

Foretaksmøte 1. juni 2015

Protokoll fra foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF

Behandling av årlig melding for 2014,
godkjenning av årsregnskap og
årsberetning m.m.



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Mandag 1. juni 2015 kl. 09.00 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 2014, jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15
- Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2014, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7
- Sak 5 Godkjenning av revisors godtgjørelse, jf. lov om helseforetak § 44
- Sak 6 Endringer i driftskredittrammen
- Sak 7 Endringer i vedtektene

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bent Høie

Fra styret møte

Styreleder Ola Strand
Randulf Søberg

Ivar Østrem

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør (konst.) Daniel Haga
Økonomidirektør Anne-Marie Barane

Direktør for eierstyring Torbjørگ Vanvik
Ass. direktør for helsefag, forskning og utdanning Henrik Sandbu

Også til stede

Ekspedisjonssjef Frode Myrvold

Ekspedisjonssjef Cathrine Meland

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

Revisor for Helse Midt-Norge RHF, BDO, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møte, 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 2014, 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 2014.

Helse Midt-Norge RHF redegjorde for årlig melding 2014 og for styrets videre arbeid på utvalgte områder i 2015. Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Midt-Norge RHF av 15. mars 2015 og supplerende informasjon av 29. april 2015. 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 2014 er ivarettatt og at sørge-for-ansvaret som Helse Midt-Norge RHF er pålagt gjennom lovverket samlet sett er oppfylt for 2014.

I oppdragsdokument 2014 er det stilt krav om at gjennomsnittlig ventetid i spesialisthelsetjenesten skal være under 65 dager. Ventetiden for Helse Midt-Norge var på 71 dager i 2014. Dette er en reduksjon på to dager sammenlignet med 2013. Foretaksmøtet viste til at det gjennom flere år har vært et mål for spesialisthelsetjenesten at ventetidene skal reduseres. Siden 2011 har målet vært å få ned ventetidene mot 65 dager uten at målet er nådd. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Midt-Norge RHF innretter driften slik at målet om 65 dager i 2015 nås.

Foretaksmøtet merket seg at andelen fristbrudd i Helse Midt-Norge er 3 pst. i 3. tertial 2014. Foretaksmøtet viste til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven som trer i kraft i løpet av 2015 der alle pasienter som har behov for helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten blir rettighetspasienter og skal få en juridisk frist for når nødvendig helsehjelp senest skal

starte. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Midt-Norge RHF innretter driften slik at målet om null fristbrudd skal nås.

Foretaksmøtet viste til at kreftbehandling har vært en styringsindikator i 2014. I 2015 er det per 1. mai innført 14 pakkeforløp for kreft. Ytterligere 14 pakkeforløp innføres fra 1. september. Foretaksmøtet understreket at det er et lederansvar å lykkes med pakkeforløpene og forutsatte at dette arbeidet blir prioritert slik at målene gitt i oppdragsdokumentet 2015 til de regionale helseforetakene nås.

Foretaksmøtet viste til målet om å etablere ett tverrfaglig diagnosesenter for pasienter med uavklart tilstand og ett prostatasenter i 2014. Det er etablert et diagnosesenter for pasienter med uavklart tilstand og et prostatasenter ved St. Olavs Hospital i september 2014 som en organisatorisk del av kreftklinikken. Helse Nord-Trøndelag og Helse Møre og Romsdal HF har fått i oppdrag å etablere tilsvarende diagnosesenter i sine regioner.

Foretaksmøtet viste til styringsparameterne om sykehusinfeksjoner og pasienter med blodpropp i hjernen som får trombolysebehandling. Andel sykehusinfeksjoner for Helse Midt-Norge er på 4 pst. per november 2014. Dette er en nedgang på om lag 1,1 prosentpoeng sammenlignet med samme periode i 2013. Tall for 2. tertial 2014 viser at andel pasienter med blodpropp som får trombolysebehandling i Helse Midt-Norge er 10,1 pst. Dette er en økning på om lag ett prosentpoeng sammenlignet med samme periode året før. Foretaksmøtet understreket viktigheten av at Helse Midt-Norge RHF fortsetter å arbeide med tiltak for å forbedre resultatene på kvalitet i pasientbehandlingen og pasientsikkerhet.

