



Helse- og
omsorgsdepartementet

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF 13. juni 2023

Behandling av årlig melding 2022,
godkjenning av årsregnskap og årsberetning
2022 mv.

HELSE  MIDT-NORGE

PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Tirsdag 13. juni 2023 kl. 11.00 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene. Møtet ble holdt på Clarion Hotel The Hub i Oslo og digitalt.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årlig melding 2022, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2022, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av lederlønnserklæring og retningslinjer for lederlønn
- Sak 6 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 7 Endring av driftskredittrammen for 2023
- Sak 8 Investeringslån – endringer ifm. RNB for 2023
- Sak 9 Spesialisthelsetjenester til utenlandsk militært personell
- Sak 10 Donasjon av ambulanser mv. til Ukraina
- Sak 11 Bierverv
- Sak 12 Mulig bruk av lokalene ved Mork rehabiliteringssenter

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol

Også tilstede:

Statssekretær Truls Vasvik	Avdelingsdirektør Kai Furberg
Departementsråd Cathrine M. Lofthus	Avdelingsdirektør Astri Knapstad
Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum	Seniorrådgiver Mikkel Hovden Aas
Ekspedisjonssjef Espen Aasen	

Fra styret i Helse Midt-Norge RHF møte

Styreleder Odd Inge Mjøen	Lasse Alstad Berre
Liv Stette	Jarle Holberg
Steinar Kristoffersen	Tore Brudeseth
Arnhild Holstad	Anita Solberg

Fra administrasjonen i Helse Midt-Norge RHF møte

Administrerende direktør Stig Slørdahl

Også til stede

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møte ved Ingrid Risa og Børre Fylling.

Revisor for Helse Midt-Norge RHF, BDO AS, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møte ved revisor Stein Erik Sæther.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol ønsket, som øverste eiermyndighet og møteleder, velkommen. Hun spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.

Styreleder Odd Inge Mjøen og helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol ble valgt til å godkjenne protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Ingvild Kjerkol spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Årlig melding 2022, 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 fremgå 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 fremgår av oppdragsdokumentet til Helse Midt-Norge RHF for 2022.

Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Midt-Norge RHF av 15. mars 2023 og supplerende informasjon av 11. mai 2023.

Foretaksmøtet viste til at koronapandemien hadde innvirkning på helseforetakenes virksomhet også i 2022. Sykehusene opplevde økt forekomst av luftveisinfeksjoner, høyt sykefravær og ekstraordinær prisvekst. Aktiviteten i sykehusene ble lavere enn planlagt og måloppnåelsen ble derfor lavere. Foretaksmøtet viste til at sykehusene i 2022 gjorde en betydelig innsats i forbindelse med den pågående krigen i Ukraina, med blant annet medisinsk evakuering, behandling av pasienter og bistand knyttet til donasjoner av utstyr og legemidler. Foretaksmøtet anerkjente innsatsen som ble lagt ned i helseforetakene også i 2022.

I oppdragsdokumentet for 2022 er det satt som mål at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal reduseres sammenliknet med 2021. Samlet for alle tjenesteområder var ventetiden i Helse Midt-Norge 63 dager i 2022. Dette er en økning på seks dager fra 2021, dvs. at målet ikke er nådd.

I oppdragsdokumentet for 2022 er det satt som mål at gjennomsnittlig ventetid skal være lavere enn 40 dager for psykisk helsevern voksne, lavere enn 35 dager for psykisk helsevern barn og

unge og lavere enn 30 dager for TSB. Foretaksmøtet viste til at målet for ventetid ble innfridd for TSB, men ikke for psykisk helsevern voksne eller psykisk helsevern barn og unge.

Det ble innført pakkeforløp for kreft i 2015. Helse Midt-Norge nådde ikke målet om at 70 pst. av forløpene skal være gjennomført innenfor maksimal forløpstid, og hadde en nedgang i måloppnåelse fra 68,7 pst. i 2021 til 68,4 pst. i 2022.

