

Føretaksmøte 19. juni 2017

Protokoll frå føretaksmøte i Helse Vest RHF

Behandling av årleg melding 2016,
godkjenning av årsrekneskap og
årsmelding 2016 mv.



PROTOKOLL FRÅ FØRETAKSMØTE I HELSE VEST RHF

Måndag 19. juni 2017 kl. 09.30 vart det halde felles føretaksmøte i dei regionale helseføretaka i R5, Akersgata 59, Oslo.

Dagsorden

- Sak 1 Føretaksmøtet blir konstituert
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Årleg melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsrekneskap og årsmelding 2016, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av godtgjering til revisor, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 6 Endring i driftskredittramma

Frå Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Frå styret møte

Styreleiar Terje Vareberg
Olin Johanne Henden

Ohene Aboagye

Frå administrasjonen møte

Administrerande direktør Herlof Nilssen
Ass. fagdirektør Pål Iden

Direktør for medarbeidar, organisasjon og teknologi Hilde Christiansen

Også til stades

Statssekretær Anne Grethe Erlandsen
Ekspedisjonssjef Målfrid Bjærum
Ekspedisjonssjef Cathrine Meland

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

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

Sak 1 Føretaksmøtet blir konstituert

Helse- og omsorgsminister Bent Høie ønskte, som øvste eigarmyndigheit, velkommen. Helse- og omsorgsministeren spurde om det var merknader til innkallinga. Det var ingen merknader til innkallinga.

Føretaksmøtet vedtok:

Innkallinga er godkjent. Føretaksmøtet er lovleg sett.

Styreleiar Terje Vareberg og helse- og omsorgsminister Bent Høie blei valde til å skrive under protokollen.

Sak 2 Dagsorden

Møteleiar spurde om nokon hadde merknader til dagsorden. Det var ingen som hadde merknader til dagsorden.

Føretaksmøtet vedtok:

Dagsorden er godkjent.

Sak 3 Årleg melding 2016, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15

Lov om helseforetak § 34 pålegg dei regionale helseforetaka å utarbeide ei årleg melding om verksemda. I vedtektene § 15 er det slått fast at det skal gå fram av den årlege meldinga om pålegg og vedtak som er gitt i føretaksmøtet eller sett som vilkår knytt til løyvinga, er oppfylte (jf. § 34 i lova om helseforetak). Vilkår knytt til løyvinga går fram av oppdragsdokumentet til Helse Vest RHF for 2016.

Helse Vest RHF gjorde greie for årleg melding 2016 og for styret sitt vidare arbeid på utvalde område i 2017. Føretaksmøtet viste til årleg melding frå Helse Vest RHF av 14. mars 2017 og supplerande informasjon av 4. mai 2017. Føretaksmøtet la til grunn at Helse Vest RHF har oppfylt sørge-for-ansvaret. Føretaksmøtet merka seg styret sin konklusjon om at styringskrav gitt i oppdragsdokument og føretaksmøte for 2016 er ivaretekne og at sørge-for-ansvaret som Helse Vest RHF er pålagt gjennom lovverket samla sett, er oppfylt for 2016.

I oppdragsdokument 2016 er det stilt krav om at gjennomsnittleg ventetid i spesialisthelsetenesta skal vere under 65 dagar. For alle tenestemråde samla var ventetida i Helse Vest 62 dagar i 2016, dvs. at målet er nådd. Dette er ein reduksjon på fire dagar samanlikna med 2015. Føretaksmøtet viste til at det har vore eit mål for spesialisthelsetenesta gjennom fleire år at ventetidene skal reduserast. Sidan 2013 har målet vore å få ventetidene ned til under 65 dagar. Føretaksmøtet merka seg at prosentdelen av fristbrot i Helse Vest var 1,5 pst. i 2016. Tilsvarende tal i 2015 var 2,5 pst. Føretaksmøtet føresette at Helse Vest RHF innrettar drifta slik at målet om null fristbrot vert nådd. Føretaksmøtet viste til Helsedirektoratet sin rapport *Utredning av ventetidsregistrering i spesialisthelsetjenesten* av 3. mai 2017 og som departementet vil kome tilbake til.

Prioriteringsmålet om at veksten innan psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling skal vere høgare enn for somatikk, og at DPS og BUP skal prioriterast innan psykisk helsevern, vart vidareført i 2016. Veksten blir målt på regionnivå, mellom anna gjennom endringar i kostnader, årsverk, ventetid og aktivitet. Føretaksmøtet viste til at kravet om høgare vekst i kostnader innan psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling enn somatikk, ikkje er innfridd for tverrfagleg spesialisert rusbehandling. Helse Vest RHF opplyser at dette skuldast at veksten i tverrfagleg spesialisert rusbehandling var svært stor i 2014 og 2015. Veksten i årsverk var høgare for somatikk enn for psykisk helsevern for vaksne og tverrfagleg spesialisert rusbehandling, men innan psykisk helsevern for barn og unge var veksten høgare enn for somatikken. Ventetidene innan psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling gjekk meir ned enn for somatikk, medan ventetidene innan psykisk helsevern for barn og unge gjekk mindre ned enn i somatikken. Aktivitet målt i polikliniske konsultasjonar viste ein høgare vekst innanfor tverrfagleg spesialisert rusbehandling enn for somatikken, den var lågare for psykisk helsevern for barn og unge og lik for psykisk helsevern for vaksne. Føretaksmøtet viste til at målet har ført til ei dreining i sjukehusa si merksemd og aktivitet mot psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling, men at det framleis er rom for betring i 2017. Føretaksmøtet la til grunn at Helse Vest RHF innrettar drifta slik at målet vert nådd i 2017.

