

Foretaksprotokoll

Foretaksprotokoll Helse Sør-Øst RHF

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



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Mandag 8. juni kl 16.00 ble det holdt foretaksmøte i Helse Sør-Øst 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)

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen

Fra styret møte

Styreleder Hanne Harlem
Nestleder Harry Konterud
Andreas Kjær
Kirsten Huser Leschbrandt
Berit Eivi Nilsen

Dag Stenersen
Randi Talseth
Terje Bjørn Keyn
Morten Falkenberg
Svein Øverland

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Bente Mikkelsen
Viseadministrerende direktør Atle Brynstad
Direktør styre- og eieroppfølging Tore Robertsen

Også til stede

Ekspedisjonssjef Per Bleikelia
Ekspedisjonssjef Bjørn Erikstein
Ekspedisjonssjef Andreas Disen
Avdelingsdirektør Frode Myrvold

Avdelingsdirektør Mette Bakkeli
Seniorrådgiver Siv Lunde
Spesialrådgiver Ragnhild Kolstad
Rådgiver Vanja Strømsøe

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Janicke Weum.

Valgt revisor for Helse Sør-Øst RHF, PricewaterhouseCoopers, var varslet i samsvar med helseforetaksloven og møtte, representert ved statsautorisert revisor Tom Henry Olsen.

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 Hanne Harlem og Bjarne Håkon Hanssen ble valgt til å skrive under protokollen. Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Hanne Harlem.

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 Sør-Øst RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2008 og for styrets videre arbeid på området. Statsautorisert revisor Tom Henry Olsen 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 Sør-Øst RHF for 2008: *"I tråd med Stortingets krav skal Helse Sør-Øst 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 Sør-Øst 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 Sør-Øst RHF sin andel av dette beløpet utgjorde 331,0 mill. kroner som dermed ble unntatt fra resultatkravet for 2008. Resultatkravet for 2008 ble presisert i foretaksmøte med Helse Sør-Øst RHF 5. juni 2008.

Regnskapsmessig årsresultat for 2008 for foretaksgruppen Helse Sør-Øst viser et underskudd på 756,4 mill. kroner. Hensyntatt unntaket for ikke kompenserte pensjonskostnader på 331,0 mill. kroner gir dette et underskudd som er 425,4 mill. kroner svakere enn eiers styringsmål. Av underskuddet forklares 71,1 mill. kroner med nedskrivning av eiendeler samtidig som det er resultatført netto gevinster ved salg av anleggsmidler på 176,8 mill. kroner. Foretaksmøtet konstaterte at resultatkravet som ble stilt for 2008 dermed på langt nær er oppfylt. Foretaksmøtet merket seg at avviket mot styringskravet likevel er mindre i 2008 enn i 2007. Realiserte effekter av nødvendige omstillingstiltak er fortsatt vesentlig mindre og kostnadsveksten vesentlig større enn forutsatt. Foretaksmøtet presiserte viktigheten av god kvalitet i de prognoser som rapporteres til departementet.

Foretaksmøtet uttrykte forståelse for at Helse Sør-Øst RHF i 2008 har hatt store utfordringer i forbindelse med omstillingsprosesser internt i regionen som følge av sammenslåingen av de to tidligere helseregionene i 2007. Samtidig understreket foretaksmøtet viktigheten av at en i slike omstillingsperioder har en kontinuerlig oppfølging av risikobildet, blant annet for å sikre god økonomisk styring og kontroll. Foretaksmøtet uttrykte bekymring over at det synes som den negative trenden fra 2008 fortsetter inn i 2009, og presiserte viktigheten av at det iverksettes tilstrekkelige tiltak for å sikre kostnadskontroll og oppfølging av omstillingstiltak.

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 kr 2 244 904,- fra 2007 skyldes i hovedsak at også merarbeid i forbindelse med revisjonen er tatt med for 2008. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 6 794 904,- inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Sør-Øst RHF kr 431 875,- inkl. mva.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjente godtgjørelse på kr 6 794 904,- inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2008, herunder godtgjørelse på kr 431 875,- inkl. mva. for revisjon av Helse Sør-Øst 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 Sør-Øst RHF redegjorde for årlig melding for 2008 og for styrets videre arbeid på området.