Foretaksmøtet ba Helse Midt-Norge RHF om å arbeide for at målenes nås i 2023.

Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokumentet og foretaksmøtet for 2022 er ivarettatt og at sørge for-ansvaret som Helse Midt-Norge RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2022. Foretaksmøtet viste til at det er gjort et omfattende arbeid i 2022, og trakk fram de særskilte utfordringene som fulgte av blant annet pandemien. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF har oppfylt sørge for-ansvaret.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar årlig melding 2022 med supplerende opplysninger fra Helse Midt-Norge RHF til etterretning.

Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2022, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2022 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Revisor fra BDO AS, Stein Erik Sæther, redegjorde for revisjonsberetningen for 2022.

Bevilgningen til de regionale helseforetakene ble i januar 2022 økt med 1,5 mrd. kroner gjennom Stortingets behandling av Prop. 51 S (2021–2022), for å dekke økte pandemirelaterte utgifter i første halvår av 2022. I forbindelse med RNB (Prop. 118 S (2021–2022)) ble det flyttet 700 mill. kroner fra innsatsstyrt finansiering til tilskudd, for å kompensere for redusert aktivitet i første halvår 2022. I forbindelse med Stortingets behandling av Prop. 19 S (2022–2023) ble det bevilget 2,5 mrd. kroner til de regionale helseforetakene. Bakgrunnen for bevilgningen var den sterke og uventede prisveksten som hadde vært i 2022, samt at driften av sykehusene også i 2022 var påvirket av pandemien. Foretaksmøtet viste til at pandemien og usikkerheten i verdensøkonomien har påvirket både drift og økonomi i helseforetakene i 2022, noe som har gjort styringen i sektoren krevende. Foretaksmøtet viser til at alle de regionale helseforetakene må jobbe videre med å stabilisere driften etter pandemien, samtidig som det må jobbes med å ta igjen utredning og behandling som har vært utsatt. Bevilgningen til sektoren dekker både drift og investeringer. Behovet for nye investeringer i sektoren er fortsatt stort, og positive økonomiske resultater er nødvendig for å gjennomføre investeringer i nødvendig omfang framover.

I foretaksmøtet 10. januar 2022 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Midt-Norge RHF for 2022: «Foretaksmøtet la til grunn at de regionale helseforetakene innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Stortingets behandling av Prop. 1 S (2021–2022) og tilleggsnummer til Prop. 1 S, foretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2022, slik at sørge for-ansvaret oppfylles og det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.»

Regnskapsført årsresultat for 2022 for foretaksgruppen Helse Midt-Norge viser et positivt resultat på 414,8 mill. kroner, som var bedre enn budsjettert. I resultatet inngår nedskrivninger av eiendeler med 24,4 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på 97,5 mill. kroner. Helse Midt-Norge har investert i driftsmidler for 3 587,3 mill. kroner i 2022 og holdt seg innenfor vedtatt ramme for driftskreditt. Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2022. Foretaksmøtet viste til at resultatkravet som ble stilt for 2022 er oppfylt.

Foretaksmøtet viste til at økt lønns- og prisvekst i samfunnet, samt ustabile markedsforhold og særskilt økte priser innen byggebransjen, forsterker behovet framover for god styring og kontroll med økonomien. Foretaksmøtet merket seg at innføring av Helseplattformen har påvirket driften og økonomien i 2022.

Foretaksmøtet viste videre til at Helse Midt-Norge RHF skal gjennomføre store investeringer fremover. Det er viktig at Helse Midt-Norge RHF legger opp til en styring og drift som gir grunnlag for en bærekraftig utvikling av tilbudet i regionen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2022.

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

Med bakgrunn i endrede regler for lederlønn i allmennaksjeloven, og at Nærings- og fiskeridepartementet har fastsatt nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, ble vedtektene i de regionale helseforetakene endret i foretaksmøtet 10. januar 2022.

