

Foretaksprotokoll

# Foretaksprotokoll Helse Nord RHF

**Godkjenning av årsregnskap og  
årsberetning, behandling av årlig  
melding for 2008 - med mer**



---

## PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE NORD RHF

Tirsdag 9. juni kl 13.00 ble det holdt foretaksmøte i Helse Nord RHF i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler, Einar Gerhardsens plass 3, Oslo.

### Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning (jf helseforetaksloven § 43, vedtektene § 7)
- Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf helseforetaksloven § 44)
- Sak 5 Årlig melding (jf helseforetaksloven § 34, vedtektene §§ 7 og 15)
- Sak 6 Endring av driftskredittramme
- Sak 7 Samhandlingsreformen – vurderinger ved salg av eiendom
- Sak 8 Samhandlingsreformen – tiltak på IKT-området
- Sak 9 Endringer i vedtektene § 17 (jf helseforetaksloven § 12, vedtektene § 18)
- Sak 10 Stadfesting av tidligere vedtak

### Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen

### Fra styret møte

Styreleder Bjørn Kaldhol  
Kari Jørgensen

Kari B. Sandnes  
Ann-Mari Jenssen

### Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Lars Vorland  
Eierdirektør Paul Martin Strand

Fagdirektør Jan Norum

### Også til stede

Ekspedisjonssjef Per Bleikelia  
Ekspedisjonssjef Bjørn Erikstein

Avdelingsdirektør Mette Bakkeli  
Avdelingsdirektør Frode Myrvold  
Seniorrådgiver Bjørg Leinum Seim

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Helga Hee Moen. Valgt revisor for Helse Nord RHF, Ernst & Young, møtte ved statsautorisert revisor John Giæver.

### Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Innkallingen ble godkjent. Foretaksmøtet ble lovlig satt.*

Styreleder Bjørn Kaldhol og Bjarne Håkon Hanssen ble valgt til å skrive under protokollen. Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Bjørn Kaldhol.

## Sak 2 Dagsorden

Møteleder spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen som hadde merknader til dagsorden.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Dagsorden ble godkjent.*

## Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning (jf helseforetaksloven § 43, vedtektene § 7)

I samsvar med vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2008 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet.

Helse Nord RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2008 og for styrets videre arbeid på området. Statsautorisert revisor John Giæver redegjorde for revisjonsberetningen for 2008.

Foretaksmøtet viste til at det fremlagte regnskapet viser et regnskapsmessig underskudd. Med inntektsløftet til gjenanskaffelse og fornyelse av bygg og utstyr vedtatt gjennom St.prp. nr. 1 (2007-2008), ble det der lagt til grunn at alle regionale helseforetak skulle gå i balanse i 2008, tilsvarende et årsresultat i null. Samtidig ble det presisert at økte pensjonskostnader som følge av endrede økonomiske parametere utover kostnadsnivået hensyntatt i basisrammen ikke inngår i resultatkravet.

I foretaksmøtet 24. januar 2008 ble det fastsatt følgende regnskapsmessige resultatkrav for Helse Nord RHF for 2008: *"I tråd med Stortingets krav skal Helse Nord RHF håndtere sin omstillingsutfordring slik at ordinært regnskapsmessig resultat for foretaksgruppen i 2008 er i balanse, svarende til et årsresultat på null kroner. Foretaksmøtet presiserte at økte pensjonskostnader som følge av endrede økonomiske parametere utover kostnadsnivået hensyntatt i basisrammen til Helse Nord RHF, ikke inngår i resultatkravet for 2008. Som grunnlag for kostnadsføring underveis i 2008 forutsettes det at budsjettert pensjonskostnad beregnet ut fra parametersett fastsatt 31. desember 2007, legges til grunn.*

Gjennom St.prp. nr 59 (2007-2008), jf. Innst. S. nr. 270 ble det vedtatt å øke bevilgningene til de regionale helseforetakene i 2008 med til sammen 3 200 mill. kroner for å dekke økte pensjonspremier. Pensjonskostnadene for 2008, basert på aktuarmessige beregninger pr. 31. desember 2007, viste seg å øke med 3 800 mill. kroner. Det etablerte bevilgningsnivået ble dermed 600 mill. kroner lavere enn pensjonskostnadene for 2008. Denne differansen ble unntatt fra resultatkravet i 2008. Helse Nord RHF sin andel av dette beløpet utgjorde 68,0 mill. kroner som dermed ble unntatt fra resultatkravet for 2008. Resultatkravet for 2008 ble presisert i foretaksmøte med Helse Nord RHF 3. juni 2008.

