

# PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Torsdag 1. juni 2006 kl 1500 ble det avholdt foretaksmøte i Helse Midt-Norge RHF i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler, Einar Gerhardsens plass 3, Oslo.

## Saksliste:

1. Foretaksmøtet konstitueres
2. Dagsorden
3. Godkjenning av årsregnskap og årsberetning jf helseforetaksloven § 43 og vedtektene § 7
4. Godkjenning av revisors godtgjørelse jf helseforetaksloven § 44
5. Årlig melding jf helseforetaksloven § 34 og vedtektene § 7 og § 15
6. Endringer av foretaksmøtets vedtak 24. januar 2006 i sak 5 Økonomikrav og rammebetingelser under pkt 5.1 Omstillingsutfordring/balansekrav
7. Kapasitet innenfor akuttfunksjoner i psykisk helsevern – oppfølging av bestillerdokument 2006
8. Etablering av lønnsråd
9. Behandling av saker i henhold til helseforetaksloven § 31
10. Endring i vedtektene § 8 jf vedtektene § 18 og helseforetaksloven § 12

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møtte: Helse- og omsorgsminister Sylvia Brustad

Fra styret møtte:

Styreleder Kolbjørn Almlid  
Oskar J. Grimstad  
Marianne Bjerke

Følgende var ikke til stede:

Rigmor Austgulen  
Olav Georg Huseby  
Ellen Engdahl  
Bodil Palma Hollingsæter  
Tone Sofie Aglen  
Torgeir Dahl  
Ellen Marie Wøhni  
Ingegjerd S. Sandberg  
Dag Rieve Kristiansen

Fra administrasjonen møtte:

Administrerende direktør Paul Hellandsvik

Også til stede:

Ekspedisjonssjef Per Bleikelia  
Avdelingsdirektør Frode Myrvold  
Avdelingsdirektør Thor Rogan

Seniorrådgiver Anne-Mette Ullahammer  
Seniorrådgiver Helga Daae

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med helseforetaksloven og møte, representert ved Gunnar Eckhoff.

Valgt revisor for Helse Midt-Norge RHF, KPMG, var varslet i samsvar med helseforetaksloven og møte, representert ved statsautorisert revisor Hallvard Strømme.

### **Sak 1: Foretaksmøtet konstitueres**

Helse- og omsorgsminister Sylvia Brustad ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Hun spurte om det var merknader til innkallingen.

Det var ingen merknader til innkallingen.

Styreleder Kolbjørn Almlid og avdelingsdirektør Frode Myrvold ble valgt til å underskrive protokollen.

Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til Kolbjørn Almlid.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Innkallingen godkjennes. Foretaksmøtet er lovlig satt.

### **Sak 2: Dagsorden**

Møteleder spurte om noen hadde merknader til den utsendte dagsorden. Det var ingen som hadde merknader til dagsorden.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Dagsorden godkjennes.

### **Sak 3: Godkjenning av årsregnskap og årsberetning jf helseforetaksloven § 43 og vedtektene § 7**

I samsvar med vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2005 fremlagt av administrasjonen til godkjenning i foretaksmøtet.

Statsautorisert revisor Hallvard Strømme, redegjorde for revisjonsberetningen for 2005.

Foretaksmøtet viste til at det fremlagte regnskap viser underskudd. I forhold til forståelsen av dette underskuddet skal det trekkes fram to forhold som er omtalt i St.prp. nr. 63 (2003-2004):

- Nivå på verdsetting
- Levetider for anleggsmidlene.

I proposisjonen er det sagt at et eventuelt underskudd som følge av disse forholdene ikke vil påvirke de fastsatte styringsmålene knyttet til ressursbruk og tjenesteproduksjon.

Foretaksmøtet la til grunn disse forutsetningene også for regnskapsavleggelsen i 2005.

Foretaksmøtet merket seg at regnskapet for 2005 er framstilt i tråd med de felles maler og noter som er utarbeidet i samarbeid mellom departementet og de regionale helseforetakene, jf protokoll fra foretaksmøtet i Helse Midt-Norge RHF 24. januar 2006, sak 5.5 Regnskapsavleggelse. Foretaksmøtet merket seg videre at det i regnskapsavleggelsen er tatt hensyn til de påpekninger som foretaksmøtet gjorde ved behandlingen av regnskapet for 2004, jf protokoll fra foretaksmøtet i Helse Midt-Norge RHF 20. juni 2005, sak 4 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning jf helseforetaksloven § 43 og vedtektene § 7.