I tråd med vedtektene skal Helse Midt-Norge RHF 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 asal § 6-16a og forskriften skulle legges fram for godkjenning for ordinært foretaksmøte fra og med 2022. Fra og med 2023 skal retningslinjene legges frem sammen med lønnsrapport i foretaksmøte hvor årsregnskap behandles.

Foretaksmøtet viste for øvrig til at Nærings- og fiskeridepartementet har fastsatt oppdaterte «*Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med direkte statlig eierandel*» med virkning fra 12. desember 2022. Disse erstatter retningslinjene fastsatt 30. april 2021. De regionale helseforetakenes retningslinjer har blitt revidert i tråd med statens retningslinjer og er lagt frem for godkjenning i foretaksmøtet, sammen med rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer for 2022.

Foretaksmøtet vedtok:

- *Oppdaterte retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte godkjennes.*
- *Rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer for 2022 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 2022. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 2 596 000 ekskl. mva., utgjør honoraret for revisjon av Helse Midt-Norge RHF kr 467 000 ekskl. mva. Dette innebærer en økning på kr 418 000 ekskl. mva. fra 2021 for foretaksgruppen samlet sett og forklares hovedsakelig ved virksomhetsoverdragelse av IKT-virksomheten fra det regionale helseforetaket til Hemit HF og merarbeid i forbindelse med Helseplattformen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 2 596 000 ekskl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2022, herunder godtgjørelse på kr 467 000 ekskl. mva. for revisjon av Helse Midt-Norge RHF.

Sak 7 Endring av driftskreditrammen for 2023

Foretaksmøtet viste til Prop. 118 S (2022–2023) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2023*. Her foreslås det å øke driftskreditrammen til de regionale helseforetakene med 1 679 mill. kroner. Pensjonspremiene i 2023 anslås 7 225 mill. kroner høyere enn tidligere forutsatt. Pensjonskostnadene for 2023 anslås samtidig 1 300 mill. kroner lavere enn tidligere forutsatt og basisbevilgningen er redusert tilsvarende. Dette gir behov for økt likviditet på 8 525 mill. kroner, som dekkes ved å gi de regionale helseforetakene anledning til å bruke 6 mrd. kroner av premiefond til betaling av pensjonspremier i 2023. Dette kommer i tillegg til allerede vedtatt bruk av 1 mrd. kroner fra premiefond i Saldert budsjett 2023. Det betales ikke arbeidsgiveravgift av premie dekket gjennom premiefond, noe som reduserer likvidetsbehovet med 846 mill. kroner. Med forbehold om Stortingets samtykke, håndteres det resterende økte likvidetsbehovet på 1 679 mill. kroner ved å øke driftskreditrammen til de regionale helseforetakenes med 1 679 mill. kroner fra 20 464 mill. kroner til 22 143 mill. kroner ved utgangen av 2023. Justering av driftskreditrammen vil bli foretatt per 1. juli 2023.

Foretaksmøtet presiserte at pensjonspremiene som er lagt til grunn i Prop. 118 S (2022–2023) er basert på et overordnet og foreløpig anslag for foretakenes samlede pensjonspremier i 2023, og at de foreslåtte endringene i driftskreditnivå og premiefondsbruk derfor nå er fordelt etter ordinær fordelingsnøkkel. Endelig pensjonspremie for 2023 vil først være kjent etter at lønnsoppgjørene i sektoren er ferdigstilt. Regjeringen vil komme tilbake til håndtering av eventuelle endringer. Endelig beregning av pensjonspremie for 2023 vil også kunne påvirke endelig fordeling av likviditet mellom regionene.

Helse Midt-Norge RHF sin andel av økt bruk av premiefond utgjør 857 mill. kroner. Helse Midt-Norge RHF sin andel av økt driftskredit utgjør 240 mill. kroner.

Foretaksmøtet vedtok:

Helse Midt-Norge RHF sin bruk av premiefond økes med 857 mill. kroner. Driftskreditrammen for Midt-Norge RHF økes med 240 mill. kroner fra 3 094 mill. kroner til 3 334 mill. kroner ved utgangen av 2023.

