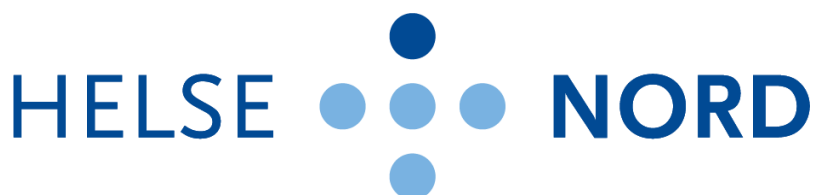




Helse- og
omsorgsdepartementet

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Nord RHF 12. juni 2025

**Behandling av årlig melding 2024, godkjenning
av årsregnskap og årsberetning 2024 mv.,
samt nye krav for 2025**



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE NORD RHF

Torsdag 12. juni 2025 kl. 11.00 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene. Møtet ble holdt i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler i Teatergata 9 Oslo, samt digitalt.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årlig melding 2024, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2024, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av retningslinjer for lederlønn og lønnsrapport, jf. vedtektene § 16a
- Sak 6 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 7 Endring av driftskredittrammen og bruk av premiefond for 2025
- Sak 8 Organisering av luftambulansetjenesten

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre

Også tilstede:

Statssekretær Karl Kristian Bekeng
 Departementsråd Cathrine M. Lofthus
 Ekspedisjonssjef Cathrine Meland
 Avdelingsdirektør Kai Furberg
 Avdelingsdirektør Astri Knapstad
 Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas

Fra styret i Helse Nord RHF møte

Styreleder Renate Larsen	Harald Larsen
Jan-Oddvar Sørnes	Sissel Alterskjær
Henrik Olsen	Kari Baadstrand Sandnes
Tone Hauge	Martin Øien Jenssen

Fra administrasjonen i Helse Nord RHF møte

Administrerende direktør Marit Lind

Også til stede

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13, men deltok ikke.

Revisor for Helse Nord RHF, BDO AS, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møtte ved revisor Marius Storvik.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre 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 Renate Larsen og helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre ble valgt til å godkjenne protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Jan Christian Vestre spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Årlig melding 2024, 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 hvorvidt pålegg og bestemmelser som er gitt i foretaksmøtet eller satt som vilkår knyttet til bevilgningen, er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen framgår av oppdragsdokumentet til Helse Nord RHF for 2024.

Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Nord RHF av 15. mars 2025 og supplerende informasjon av 6. mai 2025.

I oppdragsdokumentet for 2024 var målet at gjennomsnittlig ventetid for påbegynt helsehjelp skal reduseres sammenliknet med 2023 for somatikk, psykisk helsevern voksne, psykisk helsevern barn og unge og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Målsetningen på sikt er gjennomsnittlig ventetid lavere enn 50 dager for somatikk, 40 dager for psykisk helsevern voksne, 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og 30 dager for TSB.

Gjennomsnittlig ventetid i psykisk helsevern barn og unge og TSB var henholdsvis tre og fem dager kortere i 2024 enn i 2023 og målet er nådd for disse to fagområdene. Gjennomsnittlig ventetid i somatikken var i 2024 på samme nivå som i 2023, mens gjennomsnittlig ventetid psykisk helsevern voksne var tre dager lengre og målet er ikke nådd for disse to fagområdene.

Den 13. mai 2024 inngikk regjeringen en avtale om et ventetidsløft sammen med arbeidstakerorganisasjoner, arbeidsgiverorganisasjoner og de regionale helseforetakene, jf. også revidert oppdragsdokument av 3. juli 2024. Utviklingen var likevel ikke tilfredsstillende høsten 2024 og det ble gjennomført foretaksmøte om ventetider 5. november. Det ble stilt krav om en særlig innsats i november og desember for å redusere ventetider og antallet ventende. Det regionale helseforetaket sin kapasitetsberegning med en buffer på 20 prosent ble lagt til grunn. Kravet ble gjentatt i foretaksmøte 19. februar 2025 fordi utviklingen ikke var god nok i begynnelsen av 2025.