Foretaksmøtet viste til målet om at veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal være høyere enn for somatikk, ble gjeninnført i 2014. Innen psykisk helsevern skal DPS og BUP prioriteres. Veksten måles på regionnivå, blant annet gjennom endringer i kostnader, ventetid og aktivitet. Foretaksmøtet merket seg at ventetiden innen psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge samt tverrfaglig spesialisert rusbehandling i Helse Midt-Norge gikk mer ned enn innen somatikk fra 2013 til 2014. Dette er i tråd med målet. Aktivitet måles gjennom polikliniske konsultasjoner, døgntilrettelagt behandling og antall utskrivinger. Rapporteringen fra Helse Midt-Norge RHF viser at målet er nådd for noen av aktivitetsmålene, og for andre ikke. Foretaksmøtet viste til at kostnadstallene viser størst vekst for tverrfaglig spesialisert rusbehandling, etterfulgt av somatikk, psykisk helsevern voksne og psykisk helsevern barn og unge fra 2013 til 2014. 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 er rom for forbedringer i 2015.

Foretaksmøtet viste til styringsparameterne om pasienterfaringer innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Resultatene fra Nasjonalt kunnskapssenter etter en nasjonal undersøkelse i 2014 viser at det er stort forbedringspotensial på flere områder, herunder: tilfredsstillende tilgang til psykolog eller lege, og at behandlingen er tilpasset pasientenes behov. Pasientene rapporterte mest positive erfaringer med måten de ble tatt imot på ved institusjonen, å bli møtt med høflighet og respekt av behandlerne/personalet, og å føle seg trygg ved institusjonen. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF følger opp resultatene fra rapporten i kvalitetsforbedringsarbeid og styring.

Resultater fra Nasjonalt kunnskapssenter publisert i mai i år om reinnleggelser av eldre i perioden 2011–2013, viser at reinnleggelse av eldre er hyppig forekommende i norske sykehus og at det er til dels betydelige forskjeller mellom sykehus. Tall for hele landet viser

at sannsynligheten for at eldre blir reinnlagt på sykehus innen 30 dager varierte fra 9,2 pst. for brudd til 28,4 pst. for astma/kols. Foretaksmøtet så alvorlig på at det er store variasjoner mellom sykehusene på dette området og understreket viktigheten av kvalitetsforbedringsarbeid for å minimere variasjonen mellom sykehus og opprettholde målsetningen om likeverdige helsetjenester.

Foretaksmøtet vedtok:

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

Sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2014, jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2014 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Midt-Norge RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2014 og for styrets videre arbeid. Statsautorisert revisor Terje Tvedt redegjorde for revisjonsberetningen for 2014.

Foretaksmøtet viste til at det fremlagte regnskapet viser et regnskapsmessig overskudd og et positivt avvik i forhold til resultatkrav stilt i foretaksmøter i 2014.

I foretaksmøtet 7. januar 2014 ble det fastsatt følgende resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Midt-Norge for 2014:

- Foretaksmøtet forutsatte at foretaksgruppen i Helse Midt-Norge RHF innretter virksomheten innenfor de økonomiske rammer og krav som følger av Prop. 1 S (2013–2014), foretaksmøtet og oppdragsdokumentet for 2014, slik at sørge-for-ansvaret oppfylles og at det legges til rette for en bærekraftig utvikling over tid.
- Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF skal drive sin virksomhet innenfor en driftskredittramme på 1 341 mill. kroner pr. 31. desember 2014.

Samtidig ble det tatt følgende forbehold: *"Beregning av regnskapsmessig pensjonskostnad for 2014 er under utarbeidelse og det samlede kostnadsnivået for de regionale helseforetakene foreligger derfor ikke. Dersom det viser seg at det blir større endringer i forhold til det kostnadsnivået som er lagt til grunn i Prop. 1 S (2013–2014), vil det bli tatt stilling til om det er grunnlag for endringer i bevilgningen."*

Endelig beregning av pensjonskostnadene for de regionale helseforetakene for 2014 viste et kostnadsnivå på om lag -2 300 mill. kroner, noe som var om lag 15 140 mill. kroner lavere enn tidligere lagt til grunn. Ved behandlingen av Prop. 23 S (2014–2015) Endringer i statsbudsjettet 2014 under Helse- og omsorgsdepartementet ble basisrammen til de regionale helseforetakene satt ned med 5 040 mill. kroner, mens den øvrige kostnadsreduksjonen ble disponert til å styrke foretakenes egenkapital, tilsvarende 10 100 mill. kroner. De regionale helseforetakene samlede resultatkrav for 2014 ble derfor endret til et samlet positivt resultat på 10 100 mill. kroner.