Regnskapsført årsresultat for 2008 for foretaksgruppen Helse Nord RHF viser et underskudd på 288,7 mill. kroner. Hensyntatt unntaket for ikke kompenserte pensjonskostnader på 68,0 mill. kroner gir dette et underskudd som er 220,7 mill. kroner svakere enn eiers styringsmål. Av underskuddet forklares 14,6 mill. kroner ved nedskrivning av eiendeler samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på 17,7 mill. kroner. Foretaksmøtet konstaterte at resultatkravet som ble stilt for 2008 dermed på langt nær er oppfylt. Realiserte effekter av nødvendige omstillingstiltak i 2008 er vesentlig mindre og kostnadsveksten har vært vesentlig større enn forutsatt.

Foretaksmøtet så alvorlig på at årsresultatet for 2008 ikke synes å være nevneverdig forbedret i forhold til resultatet for 2007. Foretaksmøtet merket seg samtidig at regionen synes å ha tatt gode grep for å få bedre økonomisk styring og kontroll i foretaksgruppen. Foretaksmøtet understreket viktigheten av at Helse Nord RHF har en kontinuerlig oppfølging av risikobildet for å sikre god økonomisk styring og kontroll slik at eiers resultatkrav i 2009 nås. Foretaksmøtet har ellers merket seg at Helse Nord RHF har god styring på likviditet og investeringer.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjente styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2008.*

### **Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf helseforetaksloven § 44)**

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2008. Økningen på 523 000,- fra 2007 skyldes i hovedsak at også merarbeid i forbindelse med revisjonen er tatt med for 2008. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 1 872 000,- inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Nord RHF kr 281 000,- inkl. mva.

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjente godtgjørelse på kr 1 872 000,- inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2008, herunder godtgjørelse på kr 281 000,- inkl. mva. for revisjon av Helse Nord RHF.*

### **Sak 5 Årlig melding (jf helseforetaksloven § 34, vedtektene §§ 7 og 15)**

Helseforetaksloven § 34 pålegger de regionale helseforetakene å utarbeide en årlig melding om virksomheten. I årlig melding skal det, jf helseforetaksloven § 34 og vedtektene § 15, redegjøres for de krav departementet har stilt til virksomheten, både krav stilt som vilkår for bevilgninger (oppdragsdokumentet) og krav stilt i foretaksmøtet. Helse Nord RHF redegjorde for årlig melding for 2008 og for styrets videre arbeid på området.

Departementet har mottatt årlig melding fra Helse Nord RHF for 2008 per 25. februar 2009 og supplerende opplysninger knyttet til denne i brev av 15. mai 2009.

Foretaksmøtet merket seg at rapporteringen i årlig melding fortsatt vil kreve dialog for å trygge vurderingen av om styringskravene blir fulgt opp. Foretaksmøtet forventet at det tas tak i kvaliteten på rapporteringen.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Nord RHF synes å ha lykket med prioritering av psykisk helsevern, rus og tilbud til kronikergruppene herunder styrket pasientopplæring og brukermedvirkning gjennom lærings- og mestringstilbud. Videre registrerte foretaksmøtet at effektiviteten innen barne- og ungdomspsykiatrien er blitt bedre og at det gis tilbud til 6 prosent av barnepopulasjonen, noe som ligger over nasjonale måltall.

