

Foretaksmøte 19. juni 2017

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Nord RHF

Behandling av årlig melding 2016,
godkjenning av årsregnskap og
årsberetning 2016 mv.



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE NORD RHF

Mandag 19. juni 2017 kl. 09.30 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene i R5, Akersgata 59, Oslo.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årlig melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 6 Endring av driftskredittrammen

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Fra styret møte

Styreleder Marianne Telle

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Lars Vorland
Eierdirektør Hilde Rolandsen
Fagdirektør Geir Tollåli

Kvalitets- og forskningsdirektør Siv Høymork
Direktør Kristian Fanghol

Også til stede

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen
Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum
Ekspedisjonssjef Cathrine Meland

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Frode Linna.

Revisor for Helse Nord RHF, BDO, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møtte, representert ved statsautorisert revisor Terje Tvedt.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Bent Høie ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Styreleder Marianne Telle og helse- og omsorgsminister Bent Høie ble valgt til å skrive under protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Bent Høie spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Årlig melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15

Lov om helseforetak § 34 pålegger de regionale helseforetakene å utarbeide en årlig melding om virksomheten. I vedtektene § 15 slås det fast at det skal framgå av den årlige meldingen etter § 34 i lov om helseforetak, hvorvidt pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøtet eller satt som vilkår knyttet til bevilgningen, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av oppdragsdokumentet til Helse Nord RHF for 2016.

Helse Nord RHF redegjorde for årlig melding 2016 og for styrets videre arbeid på utvalgte områder i 2017. Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Nord RHF av 29. mars 2017 og supplerende informasjon av 5. mai 2017. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Nord RHF har oppfylt sørge for-ansvaret. Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokument og foretaksmøte for 2016 er ivaretatt og at sørge for-ansvaret som Helse Nord RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2016.

I oppdragsdokument 2016 er det stilt krav om at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal være under 65 dager. Samlet for alle tjenesteområder var ventetiden i Helse Nord 66 dager i 2016. Dette er en reduksjon på ni dager sammenlignet med 2015. Foretaksmøtet viste til at det gjennom flere år har vært et mål for spesialisthelsetjenesten at ventetidene skal reduseres. Siden 2013 har målet vært å få ned ventetidene til under 65 dager. I 2017 er målet at gjennomsnittlig ventetid er under 60 dager. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Nord RHF innretter driften slik at ventetidsmålet for 2017 nås. Foretaksmøtet merket seg at andel fristbrudd i Helse Nord var 2,4 pst. i 2016. Tilsvarende tall i 2015 var 5,4 pst. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Nord RHF innretter driften slik at målet om null fristbrudd nås. Foretaksmøtet viste til Helsedirektoratets Utredning av ventetidsregistrering i spesialisthelsetjenesten av 3. mai 2017 og som departementet vil komme tilbake til.

Prioriteringsmålet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn for somatikk, og at DPS og BUP skal prioriteres innen psykisk helsevern, ble videreført i 2016. Veksten måles på regionnivå, blant annet gjennom endringer i kostnader, årsverk, ventetid og aktivitet. Foretaksmøtet viste til at kravet om høyere vekst i kostnader ble innfridd for tverrfaglig spesialisert rusbehandling, men ikke for psykisk helsevern for voksne og barn og unge. Ventetidene innen psykisk helsevern for voksne gikk mer ned enn for somatikk, mens ventetidene innen psykisk helsevern for barn og unge og tverrfaglig spesialisert rusbehandling gikk mindre ned enn i somatikken. Kravet knyttet til økning i årsverk ble innfridd for tverrfaglig spesialisert rusbehandling, men ikke innen psykisk helsevern for voksne og barn og unge. Vekst i polikliniske konsultasjoner har vært høyere for psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge og for tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn for somatikk. Foretaksmøtet viste til at målet har ført til en dreining i sykehusenes oppmerksomhet og aktivitet mot psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, men at det fortsatt er rom for forbedringer i 2017. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Nord RHF innretter driften slik at målet nås i 2017.

