desember 2026.

5. Sak om opprettelse av valgstyre i forbindelse med valg av styremedlemmer av og blant de ansatte legges fram for styret over sommeren 2026 for å få gjennomført valg innen utgangen av året.

Hamar, 11. juni 2026

Svein I. Gjedrem
styreleder

## 1 Hva saken gjelder

I styresak 002-2026 den 16. januar 2026, vedtok styret å redusere antall styremedlemmer i flere av helseforetakene og forkortet inneværende valgperiode slik at eiervalgte og ansattvalgte styremedlemmer fremover blir valgt for samme periode. Det er derfor valg på både eiervalgte og ansattvalgte styremedlemmer i helseforetakene i 2027.

Denne saken dreier seg om når valget i 2027 skal gjelde fra, om alle helseforetakene skal ha åtte medlemmer i styret og om oppstart av valgprosessen.

## 2 Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

### 2.1. Virkningstidspunkt for valg i 2027

De siste 10 årene har eiervalgte styremedlemmer blitt valgt med virkning fra midten av februar og ansattvalgte styremedlemmer blitt valgt med virkning fra midten av mars. Ved samordning av valgperioden for styremedlemmene bør også virkningstidspunktet samordnes slik at de starter i vervet samtidig. Det gir medlemmene et felles utgangspunkt og gir mulighet til samme innføring og opplæring av de nye medlemmene.

Styring i helseforetakene er innrettet etter kalenderåret med årets oppdrag og budsjett, og påfølgende rapporter og regnskap. Velges styremedlemmene fra starten av året, får de deltatt i og har ansvar for gjennomføring av hele årets virksomhet. Som eksempel så velges styrene i de regionale helseforetakene med virkning fra første del av januar.

Det foreslås at styrevalget i helseforetakene i Helse Sør-Øst fremover får virkning fra første del av januar. Styret i Helse Sør-Øst RHF innstiller på nye eiervalgte styremedlemmer i styremøtet i desember 2026, med valg i foretaksmøte i starten av januar 2027. Gjennomføringen av valg av og blant de ansatte planlegges slik at de også velges med virkning fra første halvdel av januar. De nye styrene vil da være virksomme i god tid før tildeling av årets oppdrag og bestilling og tidspunkt for årets felles styreseminar i foretaksgruppen.

### 2.2. Antall medlemmer i styrene

Styret i Helse Sør-Øst RHF vedtok i januar en reduksjon fra elleve til åtte styremedlemmer i fem av helseforetakene. Vedtaket var blant annet begrunnet i et krav om effektivisering av administrasjonen i helseforetaksstrukturen. Helse Nord RHF og Helse Midt-Norge RHF har også åtte styremedlemmer i sine helseforetaksstyrer.

Fire helseforetak i Helse Sør-Øst har fortsatt elleve styremedlemmer. Antallet medlemmer i Sykehuset Innlandet HF, Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF og Vestre Viken HF ble ikke endret i forbindelse med valget i februar 2026. Begrunnelsen var at helseforetakene på ulike måter står overfor store omstillinger. Situasjonen har i så måte ikke endret seg vesentlig fra oppstarten av 2026. Det kan likevel være grunn til å stille spørsmål ved premisset om at et styre på elleve medlemmer er bedre skikket til å lede disse helseforetakene enn et på åtte medlemmer. Erfaringen er at åtte medlemmer er fullt ut tilstrekkelig for styrets evne til å ta gode beslutninger.

Med vedtaket i 2026 ble det 15 færre styremedlemmer i helseforetakene. Settes antallet medlemmer i de fire gjenstående helseforetakene også til åtte, vil det gi en ytterligere reduksjon på 12 medlemmer og en ekstra innsparing på minst 2,1 millioner kroner i året. Dette er midler som helseforetakene da kan bruke til annet enn administrasjon.

### 2.3. Virkningstidspunkt for reduksjonen i medlemmer valgt av og blant de ansatte

Når et styre reduseres fra elleve til åtte medlemmer, vil det ha to færre eiervalgte styremedlemmer og ett mindre valgt av de ansatte.

Ansattvalgte styremedlemmer kan ikke reduseres i en valgperiode, uten etter samtykke fra medlemmene selv. Den vedtatte reduksjonen av de ansattvalgte styremedlemmene inntrer derfor først ved valget i 2027. Dersom styret beslutter å redusere fra elleve til åtte styremedlemmer i de fire gjenstående helseforetakene vil det også få virkning fra valget i 2027, for både eiervalgte og for ansattvalgte styremedlemmer.