Foretaksmøtet registrerte at Helse Nord RHF har uløste utfordringer knyttet til resultater på kvalitetsindikatorerne, og at det er negativ utvikling innen viktige indikatorer som epikrisetid, korridorpatienter og ventetid. Foretaksmøtet understreket behovet for arbeid med målrettede tiltak for å bedre resultatene på disse indikatorerne. Foretaksmøtet presiserte at lovkravet om faglig forsvarlighet innebærer at epikrisen i mange tilfeller må sendes ut før syv dager.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Nord RHF har rapportert tilfredsstillende på området habilitering/rehabilitering i brev av 15. mai. 2009. Foretaksmøtet la til grunn at de beskrevne tiltakene vil styrke dette området i tråd med styringskravet. Foretaksmøtet registrerte at andel individuell plan innen barnerehabilitering er mindre enn 50 prosent, og at det ikke rapporteres om tiltak for å øke andelen. Foretaksmøtet la til grunn at dette følges opp og at det iverksettes tiltak for å øke andelen individuell plan innen barnerehabilitering.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Nord RHF har hatt møte med smerteklinikkene i Bodø og Tromsø, men at det ikke er iverksatt konkrete tiltak på dette området. Foretaksmøtet registrerte at Helse Nord RHF vurderer å etablere et nytt tilbud for pasienter med ulike smertetilstander etter modell av Spesialsykehuset for rehabilitering. Foretaksmøtet forventet at dette blir fulgt opp og rapportert i årlig melding for 2009.

Foretaksmøtet tar til etterretning at Helse Nord RHF har iverksatt systemer for henvisning til private avtalespesialister i løpet av første halvår i år, slik at pasientene selv kan slippe å ringe rundt for å finne en tilgjengelig spesialist. Foretaksmøtet ba om en evaluering/oppsummering av erfaringene i årlig melding for 2009. Foretaksmøtet merket seg at det kun er den formelle undertegningen av avtalen mellom Helse Nord RHF og Helse Midt-Norge RHF som gjenstår med hensyn til cochleaimplantatoperasjoner. Foretaksmøtet merket seg at Helse Nord RHF gir tilbud om diagnostisering til personer med mulig ME/CFS diagnose. Videre merket foretaksmøtet seg at det ikke er rapportert hvordan et behandlingstilbud sikres.

Foretaksmøte har merket seg at Helse Nord RHF ikke har rapportert tilfredsstillende når det gjelder planer for å sikre vedlikehold og god forvaltning av eksisterende kapital

#### **Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet tok årlig melding med supplerende opplysninger fra Helse Nord RHF til etterretning.*



## Sak 6 Endring av driftskredittramme

I 2009 er det i tillegg til regnskapsmessig resultat også satt resultatkrav på området likviditet/driftskreditt. Fra 2009 kan driftskreditter kun tas opp gjennom Norges Bank, innenfor de rammene departementet setter. Det er departementet som godkjenner driftskreditrammen for det enkelte regionale helseforetak. Den nye langsiktige løsningen for pensjonspremier og -kostnader innebærer at differansen mellom disse størrelsene håndteres og bevilges gjennom endring av driftskreditten.

Stortingets samlede ramme for driftskreditt var 7,3 mrd. kroner pr januar 2009. Ved Stortingets behandling av St.prp. nr. 1 (2008-2009) ble samlet ramme for driftskreditter vedtatt redusert med 1,3 mrd. kroner innen utgangen av 2009.

Som følge av nye anslag for pensjonspremier i 2009 er det i St.prp. nr. 67 (2008-2009) foreslått å redusere det samlede nedbetalingskravet med 900 mill. kroner fra 1,3 mrd. kroner til 400 mill. kroner. Helse Nord RHF's andel av det nye foreslåtte nedbetalingskravet utgjør 50 mill. kroner. Helse Nord RHF sin ramme for driftskreditt settes til 650 mill. kroner i 2009. Dette vil gjøres gjeldende med virkning fra 20. juli 2009 ved at rammekonto i Norges Bank knyttet til driftskreditt justeres til tilsvarende nivå.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Med forbehold om Stortingets behandling av St.prp. nr 67 (2008-2009) settes Helse Nord RHF's ramme for driftskreditt i 2009 til 650 mill. kroner.*

## Sak 7 Samhandlingsreformen – vurderinger ved salg av eiendom

I løpet av juni 2009 legger regjeringen fram stortingsmelding om samhandlingsreformen. Manglende sammenheng mellom helsetjenestene i sykehus og i kommunene er et av de viktigste hindrene for å gjøre helsetjenesten enda bedre. Reformen legger opp til prosesser for å bedre samhandlingen mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Det er derfor viktig at helseforetakene og de regionale helseforetakene har en særlig oppmerksomhet knyttet til avhending av eiendom i spesialisthelsetjenesten som kan være aktuell i forhold til etablering av nye tjenestetilbud eller bedre koordinering av eksisterende tilbud.