I foretaksmøtet 17. desember 2014 ble det som følge av dette satt et nytt resultatkrav for Helse Midt-Norge RHF på 1 449,4 mill. kroner for 2014.

Etter at Helse- og omsorgskomiteen la fram Innst. 102 S (2014–2015) jf. Prop. 23 S (2014–2015) fikk Helse- og omsorgsdepartementet informasjon om at Statens pensjonskasse

hadde benyttet feil forholds-/delingstall i sine kostnadsberegninger som lå til grunn for Prop. 23 S (2014–2015). Dette omfatter beregninger for Sykehusapotekene og de tidligere statssykehusene. I foretaksmøtet 17. desember 2014 ble det oppgitt at det ville bli sett hen til dette når regnskapsresultatene for 2014 for de regionale helseforetakene skulle godkjennes i foretaksmøter i mai 2015. Endelige beregninger av samlede pensjonskostnader for 2014 viste at disse ble om lag 200 mill. kroner lavere enn lagt til grunn ved håndteringen nevnt ovenfor og de regionale helseforetakene ble følgelig overkompensert tilsvarende. Helse Midt-Norge sin andel av denne overkompensasjonen utgjorde 28,7 mill. kroner.

Regnskapsført årsresultat for 2014 for foretaksgruppen Helse Midt-Norge viser et positivt resultat på 2 251,8 mill. kroner, mot et resultatkrav på 1 449,4 mill. kroner. Dette er et positivt avvik fra eiers styringskrav på 802,4 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivninger av eiendeler med 5,9 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på 0,8 mill. kroner. Helse Midt-Norge har investert for 832,4 mill. kroner i 2014 og holdt seg innenfor vedtatt ramme for driftskreditt. Den samlede ressursbruken til drift og investeringer er gjennomført innenfor vedtatte rammer og resultatkrav for 2014. Foretaksmøtet var tilfreds med at resultatkravet som ble stilt for 2014 dermed er oppfylt.

Foretaksmøtet har merket seg at Helse Midt-Norge står overfor store investeringsoppgaver i årene framover 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 legger opp til en styring og kontroll som sikrer nødvendig grunnlag for en bærekraftig utvikling av tilbudet i foretaksgruppen framover.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF har utarbeidet en erklæring om ledernes ansettelsesvilkår i tråd med allmennaksjeloven § 6-16 a og vedtektene § 16 a.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF har angitt at de følger de statlige retningslinjene, med unntak av avtale inngått i forbindelse med administrerende direktørs fratredelse, hvor det er inngått avtale om etterlønn som til dels avviker i forhold til retningslinjene.

Foretaksmøtet viste til sak 7. Det vil etter innføring av nye retningslinjer ikke være anledning til å fravike retningslinjene verken knyttet til lederes ansettelsesvilkår eller fratredelsesavtaler mv.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2014.

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 2014. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 1 529 000 inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Midt-Norge RHF kr 387 000 inkl. mva. Samlet sett er dette om lag på nivå med fjoråret.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 1 529 000 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2014, herunder godtgjørelse på kr 387 000 inkl. mva. for revisjon av Helse Midt-Norge RHF.

Sak 6 Endringer i driftskreditrammen

Med forbehold om Stortingets behandling av Prop. 119 S (2014–2015) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2015* vil de regionale helseforetakenes ramme for driftskreditt reduseres med 1 750 mill. kroner fra 10 326 mill. kroner til 8 576 mill. kroner pr. 31.12.2015. Endringen skyldes at pensjonskostnaden for 2015 som ble lagt til grunn i Prop. 1 S (2014–2015) har økt med 1 750 mill. kroner. Reduksjonen i driftskreditrammen er fordelt etter ordinær inntektsfordelingsnøkkel.

