

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF

17. desember 2014



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE SØR-ØST RHF

Onsdag 17. desember 2014 kl. 09.30 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Sør-Øst RHF. Møtet ble gjennomført som telefonmøte.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Endring av resultatkrav for 2014
- Sak 4 Endringer i driftskredittrammen
- Sak 5 Endringer i antall helseforetak i Helseregion Sør-Øst

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Ekspedisjonssjef Frode Myrvold (etter fullmakt fra statsråden)

Fra styret møte

Styreleder Per Anders Oksum

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Peder Olsen

Også til stede

Underdirektør Helga Daae

Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas

Spesialrådgiver Ragnhild Kolstad

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjon § 13 og møtte ved Ingrid Engstad Risa.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Ekspedisjonssjef Frode Myrvold ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen og leste opp fullmakt fra statsråden. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Styreleder Per Anders Oksum og ekspedisjonssjef Frode Myrvold ble valgt til å skrive under protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Ekspedisjonssjef Frode Myrvold spurte om noen hadde merknader til utsendt dagsorden. Det var ingen som hadde merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Endring av resultatkrav for 2014

Foretaksmøtet viste til omtale i Prop. 23 S (2014–2015) *Endringer i statsbudsjettet 2014 under Helse- og omsorgsdepartementet*. Nye beregninger av pensjonskostnad for 2014 har vist at pensjonskostnadene reduseres med 15 140 mill. kroner i inneværende år. Beregningen er basert på Veiledning fra august 2014 fra Norsk Regnskapsstiftelse vedrørende regnskapsføring av virkningen av at levealdersjustering er innført for offentlige tjenstepensjonsordninger for personer født i 1954 eller senere. Ved behandling av Prop. 23 S (2014–2015) ble basisrammen til de regionale helseforetakene for 2014 satt ned med 5 040 mill. kroner, mens den øvrige kostnadsreduksjonen disponeres til å styrke foretakenes egenkapital, tilsvarende 10 100 mill. kroner. Resultatkravet for 2014 endres derfor til et samlet positivt resultat på 10 100 mill. kroner.

Helse Sør-Østs andel av dette utgjør 5 436,1 mill. kroner.

Foretaksmøtet viste til at Helse- og omsorgsdepartementet har fått informasjon om at Statens pensjonskasse har benyttet feil forholds-/delingstall i sine kostnadsberegninger som lå til grunn for Prop. 23 S (2014–2015) etter at Helse- og omsorgskomiteen har lagt fram sin innstilling (Innst. 102 S (2014–2015)). Dette omfatter beregninger for Sykehusapotekene og de tidligere statssykehusene. Foretaksmøtet viste videre til at det i proposisjonen er vist til at det pågår en vurdering av om det er behov for å justere veiledningen fra august. Justert veileder foreligger nå, men det er fortsatt usikkerhet knyttet til hva dette innebærer for endelig regnskapsresultat for 2014. Det vil bli sett hen til dette når regnskapsresultatene for 2014 for de regionale helseforetakene skal godkjennes i foretaksmøter i mai 2015.

Foretaksmøtet vedtok:

Resultatkravet for 2014 for foretaksgruppen Helse Sør-Øst settes til 5 436,1 mill. kroner.

Sak 4 Endringer i driftskreditrammen

Ved behandling av Prop. 23 S (2014–2015) *Endringer i statsbudsjettet 2014 under Helse- og omsorgsdepartementet* er det lagt til grunn at helseforetakene kan benytte 1 250 mill. kroner av premiefond til dekning av tilsvarende høyere pensjonspremier enn lagt til grunn i saldert budsjett for 2014. Samtidig ble det besluttet å redusere bevilgningsnivået til de regionale helseforetakene med 1/3 av den reduserte pensjonskostnaden. For at de regionale helseforetakene skal ha likviditet til håndtering av pensjonspremien, ble det vedtatt å øke de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt med 5 040 mill. kroner fra 7 686 mill. kroner til 12 726 mill. kroner pr. 31. desember 2014. Helse Sør-Øst RHF sin bruk av premiefond utgjør 673 mill. kroner og rammen for driftskreditt øker med 2 712,6 mill. kroner. Helse Sør-Øst RHF sin ramme for driftskreditt pr. 31. desember 2014 økes fra 4 038 mill. kroner til 6 750,6 mill. kroner.

Foretaksmøtet vedtok:

Helse Sør-Øst RHF's bruk av premiefond i 2014 utgjør 673 mill. kroner. Driftskreditrammen for Helse Sør-Øst RHF pr. 31. desember 2014 blir økt med 2 712,6 mill. kroner fra 4 038 mill. kroner til 6 750,6 mill. kroner.

Sak 5 Endringer i antall helseforetak i Helseregion Sør-Øst

Styret for Helse Sør-Øst RHF vedtok i styremøte 20. november 2014 å etablere Sykehuspartner som helseforetak fra 1. januar 2015 (sak 077-2014).


Sykehuspartner er i dag formelt en avdeling av Helse Sør-Øst RHF og er organisert i fem virksomhetsområder; (1) IKT tjenester, (2) IKT service, (3) IKT prosjektjenester, (4) Innkjøp og logistikk og (5) HR/økonomi og regnskap, samt stabsfunksjoner innenfor kunderelasjon, HR og økonomi. Forankring til linjen er etablert gjennom driftsstyret, som ledes av viseadministrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.

Foretaksmøtet vedtok:

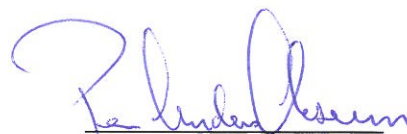
Foretaksmøtet godkjenner, ut fra sak 077-14 med tilhørende vedtak i styret for Helse Sør-Øst RHF, etablering av Sykehuspartner HF fra 1. januar 2015.

Møtet ble hevet kl. 09.45.

Oslo 17. desember 2014



Frode Myrvold



Per Anders Oksum