### Foretaksmøtet vedtok:

*Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene og helseforetakene om å gjøre en særskilt vurdering i saker om salg av eiendom. Der det er aktuelt skal det, i nær dialog med aktuelle kommuner, gjøres vurderinger av om eiendommen kan være egnet for bruk i forhold til de forslag som vil komme i samhandlingsreformen.*

## Sak 8 Samhandlingsreformen – tiltak på IKT-området

Helse- og omsorgstjenesten er informasjonssensitiv og informasjonssintensiv virksomhet. Teknologiløsninger kan bidra til best mulig tilgang til informasjon som grunnlag for god diagnostikk, pasientbehandling og pleie. For å nå målene for den overordnede nasjonale politikken på IKT-området innenfor helse- og omsorg er det behov for en sterkere nasjonal styring og koordinering. Regjeringen har i St. prp. nr. 67 (2008-2009) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2009* fremmet forslag om etablering av et statsforetak "Norsk

Helsenett SF". Av St.prp. nr. 67 (2008-2009) fremgår det at det tas sikte på at Norsk Helsenett SF skal overta Norsk Helsenett AS som helhet ved at selskapets eiendeler og rettigheter, herunder offentlige tillatelser og forpliktelser overføres til statsforetaket.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet vedtok, med forbehold om Stortingets nødvendige vedtak og med hjemmel i helseforetaksloven § 15, at Helse Nord RHF skal avgi sine aksjer i Norsk Helsenett AS som grunnlag for etablering av Norsk Helsenett SF. Dette skal skje på det tidspunkt og etter nærmere framgangsmåte som fastsettes i senere foretaksmøte.*

*Foretaksmøtet forutsatte at styret i sitt kommende styremøte gjør følgende vedtak: "Foretaksmøtet i Helse Nord RHF vedtok 9. juni 2009, med forbehold om Stortingets nødvendige vedtak og med hjemmel i helseforetaksloven § 15, at foretaket skal avgi sine aksjer i Norsk Helsenett AS som grunnlag for etablering av Norsk Helsenett SF. Dette skal skje på det tidspunkt og etter nærmere framgangsmåte som fastsettes i senere foretaksmøte. Styret samtykker i foretaksmøtets vedtak om å avgi aksjene."*

**Sak 9 Endringer i vedtektene § 17 (jf helseforetaksloven § 12, vedtektene § 18)**

Helse- og omsorgsdepartementet redegjorde for endringene i vedtektene § 17 Arbeidsgivertilknytning, som følge av at tidligere Arbeidsgiverforeningen NAVO endret navn til Arbeidsgiverforeningen Spekter i 2007. Ved en inkurie er ikke vedtektene endret som følge av dette tidligere.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet endret ordlyden i vedtektene § 17 Arbeidsgivertilknytning fra "Arbeidsgiverforeningen NAVO" til "Arbeidsgiverforeningen Spekter", i tråd med tidligere gjennomført navneskifte.*

**Vedtektene § 17 blir etter dette:**

Helse Nord RHF skal være medlem av Arbeidsgiverforeningen Spekter og skal sørge for at alle helseforetak som det eier, også er medlem av Arbeidsgiverforeningen Spekter.

**Sak 10 Stadfesting av tidligere vedtak**

Etter etablert praksis skal vedtak som er fattet i telefonmøte, stadfestes i første ordinære foretaksmøte. Det har vært holdt ett foretaksmøte som telefonmøte siden forrige ordinære foretaksmøte i Helse Nord RHF. Det ble holdt foretaksmøte som telefonmøte 30. april 2009. Saken gjaldt oppnevning av nytt styremedlem i styret for Helse Nord RHF.

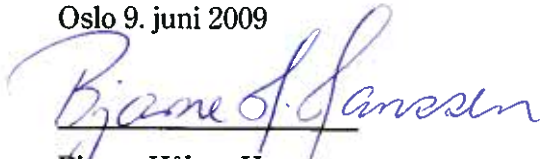
**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet oppnevnte Kari Jørgensen til nytt styremedlem i styret for Helse Nord RHF frem til nytt styre oppnevnes i januar 2010. Foretaksmøtet oppnevnte Inger Lise Strøm til nestleder i styret for Helse Nord RHF for samme tidsrom.*

---

Møtet ble hevet kl 14.10

Oslo 9. juni 2009

  
Bjarne Håkon Hanssen

  
Bjørn Kaldhol