Det vart innført 28 pakkeforløp for kreft i 2015. Målet om at prosentdelen av nye pasientar som inngår i eit pakkeforløp skal vere på minst 70 pst. er nådd, men det er variasjonar innan regionen. Målet om minst 70 pst. gjennomførte pakkeforløp innan maksimal anbefalt forløpstid er nådd. Resultatet var 72 pst. i andre tertial 2016. Føretaksmøtet bad Helse Vest RHF om å følgje opp resultatene og bruke desse i forbetningsarbeidet sitt.

Det har vore ein gradvis reduksjon i delen korridorpatientar. I Helse Vest var delen korridorpatientar 1,4 pst. i andre tertial i 2016. Føretaksmøtet viste til at det ikkje skal vere korridorpatientar på sjukehus.

Forbruket av dei fem mest brukte breispektra antibiotikuma er redusert med 8,9 pst. sidan 2012. For at regionen skal nå målet om 30 pst. reduksjon innan 2020, må forbruket betydeleg meir ned. Føretaksmøtet bad Helse Vest RHF følgje opp resultatene i samband med at antibiotikastyringsprogramma vert implementerte.

Føretaksmøtet vedtok:

Føretaksmøtet tek årleg melding 2016 med supplerande opplysningar frå Helse Vest RHF til etterretning.

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

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 vart årsrekneskapen og årsmeldinga frå styret for 2016 lagt fram til godkjenning i føretaksmøtet. Helse Vest RHF gjorde greie for årsrekneskap og årsmelding for 2016 og for det vidare arbeidet til styret. Statsautorisert revisor Terje Tvedt gjorde greie for revisjonsmeldinga for 2016.

I føretaksmøtet 12. januar 2016 vart det fastsett følgjande resultatkrav for Helse Vest RHF for 2016:

- *Føretaksmøtet la til grunn at føretaksgruppa i Helse Vest innrettar verksemda innanfor økonomiske rammer og krav som følgjer av Prop. 1 S (2015–2016), føretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2016, slik at sørge-for-ansvaret vert oppfylt og at det vert lagt til rette for ei bærekraftig utvikling over tid.*

Årsresultat for 2016 for føretaksgruppa Helse Vest viser eit positivt resultat på 724,1 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivning av egedelar med 1,9 mill. kroner, samstundes som det er resultatført netto tap ved sal av eigeidom på 1,6 mill. kroner. Helse Vest har investert for 1 749,4 mill. kroner i 2016 og har halde seg innanfor vedteken ramme for driftskreditt. Den samla ressursbruken til drift og investeringar er gjennomført innanfor vedtekne rammer og resultatkrav for 2016. Føretaksmøtet var nøgd med at resultatkravet som vart stilt for 2016 er oppfylt.

Føretaksmøtet merka seg at Helse Vest står overfor store investeringsoppgåver i åra framover, og at Helse Vest derfor har lagt til grunn effektivisering innan alle tenestemråde i føretaksgruppa. Føretaksmøtet viste til at det er positivt at Helse Vest legg opp til styring og kontroll som sikrar nødvendig grunnlag for ei bærekraftig utvikling av tilbodet i føretaksgruppa.

Føretaksmøtet vedtok:

Føretaksmøtet godkjenner styret sin framlagde årsrekneskap og årsmelding for 2016.

Sak 5 Godkjenning av godtgjering til revisor, jf. lov om helseforetak § 44

Godtgjeringa til revisor gjeld det arbeidet som etter lova er nødvendig for å utarbeide revisjonsmelding for 2016. Av føretaksgruppa sitt samla revisjonshonorar på kr 2 700 000 inkl. mva. utgjer honoraret for revisjon av Helse Vest RHF kr 244 000 inkl. mva. Dette inneber ein redusert kostnad på kr 271 000 frå 2015 som skuldast skifte av revisor.

Føretaksmøtet vedtok:

Føretaksmøtet godkjenner ei godtgjering på kr 2 700 000 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagd revisjon av føretaksgruppa for 2016, medrekna godtgjering på kr 244 000 inkl. mva. for revisjon av Helse Vest RHF.

Sak 6 Endring i driftskredittramma

Føretaksmøtet viste til Prop. 129 S (2016–2017) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2017*. Her er det foreslått å redusere ramma for driftskreditt til dei regionale helseforetaka med 800 mill. kroner, frå 826 mill. kroner til 26 mill. kroner ved utgangen av 2017. Endringa skuldast redusert pensjonskostnad, endra anslag for lønsvekst og endra betalbar premie, som til saman gir ein reduksjon i ramma for driftskreditt på 800 mill. kroner samanlikna med det som tidlegare er lagt til grunn for 2017.

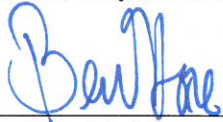
Helse Vest RHF sin del av denne justeringa utgjer 146 mill. kroner. Med atterhald om Stortinget si godkjenning blir Helse Vest RHF si ramme for driftskreditt pr. 31. desember 2017 justert frå 151 mill. kroner til 5 mill. kroner.

Føretaksmøtet vedtok:

Driftskredittramma for Helse Vest RHF vert redusert med 146 mill. kroner, frå 151 mill. kroner til 5 mill. kroner.

Møtet vart heva kl. 11.00.

Oslo, 19. juni 2017


Bent Høie


Terje Vareberg