Departementet har mottatt årlig melding fra Helse Sør-Øst RHF for 2008 pr 27. februar 2009 og supplerende opplysninger knyttet til denne i brev av 19. mai 2009. Foretaksmøtet merket seg at rapporteringen i årlig melding fortsatt vil kreve dialog for å trygge vurderingen av hvordan styringskravene blir fulgt opp. Foretaksmøtet merket seg at Helse Sør-Øst RHF har prioritert innsats på områdene habilitering, rehabilitering, rus og psykisk helsevern, spesialisthelsetjenester for eldre og personer med kroniske lidelser, og at ressurstilgang og kompetanse innen prehospitale tjenester er styrket som følge av økende press på dette området. Foretaksmøtet merket seg videre at Helse Sør-Øst RHF har gitt god og utfyllende informasjon på området habilitering/rehabilitering i brev av 19. mai 2009, og at styringskravene på dette området anses som oppfylt.

Foretaksmøtet registrerte at Helse Sør-Øst kan vise til en positiv utvikling på viktige kvalitetsindikatorer som korridorpatienter og epikrisetid i 2008. Foretaksmøtet understreket viktigheten av at det regionale helseforetaket fortsetter å arbeide med tiltak for å forbedre resultatene på disse indikatorene. Foretaksmøtet presiserte at lovkravet om faglig forsvarlighet innebærer at epikrisen i mange tilfeller må sendes ut før syv dager.

Foretaksmøtet tar til etterretning at Helse Sør-Øst 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 Helse Sør-Øst RHF har et spesielt fokus på pasienter med kroniske smerter. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Sør-Øst RHF også i 2009 arbeider med å legge til rette for et godt tilbud for disse pasientene.

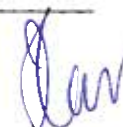
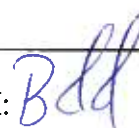
Foretaksmøtet merket seg at Helse Sør-Øst RHF, på grunn av kapasitetsproblemer, ikke har oppnådd styringskravet om 100 cohleaimplantatoperasjoner for voksne, og at dette førte til økende ventetid for de pasientene som ventet på operasjoner. Videre merket foretaksmøtet seg at ledig kapasitet ved Haukeland universitetssykehus HF ikke ble utnyttet til tross for kapasitetsproblemene ved Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet. Foretaksmøtet var tilfreds med at Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet nå har etablert en god og stabil drift, og at Helse Sør-Øst RHF følger opp helseforetaket og forsikrer seg om at måltallet oppfylles i 2009.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tok årlig melding med supplerende opplysninger fra Helse Sør-Øst 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 driftskredittrammen 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 Sør-Øst RHF's andel av det nye foreslåtte nedbetalingskrav utgjør 215 mill. kroner. Helse Sør-Øst RHF's kredittramme i 2009 settes til 2 485 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 Sør-Øst RHF's ramme for driftskreditt i 2009 til 2 485 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 informasjonsintensiv 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 omsorgssektoren 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 Sør-Øst 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 Sør-Øst RHF vedtok 8. 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:

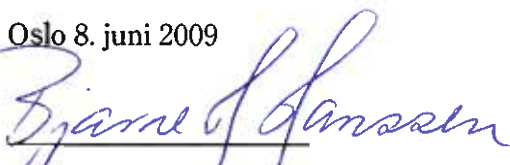
Foretaksmøtet endret ordlyden i vedtektene § 17 Arbeidsgivertilknytning fra "Arbeidsgiverforeningen NAVO" til "Arbeidsgiverforeningen Spekter", i tråd med tidligere gjennomført navneskifte.


Vedtektene § 17 blir etter dette:

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

Møtet ble hevet kl 17.15

Oslo 8. juni 2009


Bjarne Håkon Hanssen


Hanne Harlem