

Foretaksmøte 19. juni 2017

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF

Behandling av årlig melding 2016,
godkjenning av årsregnskap og
årsberetning 2016 mv.



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Mandag 19. juni 2017 kl. 09.30 ble det avholdt felles foretaksmøte i de regionale helseforetakene i R5, Akersgata 59, Oslo.

Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årlig melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 6 Endring av driftskredittrammen

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Fra styret møte

Styreleder Ola Strand
Ivar Østrem

Anita Solberg
Lindy Jarosch-von Schweder

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Stig Slørdahl
Fagdirektør Henrik A. Sandbu
HR-direktør Anne Katarina Cartfjord

Økonomidirektør Anne Marie Barane
Seniorrådgiver Inger Mette Nilstad

Også til stede

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen
Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum
Ekspedisjonssjef Cathrine Meland

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Frode Linna.

Revisor for Helse Midt-Norge RHF, BDO, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møtte, representert ved statsautorisert revisor Terje Tvedt.



Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Bent Høie 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 Ola Strand og helse- og omsorgsminister Bent Høie ble valgt til å skrive under protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Helse- og omsorgsminister Bent Høie spurte om det var merknader til dagsorden. Det var ingen merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Årlig melding 2016, 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 etter § 34 i lov om helseforetak, 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 2016.

Helse Midt-Norge RHF redegjorde for årlig melding 2016 og for styrets videre arbeid på utvalgte områder i 2017. Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Midt-Norge RHF av 29. mars 2017 og supplerende informasjon av 3. mai 2017. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF har oppfylt sørge for-ansvaret. Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokument og foretaksmøte for 2016 er ivaretatt og at sørge for-ansvaret som Helse Midt-Norge RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2016.

I oppdragsdokument 2016 er det stilt krav om at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal være under 65 dager. Samlet for alle tjenesteområder var ventetiden i Helse Midt-Norge 58 dager i 2016, dvs. at målet er nådd. Dette er en reduksjon på ni dager sammenlignet med 2015. Foretaksmøtet viste til at det gjennom flere år har vært et mål for spesialisthelsetjenesten at ventetidene skal reduseres. Siden 2013 har målet vært å få ned ventetidene til under 65 dager. Foretaksmøtet merket seg at andel fristbrudd i Helse Midt-Norge var 1,0 pst. i 2016. Tilsvarende tall i 2015 var 2,6 pst. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Midt-Norge RHF innretter driften slik at målet om null fristbrudd nås. Foretaksmøtet viste til Helsedirektoratets *Utredning av ventetidsregistrering i spesialisthelsetjenesten* av 3. mai 2017 og som departementet vil komme tilbake til.

Prioriteringsmålet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skulle være høyere enn for somatikk, og at DPS og BUP skal prioriteres innen psykisk helsevern, ble videreført i 2016. Veksten måles på regionnivå, blant annet gjennom endringer i kostnader, årsverk, ventetid og aktivitet. Foretaksmøtet viste til at kravet om høyere vekst i kostnader innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn somatikk er innfridd. Målet for bemanning innfris for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Vekst i polikliniske konsultasjoner har vært høyere for somatikk enn for psykisk helsevern. Ventetidene innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling gikk mer ned enn for somatikk, mens ventetidene innen psykisk helsevern for voksne og for barn og unge gikk mindre ned enn i somatikken. Foretaksmøtet viste til at målet har ført til en dreining i sykehusenes oppmerksomhet og aktivitet mot psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, men at det fortsatt er rom for forbedringer i 2017. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Midt-Norge RHF innretter driften slik at målet nås i 2017.

Det ble innført 28 pakkeforløp for kreft i 2015. Målet om minst 70 pst. andel nye kreftpasienter som registreres i et pakkeforløp er nådd, men det er variasjoner innad i regionen. Målet om minst 70 pst. gjennomførte pakkeforløp innen maksimal anbefalt forløpstid er nådd. Resultatet var 77 pst. i andre tertial 2016. Foretaksmøtet ba Helse Midt-Norge RHF om å følge opp resultatene og bruke disse i sitt forbedringsarbeid.