Helse Midt-Norge RHF sin andel av nedjusteringen utgjør 251 mill. kroner. Helse Midt-Norge RHF sin ramme for driftskreditt pr. 31.12.2015 reduseres fra 1 480 mill. kroner til 1 229 mill. kroner.

Foretaksmøtet vedtok:

Driftskreditrammen pr. 31.12.2015 for Helse Midt-Norge RHF blir satt ned med 251 mill. kroner, fra 1 480 mill. kroner til 1 229 mill. kroner.

Sak 7 Endringer i vedtektene

I henhold til helseforetaksloven § 12 og vedtektene § 19, skal endringer i vedtektene fastsettes av foretaksmøtet.

Nærings- og fiskeridepartementet har fastsatt "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel" med virkning fra 13. februar 2015. Retningslinjene erstatter retningslinjer fastsatt 31. mars 2011. De nye retningslinjene har ikke tilbakevirkende kraft.

Hovedprinsippene i de tidligere retningslinjene om at lederlønningene skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende, er videreført. Det skal legges vekt på moderasjon.

Helse- og omsorgsministeren har i brev av 7. mars 2015 informert styrene om at retningslinjene i foretaksmøtet skal gjøres gjeldende i sin helhet både for de regionale helseforetakene og for helseforetakene. På bakgrunn av nye retningslinjer og endrede forpliktelser for regionale helseforetak og helseforetak, er det behov for å gjøre enkelte presiseringer i vedtektene § 16 a:

- I følge de statlige retningslinjene skal vedtektene inneholde en bestemmelse om at det i styrets erklæring om lønn og annen godtgjørelse også skal redegjøres for hvordan statens retningslinjer er fulgt opp i underliggende virksomheter.
- Verken regionale helseforetak eller helseforetak kan fravike de statlige retningslinjene.
- Regionale helseforetak og helseforetak skal legge de statlige retningslinjene til grunn ved utarbeidelse av egne retningslinjer.

Foretaksmøtet forutsatte at vedtektene tilpasses til de underliggende virksomhetene.

§ 16 a Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår lyder nå slik:

"Helse Midt-Norge RHF skal utarbeide en årlig erklæring om ledernes ansettelsesvilkår. Denne skal tas inn som en note i årsregnskapet. Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjelovens § 6-16 a, og skal behandles på tilsvarende vis i foretaksmøtet som avholdes i Helse Midt-Norge RHF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjelovens § 5-6 tredje ledd."

Ny § 16 a Om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte skal lyde slik:

"Ved utarbeidelse av egne retningslinjer skal Helse Midt-Norge RHF og underliggende virksomheter følge "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel", fastsatt av Nærings- og fiskeridepartementet med virkning fra 13.2.2015. Retningslinjene kan utformes strengere og mer detaljerte enn de statlige retningslinjene, men skal ellers ikke fravikes.

Helse Midt-Norge RHF skal utarbeide en årlig erklæring om fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse til daglig leder og andre ledende ansatte. Denne skal tas inn som en note i årsregnskapet.

Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a, herunder:

- retningslinjer for fastsettelse av lønn og annen godtgjørelse som nevnt i første ledd for det kommende regnskapsåret
- en redegjørelse for den lederlønnspolitikken som har vært ført det foregående regnskapsåret
- en redegjørelse for virkningene av avtaler om godtgjørelse som er inngått eller endret det foregående regnskapsåret

Erklæringen skal i tillegg inneholde en redegjørelse for hvordan statens retningslinjer er fulgt opp i underliggende virksomheter.

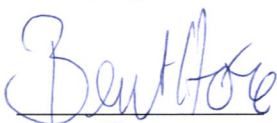
Erklæringen skal behandles på tilsvarende vis som angitt i allmennaksjeloven § 6-16 a i foretaksmøtet som avholdes i Helse Midt-Norge RHF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjeloven § 5-6 tredje ledd."

Foretaksmøtet vedtok:

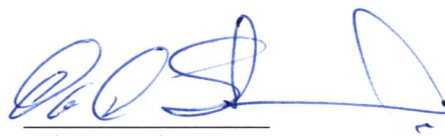
Vedtektene § 16 a for Helse Midt-Norge RHF endres, jf. framlagte forslag.

Møtet ble hevet kl. 11.20.

Oslo, 1. juni 2015



Bent Høie



Ola Strand