I foretaksmøtet 20. juni 2005 ble fastsatt følgende resultatkrav for Helse Midt Norge RHF for 2005:

*"I tråd med Innst. S. nr. 240 (2004-2005) forutsettes det at Helse Midt-Norge RHF halverer sin omstillingsutfordring i 2005. Foretaksmøtet legger til grunn at dette tilsvarer at Helse Midt-Norge RHF oppnår et korrigert årsresultat for 2005 som maksimalt utgjør om lag halvparten av korrigert årsresultat for 2004 fratrukket tilleggsbevilgning på 90 mill. kroner, tilsvarende et underskudd på 204 mill. kroner."*

Korrigert årsresultat viser et underskudd på 572 mill. kroner. Foretaksmøtet konstaterte at realisert effekt av omstillingstiltak i 2005 er vesentlig mindre og at kostnadsveksten har vært vesentlig større enn forutsatt.

Foretaksmøtet uttrykte bekymring for den likviditetsmessige utviklingen i regionen. Foretaksmøtet forutsatte at styret for Helse Midt-Norge RHF intensiverer arbeidet med å oppnå kostnadskontroll og få til nødvendig omstilling i helseforetaksgruppen slik at eiers resultatkrav i 2006 nås.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2005 godkjennes.

#### **Sak 4: Godkjenning av revisors godtgjørelse jf helseforetaksloven § 44**

Møteleder redegjorde for styrets forslag.

Det har vært en økning i kostnadsført ordinært revisjonshonorar fra 2004 til 2005 på kr 467 000,-. Dette skyldes at revisjon av Helsebygg Midt-Norge og Hemit (Helse Midt-Norge IT) i 2005 har kommet inn under ordinær revisjon, mens de i 2004 ble revidert som tilleggstjenester. I tillegg forklares noe av økningen med periodiseringer i tråd med gjeldende regler.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Godtgjørelse til ekstern revisor for ordinær revisjon for 2005 på kr 1 646 000,- inkl. mva. godkjennes.

#### **Sak 5: Årlig melding jf helseforetaksloven § 34 og vedtektene § 7 og § 15**

Helse- og omsorgsdepartementet ga følgende redegjørelse:

Helseforetaksloven § 34 pålegger de regionale helseforetakene å utarbeide en årlig melding om virksomheten. Meldingen skal også omfatte de helseforetakene som det regionale helseforetaket eier.

I vedtektene § 7 fremgår det at man skal behandle årlig melding på foretaksmøtet som skal avholdes innen utgangen av juni hvert år. I vedtektene § 15 slås det fast at det skal fremgå av den årlige meldingen etter § 34 i helseforetaksloven hvorvidt vilkår knyttet til bevilgningen er oppfylt. Vilkår knyttet til bevilgningen fremgår av bestillerdokumentet til de regionale helseforetakene for 2005.

Departementet har mottatt årlig melding fra Helse Midt-Norge RHF for 2005 per 1. mars 2006 og supplerende opplysninger knyttet til denne i egen ekspedisjon av 15. mai.

Helse Midt-Norge RHF har rapportert på de styringskrav som bestillerdokumentet og protokoll fra foretaksmøtet 13. januar 2005 setter. Foretaksmøtet merker seg at melding fra pasientombudene er vedlagt.

Foretaksmøtet merker seg at Helse Midt-Norge RHF har hatt aktivitet i 2005 i tråd med forutsetningen i bestillerdokumentet for 2005. Foretaksmøtet påpeker at ingen helseforetak i Helse Midt-Norge RHF har oppnådd tilfredsstillende resultater på utsendelse av epikrise og andel diagnostisk vurdert innen barne- og ungdomspsykiatri. Foretaksmøtet merker seg at det gjennomføres tiltak for å bedre resultatene på disse områdene. Foretaksmøtet påpeker at Helse Midt-Norge RHF ikke har oppfylt kravene på andel korridorpasienter, preoperativ liggetid ved lårhalsbrudd og andel avlyste planlagte operasjoner. Foretaksmøtet merker seg argumentet om at preoperativ liggetid ved lårhalsbrudd enkelte ganger må overskride 48 timer av medisinske grunner, men

understreker at resultater under 90 pst. anses å være altfor langt fra måloppnåelse. Resultatene på alle indikatorene viser stor variasjon mellom helseforetakene. Foretaksmøtet forventer at det tas sterkere tak i årsakene til manglende måloppnåelse og variasjonen mellom helseforetakene.

Foretaksmøtet viser til styringskrav om at det skal utarbeides en strategi for samhandling og desentralisering og til at helseforetak med lokalsykehus eller lokalsykehusfunksjoner skal ha samarbeidsavtaler med alle kommuner i sitt område. Det vises til arbeidet med 'Helse Midt-Norge 2010', inkludert en egen strategi for samhandling med primærhelsetjenesten. Videre vises det til at alle helseforetak har inngått samarbeidsavtaler med kommunene i eget opptaksområde, og at mange helseforetak har satt i gang prosjekter for bedre samhandling og desentralisering. Departementet ber Helse Midt-Norge RHF understøtte videre oppfølging og implementering.

Det vises til omtale i årlig melding av investeringer pr. 31.12.2005. Det framkommer her byggetiltak for om lag 14,2 mrd kroner og det er fra Helse Midt-Norge RHF's side understreket manglende finansiering av mange av disse byggetiltakene. Foretaksmøtet vil understreke det helhetlige ansvaret som tilligger Helse Midt-Norge RHF for investeringer innen regionen. Videre presiseres at investeringer må planlegges innenfor regionens samlede økonomi og fastlagte rammebetingelser jf foretaksmøtet 19. desember 2005.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Årlig melding med supplerende opplysninger fra Helse Midt-Norge RHF tas til etterretning.

**Sak 6:        Endringer av foretaksmøtets vedtak 24. januar 2006 i sak 5  
Økonomikrav og rammebetingelser under pkt 5.1 Omstillings-  
utfordring/balansekrav**

I protokollen fra foretaksmøtet i Helse Midt-Norge RHF 24. januar 2006 heter det i pkt. 5.1. Krav om økonomisk balanse i 2006:

*"I tråd med Stortingets krav forutsetter foretaksmøtet at Helse Midt-Norge RHF håndterer sin omstillingsutfordring slik at økonomisk balanse oppnås i 2006."*

Regjeringen har i forbindelse med framleggelsen av St.prp. nr. 66 (2005-2006), foreslått overfor Stortinget at Helse Midt-Norge RHF tillates å gå med et underskudd på inntil 350 mill. kroner i 2006 og at økonomisk balanse skal nås 2007. Med forbehold om Stortingets tilslutning til regjeringens forslag endres første setning i pkt. 5.1 Omstillingsutfordring/balansekrav i overensstemmelse med dette.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Med forbehold om Stortingets tilslutning legges det til grunn at negativt korrigert årsresultat for 2006 ikke skal overskride 350 mill. kroner. Foretaksmøtet forutsetter at Helse Midt-Norge RHF håndterer sin omstillingsutfordring slik at Helse Midt-Norge RHF oppnår økonomisk balanse i 2007.

**Sak 7:        Kapasitet innenfor akuttfunksjoner i psykisk helsevern –  
oppfølging av bestillerdokument 2006**

I tråd med bestillerdokumentet for 2006 skal Helse Midt-Norge RHF sikre at tilgjengelighet og kvalitet blir ivaretatt i akutt-tjenesten for voksne.

Sosial- og helsedirektoratet har i samarbeid med de regionale helseforetakene gjennomgått akuttfunksjonene innen psykisk helsevern for voksne. Den samlede gjennomgangen fra direktoratet viser at Helse Midt-Norge RHF kan framvise en rimelig tilfredsstillende situasjon i akutt-tjenesten. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF gjennomfører de tiltak som er nødvendig for å sikre kvalitet og tilgjengelighet i akutt-tjenesten for psykisk helsevern i regionen også for framtiden. Foretaksmøtet ville likevel at det skal rapporteres innen 20. august med plan for gjennomføring av tiltak.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Foretaksmøtet legger til grunn at Helse Midt-Norge RHF gjennomfører de tiltak som er nødvendig for å sikre kvalitet og tilgjengelighet i akutt-tjenesten for psykisk helsevern i regionen også for framtiden.

**Sak 8:        Etablering av lønnsråd**

Det etableres et samarbeidsorgan på lønnsområdet, kalt "lønnsrådet", i samarbeid med styrene for regionale helseforetak. Lønnsrådet skal være et dialogforum mellom Helse- og omsorgsdepartementet og regionale helseforetak, representert ved deltagere fra styrene for de regionale helseforetakene. Lønnsrådet skal være et organ for å gjennomgå og drøfte forhold vedrørende lønnsvilkår og lønnsutvikling for foretakenes øverste ledere, og gjensidig utveksling av relevant informasjon. Herunder skal det sees hen til samfunnets lønnsutvikling, særskilte forhold knyttet til aktuelle stillinger og relevante samfunnsmessige forhold.

Det skal være ett fast årlig møte i lønnsrådet, som vil bli holdt innen utgangen av første kvartal. Lønnsrådet rokker ikke ved etablerte ansvars- og fullmaktsforhold.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Etablering av lønnsråd i samarbeid med styrene for regionale helseforetak tas til etterretning.

**Sak 9: Behandling av saker i henhold til helseforetaksloven § 31**

Det vises til Helse Midt-Norge RHF sitt brev av 13. februar 2006 hvor foretaksmøtet bes om å behandle spørsmål om salg av fast eiendom på bakgrunn av styrets vedtak i sak 50/05.

Foretaksmøtet fattet følgende vedtak:

Foretaksmøtet godkjenner salg av St Olavs Hospital HF's eiendom på Brøset i Trondheim kommune.

Salget skal gjennomføres etter de forutsetninger som følger av styret i Helse Midt-Norge RHF sitt vedtak i sak 50/05. Salgssummen benyttes til å finansiere nye lokaler for det tjenestetilbudet som i dag er lokalisert på Brøset. Flytteprosessen gjøres på en slik måte at det er kontinuitet i alle delene av dette tjenestetilbudet.

Helse Midt-Norge RHF sine planer for ny lokalisering av Sentral fagenhet for tvungen omsorg må ta høyde for at fagenhetens virksomhet er under evaluering og planene må kunne tilpasses endringer i de behov fagenheten skal dekke.

**Sak 10: Endring i vedtektene § 8 jf vedtektene § 18 og helseforetaksloven § 12**

Helse- og omsorgsdepartementet redegjorde for endringene i vedtektene med hensyn til ansatterepresentasjon i styret. Med bakgrunn i foreliggende avklaringer ba departementet Helse Midt-Norge RHF se til at ansatte får riktig representasjon i styrene i underliggende helseforetak. Departementet vil i et eget brev gi regionale helseforetak supplerende veiledning med hensyn til ansatterepresentasjon i foretakenes styrer.

Foretaksmøtet vedtok følgende endringer:

**§ 8 Styrende organer**

I første ledd endres andre setning til: "Styret skal ha **tretten** medlemmer." I andre ledd endres første setning til: "I tillegg velger de ansatte **fire** styremedlemmer med varamedlemmer."

**Vedtektene § 8 blir etter dette:**

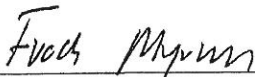
Helse Midt-Norge RHF ledes av et styre. Styret skal ha tretten medlemmer. Ni medlemmer oppnevnes av foretaksmøtet. Foretaksmøtet velger leder og nestleder.

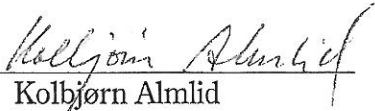
I tillegg velger de ansatte fire styremedlemmer med varamedlemmer. Med utgangspunkt i de partsforhold som da vil gjelde, deltar styremedlemmer som er valgt av de ansatte ikke i behandling av saker som gjelder arbeidsgivers forberedelse til forhandlinger med arbeidstakere, arbeidskonflikter, rettsvister med arbeidstakerorganisasjoner eller oppsigelse av tariffavtaler.

Den daglige ledelsen av Helse Midt-Norge RHF utøves av den styret ansetter.

Møtet ble hevet kl 1620

Oslo 1. juni 2006

  
Frode Myrvold

  
Kolbjørn Almlid