Det har vært en gradvis reduksjon i andelen korridorpasienter. I Helse Midt-Norge var andelen korridorpasienter 0,6 pst i andre tertial 2016. Foretaksmøtet viste til at det ikke skal være korridorpasienter på sykehus.

Forbruket av de fem mest brukte bredspektrede antibiotikaene er redusert med 1,3 pst. siden 2012. For at regionen skal nå målet om 30 pst. reduksjon innen 2020, må forbruket betydelig mer ned. Foretaksmøtet ba Helse Midt-Norge RHF følge opp resultatene i forbindelse med implementeringen av antibiotikastyringsprogrammene.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet tar årlig melding 2016 med supplerende opplysninger fra Helse Midt-Norge RHF til etterretning.

Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2016 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Midt-Norge RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2016 og for styrets videre arbeid. Statsautorisert revisor Terje Tvedt redegjorde for revisjonsberetningen for 2016.

I foretaksmøtet 12. januar 2016 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Midt-Norge for 2016:

- *Foretaksmøtet forutsatte at foretaksgruppen i Helse Midt-Norge innretter virksomheten innenfor økonomiske rammer og krav som følger av Prop. 1 S (2015–2016), foretaksmøtet og*

oppdragsdokumentet for 2016, slik at sørge-for-ansvaret oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.

Regnskapsført årsresultat for 2016 for foretaksgruppen Helse Midt-Norge viser et positivt resultat på 363,6 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivninger av eiendeler med 11,7 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på 1,0 mill. kroner. Helse Midt-Norge har investert for 740,0 mill. kroner i 2016 og holdt seg innenfor vedtatt ramme for driftskreditt. Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2016. Foretaksmøtet var tilfreds med at resultatkravet som ble stilt for 2016 dermed er oppfylt.

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Midt-Norge står overfor store investeringsoppgaver i årene fremover og at Helse Midt-Norge derfor har lagt til grunn effektivisering innen alle tjenesteområder i foretaksgruppen. Foretaksmøtet viste til at det er positivt at Helse Midt-Norge RHF legger opp til en styring og drift som gir nødvendig grunnlag for en bærekraftig utvikling av tilbudet i foretaksgruppen.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2016.

Sak 5 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2016. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 1 715 000 inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Midt-Norge RHF kr 441 000 inkl. mva. Dette innebærer en økning på kr 187 000 fra 2015 for foretaksgruppen samlet sett og forklares hovedsakelig med ny revisjonsavtale etter gjennomført konkurranse og merarbeid knyttet til nytt økonomi- og logistikksystem.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 1 715 000 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2016, herunder godtgjørelse på kr 441 000 inkl. mva. for revisjon av Helse Midt-Norge RHF.

Sak 6 Endring av driftskredittrammen

Foretaksmøtet viste til Prop. 129 S (2016–2017) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2017*. Her er det foreslått å redusere de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt med 800 mill. kroner, fra 826 mill. kroner til 26 mill. kroner ved utgangen av 2017. Endringen skyldes redusert pensjonskostnad, endret anslag for lønnsvekst og endret betalbar premie, som til sammen gir reduksjon i driftskredittrammen på 800 mill. kroner i forhold til det som tidligere er lagt til grunn for 2017.

Helse Midt-Norge RHF sin andel av denne justeringen utgjør 112 mill. kroner. Med forbehold om Stortingets godkjenning justeres Helse Midt-Norge RHF sin ramme for driftskreditt pr. 31. desember 2017 fra 116 mill. kroner til 4 mill. kroner.

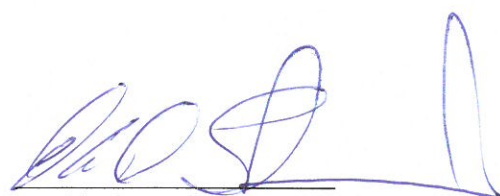
Foretaksmøtet vedtok:

Driftskredittrammen for Helse Midt-Norge RHF reduseres med 112 mill. kroner fra 116 mill. kroner til 4 mill. kroner.

Møtet ble hevet kl. 11.00.

Oslo, 19. juni 2017


Bent Høie


Ola Strand