Det ble innført 28 pakkeforløp for kreft i 2015. Målet om minst 70 pst. andel nye kreftpasienter som registreres i et pakkeforløp er nådd i 2016, men det er variasjoner innad i regionen. Målet om minst 70 pst. gjennomførte pakkeforløp innen maksimal anbefalt forløpstid er ikke nådd. Resultatet var 66 pst. i andre tertial 2016. Foretaksmøtet ba Helse Nord RHF om å følge opp resultatene og bruke disse i sitt forbedringsarbeid slik at målet nås i 2017, jf. oppdragsdokument 2017.

Det har vært en gradvis reduksjon i andelen korridorpasienter. I Helse Nord var andelen korridorpasienter 1,6 pst. i andre tertial i 2016. Foretaksmøtet viste til at det ikke skal være korridorpasienter på sykehus.

Forbruket av de fem mest brukte bredspektrede antibiotikaene er redusert med 8,9 pst. siden 2012. For at regionen skal nå målet om 30 pst. reduksjon innen 2020, må forbruket betydelig mer ned. Foretaksmøtet ba Helse Nord RHF følge opp resultatene i forbindelse med implementeringen av antibiotikastyringsprogrammene.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar årlig melding 2016 med supplerende opplysninger fra Helse Nord RHF til etterretning.

Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2016 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Nord RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2016 og for styrets videre arbeid. Statsautorisert revisor Terje Tvedt redegjorde for revisjonsberetningen for 2016.

I foretaksmøtet 12. januar 2016 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Nord for 2016:

- *Foretaksmøtet forutsatte at foretaksgruppen i Helse Nord innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Prop. 1 S (2015–2016), foretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2016, slik at sørge-for-ansvaret oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.*

Regnskapsført årsresultat for 2016 for foretaksgruppen Helse Nord viser et positivt resultat på 539,5 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivninger av eiendeler med 10,8 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto tap ved salg av anleggsmidler på 3,0 mill. kroner. Helse Nord har investert for 2 209,6 mill. kroner i 2016 og holdt seg innenfor vedtatt ramme for driftskreditt. Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2016. Foretaksmøtet var tilfreds med at resultatkravet som ble stilt for 2016 dermed er oppfylt.

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Nord RHF står overfor store investeringsoppgaver i årene fremover og at Helse Nord RHF derfor har lagt til grunn effektivisering innen alle tjenesteområder i foretaksgruppen. Foretaksmøtet viste til at det er positivt at Helse Nord RHF legger opp til en styring og kontroll som sikrer nødvendig grunnlag for en bærekraftig utvikling av tilbudet i foretaksgruppen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2016.

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

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2016. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 1 551 000 inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Nord RHF kr 639 000 inkl. mva. Dette innebærer en reduksjon på kr 857 000 fra 2015 for foretaksgruppen samlet sett og forklares ved periodisering og effekt av skifte av revisor.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 1 551 000 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2016, herunder godtgjørelse på kr 639 000 inkl. mva. for revisjon av Helse Nord RHF.

Sak 6 Endring av driftskredittrammen

Foretaksmøtet viste til Prop. 129 S (2016–2017) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2017*. Her er det foreslått å redusere de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt med 800 mill. kroner, fra 826 mill. kroner til 26 mill. kroner ved utgangen av 2017. Endringen skyldes redusert pensjonskostnad, endret anslag for lønnsvekst og endret betalbar premie, som til sammen gir reduksjon i driftskredittrammen på 800 mill. kroner i forhold til det som tidligere er lagt til grunn for 2017.

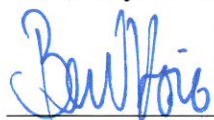
Helse Nord RHF sin andel av denne justeringen utgjør 106 mill. kroner. Med forbehold om Stortingets godkjenning justeres Helse Nord RHF sin ramme for driftskreditt pr. 31. desember 2017 fra 109 mill. kroner til 3 mill. kroner.

Foretaksmøtet vedtok:

Driftskredittrammen for Helse Nord RHF reduseres med 106 mill. kroner fra 109 mill. kroner til 3 mill. kroner.

Møtet ble hevet kl. 11.00.

Oslo, 19. juni 2017


Bent Høie


Marianne Telle