Sak 8 Investeringslån – endringer ifm. RNB for 2023

Regjeringen foreslår i revidert nasjonalbudsjett (Prop 118 S (2022-2023)) å endre prinsippet for prisjustering av lånerammene til de regionale helseforetakene slik at statlige lånerammer prisjusteres med den byggekostnadsindeksen Statsbygg bruker for å prisjustere rammene i sine prosjekter (SBED). Frem til nå har lånerammen blitt justert med den generelle deflatoren som benyttes for prisjustering av driftsbevilgninger til spesialisthelsetjenesten. Endringen gjøres med tilbakevirkende kraft for perioden 2015 til 2022 for de prosjektene som mottar lånebevilgning i 2023.

Som en følge av forslaget vil den gjenstående lånerammen og lånebevilgningene i 2023 bli endret i forhold til den som ble oppgitt i protokollen fra foretaksmøtet 17. januar 2023. Nye gjenstående lånerammer er korrigert for byggekostnadsindeks i perioden 2015-2022 og oppgis i 2022-kroner. Gjenstående låneramme i 2023 vil bli justert med faktisk byggekostnadsindeks i 2023 ved utgangen av året. Med forbehold om Stortingets vedtak innebærer det følgende for prosjektene i Midt-Norge RHF:

Gjenstående låneramme per 1. januar 2023 til nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal ved Helse Møre og Romsdal HF er 2 236 mill. 2022-kroner.

Den gjenstående lånerammen til Helseplattformen per 1. januar 2023 er justert med deflator i revidert nasjonalbudsjett og utgjør 346,9 mill. kroner.

- Helse Midt-Norge RHF tildeles 143 mill. kroner i økt lån i 2023. Av denne økningen er det satt av 136 mill. kroner til nytt sykehus i Nordmøre og Romsdal HF og 7,3 mill. kroner til Helseplattformen.

Foretaksmøtet vedtok:

Bevilgningene i 2023 til investeringslån økes i tråd med omtalen over.

Sak 9 Spesialisthelsetjenester til utenlandsk militært personell

Foretaksmøtet viste til *Avtale mellom partene i Traktat for det nordatlantiske område om status for deres styrker, NATO SOFA*, som regulerer rettigheter og forpliktelser for væpnede styrker som er omfattet av avtalen og som tjenestegjør på annen parts land. Dette innebærer at militært personell skal motta tjenester på samme vilkår som vertsnasjonens innbyggere. Gjennom *Avtale mellom de stater som er parter i Traktat for det nordatlantiske område og de øvrige deltakerstater i Partnerskap for fred, om status for deres styrker*, defineres Ukraina som del av NATO SOFA fordi Ukraina er deltakerstat i Partnerskap for fred.

Foretaksmøtet viste til tidligere NATO-øvelser hvor Norge har vært vertsland for øvelsen og ansvarlig for vertslandsstøtte, herunder å yte nødvendige spesialisthelsetjenester til deltakende alliert militært personell og militært personell som inngår i Partnerskap for fred, så lenge de oppholder seg i landet. I den sammenheng har det blitt stilt krav om at tjenestegjørende militært personell under NATO-øvelser, som ikke omfattes av EØS-avtalen eller tilsvarende avtaler, gis tilgang til spesialisthelsetjenester uten etterfølgende fakturering fra norske myndigheter. Videre viste foretaksmøtet til at Norge er vertskapsland for militært personell fra Ukraina som er invitert hit for å få militær opplæring i Norge.

Foretaksmøtet vedtok:

De regionale helseforetakene skal sørge for at tjenestegjørende alliert militært personell under NATO-øvelser og annet militært personell som inngår i Partnerskap for fred, som er under opplæring i Norge og som ikke omfattes av EØS-avtalen eller tilsvarende avtaler, gis tilgang til spesialisthelsetjenester uten etterfølgende fakturering fra norske myndigheter. Dette gjelder også fakturering for eventuell egenandel. Personell som har Europeisk helsetrygdkort eller tilsvarende avtaler, håndteres på vanlig måte.