Sittende ansattvalgte styremedlemmer er valgt fram til 15. mars 2027. En reduksjon av ansattvalgte tidligere enn ut valgperioden, fremstår ikke som en farbar vei. Ansattvalgte vil derfor i kommende valgperiode bli valgt med virkning fra 15. mars 2027 til januar 2029. Det legges imidlertid opp til at bare de nyvalgte medlemmene vil delta i fellessamling for styrene i februar 2027.

### 2.4. Sammensetning av styrene i helseforetakene

Helseforetaksloven og helseforetakenes vedtekter legger føringer for sammensetningen av styrene. Innenfor rammene skal det regionale helseforetaket sørge for en styresammensetning som balanserer hensynet til kompetanse, geografi, alder, kjønnssammensetning osv. Videre har det regionale helseforetaket ansvar for at styrer har en sammensetning som er tilpasset helseforetakets utfordringer og behov.

Det skal legges vekt på at styrene har medlemmer som gir god samfunnsforståelse, kjennskap til helseforetaksmodellen, styreerfaring, erfaring fra drift av store organisasjoner og sykehusdrift, erfaring med organisasjonsutvikling og omstilling og helsekompetanse, samt en geografisk spredning innenfor det aktuelle opptaksområdet. Erfaring fra primærhelsetjenesten er også etterspurt kompetanse i styrene. Det er videre ønskelig med styremedlemmer fra områder med ulike levekår og personer med innvandrerbakgrunn.

### 2.5. Oppstart av valgprosessen

Styret oppnevnte i sak 14-2026 en valgkomite for inneværende periode som skal forberede valg av styremedlemmer og innstille til styret. Komiteen består av styreleder Svein Gjedrem, nestleder i styret Nina Tangnæs Grønvold og styremedlem Christian Grimsgaard. Som forberedelse til valget vil styreleder og administrerende direktør høsten 2026 gjennomføre samtaler med styrelederne i helseforetakene. Det legges ikke opp til å ha samtaler med samtlige styremedlemmer i forbindelse med valget i 2027, ettersom det ble gjort i forbindelse med valget i 2026.

Forslagene i denne saken er lagt fram i Helse Sør-Øst RHFs samarbeidsmøte med konserntillitsvalgte og konsernverneombud den 13. mai 2026.
I samsvar med styrets vedtak i sak 002-2026 skal valgperioden for styrene i helseforetakene fra 2027 igjen være 2 år. Endrede vedtekter vedtas av foretaksmøtet innen valget av nye styremedlemmer. En endring av antall styremedlemmer fra elleve til åtte kan gjøres innenfor gjeldende vedtekter i helseforetakene.

## 3 Styreleders anbefaling

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for at styrene i helseforetakene har en sammensetning og kompetanse som er tilpasset helseforetakenes utfordringer og behov, og at de samtidig er effektive kollegium.

Styreleder anbefaler at valgperioden for alle styrets medlemmer har oppstarts-tidspunkt i første halvdel i januar, slik at de kan ta del i virksomheten fra årets start. For ansattvalgte blir det en overgang fram til utløpet av inneværende valgperiode, og de vil bli valgt fra 15. mars 2027 til januar 2029.

Helse Vest praktiserer elleve styremedlemmer, mens styrene i Helse Midt-Norge har gjennomgående åtte medlemmer, noe også styrene i Helse Nord har fra 2026. Før desember 2020 hadde også styrene i Helse Sør-Øst åtte medlemmer. Styreleder anbefaler at alle helseforetaksstyrene i Helse Sør-Øst igjen får åtte medlemmer. Sammenlignet med situasjonen før valget i 2026 vil dette gi en samlet reduksjon på 27 medlemmer og en innsparing på 4,4 millioner kroner i årlig styregodtgjørelse. I tillegg kommer reduserte administrasjonskostnader, reisekostnader og overnattinger.

Styreleder anbefaler at styrets valgkomité gis i oppgave å fremme forslag til styremedlemmer for perioden 2027 til 2029 og at den fremmer sin innstilling for behandling i styret i desember 2026. Styrets medlemmer kan fremme forslag til styremedlemmer i helseforetakene til valgkomiteen.

Det må settes av tilstrekkelig tid til å gjennomføre valgene blant de ansatte innen utgangen av året. Styreleder anbefaler at styret ber om at det opprettes et valgstyre i forbindelse med valg av styremedlemmer av og blant de ansatte, og at saken fremmes for styret over sommeren 2026.

Trykte vedlegg:
- Oversikt over styremedlemmer i helseforetakene i Helse Sør-Øst

Utrykte vedlegg:
- Ingen