Helse Nord RHF har satt inn forsterkede tiltak gjennom hele vinteren og våren og ventetidstall per april for Helse Nord viser effekt av tiltakene, men ventetidene er fortsatt for høye primært pga. utfordringer innenfor øre-nese-hals-området.

Det ble stilt som mål at regionene skal overholde minst 95 pst. av pasientavtalene (passert planlagt tid). Dette ble ikke nådd i 2024 og vil være viktig å følge med på framover.

Foretaksmøtet viste til målet om at realveksten i kostnader innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn realveksten i de regionale helseforetakenes ordinære, frie driftsbevilgninger. Helse Nord RHF har innfridd målet både for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Foretaksmøtet viste videre til målet om at døgnkapasiteten i psykisk helsevern skulle være høyere i 2024 sammenliknet med 2023. Helse Nord RHF nådde målet for 2024.

Det ble innført pakkeforløp for kreft i 2015. Helse Nord RHF nådde ikke målet om 70 pst. gjennomføring innenfor maksimal forløpstid i 2024, men hadde en økning i måloppnåelse fra 59,8 pst. i 2023 til 62,0 pst. i 2024. Det er viktig at det arbeides videre med tiltak for å sikre måloppnåelse for pakkeforløpene for kreft.

I oppdragsdokumentet for 2024 var målet at antall kliniske behandlingsstudier i helseforetakene som inkluderer pasienter, skal økes med minst 15 pst. i 2024 sammenliknet med 2023, jf. målene i Nasjonal handlingsplan for kliniske studier. Helse Nord nådde ikke målet. Det har vært en økning i antall studier på nasjonalt nivå i perioden, men ikke på et nivå som kreves for at det nasjonale målet nås i 2025.

Intensivkapasiteten er forbedret sammenliknet med 2023, i første rekke når det gjelder kompetanseheving og bedre tilgang til personell. Det har vært en liten økning i samlet antall intensivsenger (kategori 2- og 3-senger). Det er behov for å jobbe videre med dette for å kunne møte framtidige utfordringer. For å kunne følge utviklingen og vurdere videre måloppnåelse er det positivt at de regionale helseforetakene vil etablere felles rapporteringsmåter for intensivsenger.

Helseregionen har hatt høy aktivitet og levert gode resultater innen flere områder i 2024. På grunnlag av samlet rapportering for 2024 fra Helse Nord RHF anser foretaksmøtet at hovedoppgavene pasientbehandling, utdanning av helsepersonell, forskning og opplæring av pasienter og pårørende har vært ivarettatt i tråd med de føringer som er gitt i oppdragsdokument og foretaksmøter. Samtidig er måloppnåelsen innen enkelte områder ikke god nok, slik at det fortsatt må arbeides med omstilling og bedre måloppnåelse.

Samtidig er måloppnåelsen innen enkelte områder ikke tilfredsstillende, slik at det fortsatt må arbeides systematisk og strukturert med omstilling og bedre måloppnåelse. Foretaksmøtet forventet at de regionale helseforetakene følger med på måloppnåelsen fortløpende og på eget initiativ setter inn tiltak tidlig der det er nødvendig. Ventetidsløftet gjelder i første omgang for hele 2025 og arbeidet må prioriteres høyt for å nå styringsmålene for 2025, og for å sikre permanent kortere ventetider og sørge for gode pasientforløp der målet for andel passert planlagt tid overholdes.

Foretaksmøtet la til grunn at Helse Nord RHF har oppfylt sørge for-ansvaret.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar årlig melding 2024 med supplerende opplysninger fra Helse Nord RHF til etterretning.

Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2024, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2024 framlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Revisor fra BDO AS, Marius Storvik, redegjorde for revisjonsberetningen for 2024.

I foretaksmøtet 16. januar 2024 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Nord for 2024: *«Foretaksmøtet la til grunn at de regionale helseforetakene innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Stortingets behandling av Prop. 1 S (2023–2024), foretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2024, slik at sørge for-ansvaret oppfylles og det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.»*

Ved Stortingets behandling av Prop. 104 S (2023–2024) ble det gitt tilleggsbevilgninger på 2,1 mrd. kroner til de regionale helseforetakene. 400 mill. kroner gikk til tiltak for å redusere ventetidene. 1 150 mill. kroner var knyttet til en varig økning i grunnfinansieringen som skulle legge bedre til rette for at sykehusene kunne innfri oppdrag og krav, herunder målet om reduserte ventetider. 100 mill. kroner gikk til sikkerhetspsykiatri, 150 mill. kroner til rekrutterings- og samhandlingstilskudd og 50 mill. kroner til integrert ettervern av ruspasienter. Helse Nord fikk også særskilt 250 mill. kroner, hvorav 90 mill. kroner til rekrutterings- og samhandlingstiltak og 160 mill. kroner til beredskaps- og rekrutteringstilskudd.

Ved Stortingets behandling av Prop. 23 S (2024–2025) ble det også gitt engangsbevilgninger på 2,1 mrd. kroner til de regionale helseforetakene. 1,6 mrd. kroner var en generell styrking av grunnfinansieringen slik at helseforetakene fikk en økonomi som satte dem i stand til blant annet å videreføre nødvendige investeringsplaner og samtidig fortsette innsatsen med Ventetidsløftet. I tillegg fikk Helse Nord 200 mill. kroner til særlige kapasitetsutfordringer innen sikkerhetspsykiatri og ytterligere 100 mill. kroner i rekrutterings- og samhandlingstilskudd. Videre fikk Helse Midt-Norge 200 mill. kroner for å bedre brukervennligheten i Helseplattformen.

Regnskapsført årsresultat for 2024 for foretaksgruppen Helse Nord viser et positivt resultat på 66 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivning av eiendeler med 92 mill. kroner og et netto tap ved salg av anleggsmidler på 4 mill. kroner. Helse Nord har investert i driftsmidler for 1 707 mill. kroner i 2024.

Foretaksmøtet viste til at selv om Helse Nord RHF har et positivt resultat i 2024, er det langt svakere enn budsjettet. Foretaksmøtet viste til at Helse Nord RHF har gjennomført et omfattende arbeid med oppdraget om sikre en bærekraftig funksjons- og oppgavedeling. Helse Nord RHF fikk i januar 2024 et revidert oppdrag som blant annet innebar at fødetilbudet i regionen og akutttilbudet i Narvik og Lofoten ikke kunne endres. Det ble også gitt en tilleggsbevilgning for å sikre akutttilbudet i Narvik og Lofoten. Samtidig pågikk det flere andre krevende prosesser ved helseforetakene i Helse Nord. Foretaksmøtet viste til at alle sykehusforetakene i regionen har et høyere kostnadsnivå enn forutsatt og understreker betydningen av at det arbeides videre med tiltak som bidrar til en bærekraftig utvikling på sikt. Foretaksmøtet har for øvrig merket seg at Helse Nord RHF har hatt god styring av gjennomførte investeringsprosjekter. Foretaksmøtet har også merket seg at likviditeten vurderes som tilstrekkelig for å møte forventet kapitalbehov de nærmeste årene.

Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2024. Foretaksmøtet viste til at resultatkravet som er stilt for 2024 er oppfylt.

Foretaksmøtet viser til at det er betydelige omstillingsbehov i helseforetakene i regionen og at arbeidet med tiltak for å omstille og redusere kostnader i helseforetakene i Helse Nord må videreføres, for å sikre en bærekraftig drift over tid.

Foretaksmøtet viste til at alle de regionale helseforetakene må ha stor oppmerksomhet på den økonomiske styringen i foretaksgruppen. God økonomisk styring og kostnadskontroll på alle nivåer er viktig. Foretaksmøtet viste til at alle regioner må arbeide videre med omstillinger og forbedringer i driften i helseforetakene. Bevilgningen til sektoren dekker både drift og investeringer. Det vil være nødvendig med positive økonomiske resultater for å sikre midler til nødvendige investeringer i medisinsk utstyr, IKT og fornyelse av bygg, for å legge til rette for behovet for spesialisthelsetjenester framover.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner styrets framlagte årsregnskap og årsberetning for 2024.

Sak 5 Godkjenning av retningslinjer for lederlønn og lønnsrapport, jf. vedtektene § 16a

I tråd med vedtektene skal de regionale helseforetakene følge allmennaksjeloven § 6-16a *Retningslinjer om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til ledende personer i noterte selskaper* og § 6-16b *Rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer i noterte selskaper*, samt *Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer*.

Retningslinjer i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16a og forskriften skal fra og med 2022 legges fram for godkjenning for ordinært foretaksmøte. Rapport om lønn og annen godtgjørelse i Helse Nord RHF for 2024 er lagt fram for foretaksmøtet.

Foretaksmøtet vedtok:

Rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer for 2024 godkjennes.

Sak 6 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2024. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 3 435 000 ekskl. mva., utgjør honoraret for revisjon av Helse Nord RHF kr 643 000 ekskl. mva. Det samlede revisjonshonoraret har økt med kr 263 000 ekskl. mva. fra 2023 for foretaksgruppen samlet sett. Økningen skyldes hovedsakelig generell prisvekst og ny revisjonsavtale inngått i 2024.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 3 435 000 ekskl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2024, herunder godtgjørelse på kr 643 000 ekskl. mva. for revisjon av Helse Nord RHF.

Sak 7 Endring av driftskredittrammen og bruk av premiefond for 2025

Foretaksmøtet viste til Prop. 146 S (2024–2025) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2025*. Her foreslås det å sette ned de regionale helseforetakenes driftskredittramme med 6 390 mill. kroner:

«Helseforetakene er i saldert budsjett 2025 gitt anledning til å bruke 2 000 mill. kroner av premiefond til betaling av pensjonspremier i 2025. Det er ventet en stor økning i premiefondene til helseforetakene i 2025. Det foreslås derfor å øke bruken av premiefond i 2025 med 5 600 mill. kroner fra 2 000 mill. kroner i saldert budsjett til 7 600 mill. kroner. Hensyntatt effekten av at det ikke svares arbeidsgiveravgift ved bruk av premiefond, gir den økte bruken av premiefond en samlet likviditetslettelse på 6 390 mill. kroner. Helseforetakenes samlede innvilgede driftskredittramme foreslås satt ned tilsvarende. Dette gir en samlet driftskredittramme for de regionale helseforetakene på 25 321 mill. kroner ved utgangen av 2025.»

Justering av driftskredittrammen vil bli gjennomført i sammenheng med eventuelle øvrige endringer i nysalderingen for 2025, senest per 31. desember 2025.

Helse Nord RHF sin andel av økt bruk av premiefond utgjør 675 mill. kroner. Helse Nord RHF sin andel av redusert driftskreditt utgjør 771 mill. kroner.

Endringen i driftskredittrammen gjøres med forbehold om Stortingets godkjenning.

Foretaksmøtet vedtok:

Helse Nord RHF sin bruk av premiefond økes med 675 mill. kroner. Driftskredittrammen for Helse Nord RHF reduseres med 771 mill. kroner fra 4 036 mill. kroner til 3 265 mill. kroner ved utgangen av 2025.

Sak 8 Organisering av luftambulansetjenesten

Foretaksmøtet viste til protokoll fra foretaksmøtet 3. juli 2024 der de regionale helseforetakene ble bedt om å legge til rette for en prosess med forhandlinger for å vurdere eventuell direktetildeling av operatøransvaret i ambulanshelikoptertjenesten til Stiftelsen Norsk Luftambulans (SNLA)/deres datterselskap. Foretaksmøtet viste videre til vedtak i styrene i de regionale helseforetakene, der de har sluttet seg til at det gjennomføres en direktetildeling av operatøransvaret i ambulanshelikoptertjenesten til Norsk Luftambulans AS (NLA) fra 1. juni 2028. Det går fram av vedtakene at styrene vurderer at forhandlingsresultatet ikke avviker vesentlig fra det estimerte nullalternativet, at risikoen ved en direktetildeling er vurdert som akseptabel og at avtalen har samme varighet som gjeldende avtale (seks år med tillegg av to opsjonsperioder á to år).

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar forhandlingsresultatet om direktetildeling av operatøransvaret i ambulanshelikoptertjenesten til Norsk Luftambulans AS til etterretning.

Møtet ble hevet kl. 11.50.

Oslo, 12. juni 2025

Jan Christian Vestre

Renate Larsen

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Foreløpig versjon