Sak 10 Donasjon av ambulanser mv. til Ukraina

Stortinget har besluttet at Ukrainas behov skal ligge til grunn for den norske innsatsen for å støtte Ukraina. Støtten skal koordineres med ukrainske myndigheter. Det er videre besluttet at bistand til Ukraina i hovedsak skal skje gjennom etablerte kanaler. Helsedirektoratet er gitt i oppdrag å koordinere arbeidet med donasjoner fra helsesektoren gjennom EUs sivile beredskapsmekanisme, UCPM, ved vurderinger av bistandsanmodninger fra Ukraina. De regionale helseforetakene er bedt om å melde inn informasjon om legemidler, medisinsk utstyr, personlig verneutstyr eller annet som spesialisthelsetjenesten ønsker å tilby Ukraina for donasjon gjennom UCPM, til Helsedirektoratet.

Ambulanser er fortsatt etterspurt fra Ukraina. Gjennom UCPM har Norge til nå donert 12 ambulanser og fem ambulansebusser, og leveranse av flere ambulanser er under arbeid. Utenriksdepartementet har godkjent finansiering av istandsetting/service og transport av ambulansene til Ukraina over kap. 159 post 73, Ukraina og naboland.

Det kan også være aktuelt med bistand fra de regionale helseforetakene i forbindelse med vurderinger og gjennomføring av beslutninger om donasjoner og annen hjelp til Ukraina. Til nå har dette blant annet omfattet bistand til istandsetting av ambulansebusser for donasjon, legemidler mv.

Foretaksmøtet vedtok:

- *De regionale helseforetakene skal legge til rette for at ambulanser som skal fases ut av bruk i spesialisthelsetjenesten, og som er egnet for formålet, blir vurdert for donasjon til Ukraina. Dette gjelder foreløpig i 2023 og 2024.*
- *Helse Sør-Øst RHF skal gi nødvendig bistand til å gjennomføre politiske og administrative beslutninger om donasjoner og evt. annen støtte til Ukraina, herunder etablere et system for samlet innmelding og istandsetting av ambulanser i samarbeid med Helsedirektoratet.*

Sak 11 Bierverv

Foretaksmøtet minnet om tidligere krav som er stilt innen området bierverv, senest i foretaksmøtet 15. januar 2019. Foretaksmøtet understreket viktigheten av at etablerte ordninger om meldeplikt og ryddig praktisering mv. etterleves i helseforetakene. De regionale helseforetakene skal påse at aktuelle retningslinjer, meldeplikt, lovgivning og gjeldende avtaler er godt kjent og etterleves av alt personell i helseforetakene slik at det ikke kan reises spørsmål ved de ansattes integritet, habilitet og uavhengighet.

Foretaksmøtet vedtok:

De regionale helseforetakene skal påse at aktuelle retningslinjer, meldeplikt, lovgivning og gjeldende avtaler er godt kjent og etterleves av alt personell i helseforetakene.

Sak 12 Mulig bruk av lokalene ved Mork rehabiliteringssenter

Foretaksmøtet viste til at virksomheten Helse Møre og Romsdal HF har hatt ved Mork rehabiliteringssenter er besluttet flyttet og samlet med annet tjenestetilbud. Det er ønskelig at helseforetaket ser på muligheter for samhandlingsprosjekt med kommunene i området for fortsatt å kunne bruke lokalene ved Mork rehabiliteringssenter.

Foretaksmøtet vedtok:

Helse Midt-Norge RHF bes innen 15. november 2023 gjøre en vurdering av muligheter for å realisere samhandlingsprosjekt ved Mork rehabiliteringssenter, mellom Helse Møre og Romsdal HF og kommunene i området.

Møtet ble hevet kl. 11.50.

Oslo, 13. juni 2023

Ingvild Kjerkol

Odd Inge Mjøen

Protokollen er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer