

# Foretaksprotokoll Helse Nord RHF

**Godkjenning av årsregnskap og  
årsberetning, behandling av årlig  
melding for 2010 m.m.**



---

## PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE NORD RHF

Fredag 27. mai kl 12.00 ble det holdt foretaksmøte i Helse Nord RHF i Helse- og omsorgsdepartementets lokaler, Einar Gerhardsens plass 3, Oslo.

### Dagsorden

- Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres
- Sak 2 Dagsorden
- Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2010 (jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7)
- Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf. lov om helseforetak § 44)
- Sak 5 Årlig melding 2010 (jf. lov om helseforetak § 34, vedtektene §§ 7 og 15)
- Sak 6 Oppfølging av regional fødeplan for Helse Nord
- Sak 7 Endring av driftskredittramme for 2011
- Sak 8 Endring av instruks om forholdet til universiteter og høyskoler (jf. vedtektene § 13)

### Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Statssekretær Robin Martin Kåss (etter fullmakt fra statsråden)

### Fra styret møte

Styreleder Bjørn Kaldhol

### Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Lars Vorland  
Informasjonsdirektør Kristian Iversen  
Fanghol

Fagdirektør Jan Norum  
Konst. eierdirektør Irene Skiri

### Også til stede

Konst. ekspedisjonssjef Frode Myrvold  
Ekspedisjonssjef Bjørn Erikstein  
Avdelingsdirektør Mette Bakkeli

Underdirektør Astri Knapstad  
Spesialrådgiver Ragnhild Kolstad  
Førstekonsulent Khalid Lafkiri

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Helga Hee Moen.

Valgt revisor for Helse Nord RHF, Ernst & Young, var varslet i samsvar med lov om helseforetak § 18 og møtte, representert ved statsautorisert revisor Rune J. Baukhol.

### Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Statssekretær Robin Martin Kåss ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen og leste opp fullmakt fra statsråden. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

#### Foretaksmøtet vedtok:

*Innkallingen er godkjent. Foretaksmøtet er lovlig satt.*

Styreleder Bjørn Kaldhol og statssekretær Robin Martin Kåss ble valgt til å skrive under protokollen. Statssekretær Robin Martin Kåss overlot møteledelsen til styreleder Bjørn Kaldhol.

## Sak 2 Dagsorden

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

### Foretaksmøtet vedtok:

*Dagsorden er godkjent.*

## Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning 2010 (jf. lov om helseforetak § 43, vedtektene § 7)

I samsvar med lov om helseforetak § 43 og vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2010 fremlagt til godkjenning i foretaksmøtet. Helse Nord RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2010 og for styrets videre arbeid på området. Statsautorisert revisor Rune J. Baukhol redegjorde for revisjonsberetningen for 2010.

Foretaksmøtet viste til at det fremlagte regnskapet viser et regnskapsmessig overskudd og et positivt avvik i forhold til resultatkrav stilt i foretaksmøter i 2010 og 2011.

I foretaksmøtet 25. januar 2010 ble det fastsatt følgende regnskapsmessig resultatkrav for foretaksgruppen i Helse Nord for 2010: *"Foretaksgruppen i Helse Nord skal gå i økonomisk balanse i 2010"*.

Samtidig ble det tatt følgende forbehold: *"Det økonomiske opplegget for 2010 presentert i Prop. 1 S (2009-2010) la til grunn at de samlede pensjonskostnadene ville bli på om lag samme nivå som i 2009. Beregning av regnskapsmessig pensjonskostnad for 2010 er under utarbeidelse og det samlede kostnadsnivået for de regionale helseforetakene foreligger derfor ikke. Foretaksmøtet presiserte at de regionale helseforetakene i utgangspunktet må håndtere pensjonskostnader på linje med andre kostnader innenfor sine økonomiske rammer, jf. føringer gitt i St. prp. nr. 1 (2008-2009) og Prop. 1 S (2009-2010). Dersom det viser seg at det blir større endringer i kostnadsnivået i forhold til det som ble lagt til grunn i Prop. 1 S (2009-2010) vil det bli tatt stilling til om det er grunnlag for forslag om endringer i bevilgningen til de regionale helseforetakene."*

Som følge av Stortingets vedtak om oppfølging av pensjonsreformen gjennom lov av 25. juni 2010, ble pensjonskostnadene for 2010 for de regionale helseforetakene redusert med om lag 9,25 mrd. kroner. Disse regnskapsmessige engangseffektene ble først kjent høsten 2010. Gjennom Stortingets behandling av Prop. 32 S (2010-2011) Endringer i statsbudsjettet for 2010 under Helse- og omsorgsdepartementet ble basisrammen til de regionale helseforetakene for 2010 på denne bakgrunn satt ned med 4,45 mrd. kroner, mens den øvrige kostnadsreduksjonen ble satt til å styrke foretakenes egenkapital, tilsvarende 4,8 mrd. kroner. Dette tilsvarer det akkumulerte underskuddet i foretakene som følge av merkostnader til pensjon i perioden 2006 til 2008. Resultatkravet for 2010 ble derfor endret fra et resultat i balanse til et samlet positivt resultat på 4,8 mrd. kroner.

I foretaksmøtet 26. januar 2011 ble derfor resultatkravet for foretaksgruppen i Helse Nord for 2010 endret til et positivt resultat på 610 mill. kroner. Samtidig ble driftskredittrammen til Helse Nord for 2010 økt med 570 mill. kroner fra 582 mill. kroner til 1 152 mill. kroner.

Regnskapsført årsresultat for 2010 for foretaksgruppen Helse Nord viser et positivt resultat på 721,9 mill. kroner. I resultatet inngår nedskrivning av eiendeler med 7,6 mill. kroner, samtidig som det er resultatført netto gevinst ved salg av anleggsmidler på 28,9 mill. kroner. Videre har Helse Nord RHF håndtert drift og investeringer innenfor fastsatt ramme for driftskreditt i 2010. Foretaksmøtet konstaterte dermed at resultatkravene som ble stilt for 2010 er oppfylt og merket seg at det gode resultatet fra 2009 dermed er videreført. Foretaksmøtet merket seg videre at de økonomiske resultatene så langt i år er positive noe som bidrar til trygghet for at resultatkravene også nås for 2011.

Foretaksmøtet understreket viktigheten av at Helse Nord RHF har en kontinuerlig oppfølging av risikobildet for å sikre god økonomisk styring og kontroll slik at eiers resultatkrav også nås for 2011. Foretaksmøtet har ellers merket seg at Helse Nord RHF har god styring på likviditet og investeringer.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjenner styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2010.*

#### **Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf. lov om helseforetak § 44)**

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2010. I tallene ligger også honorar i forbindelse med merarbeid. Av foretaksgruppens samlede revisjonshonorar på kr 1 916 000 inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Nord RHF kr 396 000 inkl. mva. Dette innebærer en økning på kr 218 000 fra 2009 for foretaksgruppen samlet sett og forklares hovedsakelig med merarbeid i forbindelse med revisjonen for 2010.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet godkjenner godtgjørelse på kr 1 916 000 inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2010, herunder godtgjørelse på kr 396 000 inkl. mva. for revisjon av Helse Nord RHF.*

#### **Sak 5 Årlig melding 2010 (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 Nord RHF for 2010.

Helse Nord RHF redegjorde for årlig melding for 2010 og for styrets videre arbeid på området.

Foretaksmøtet viste til årlig melding fra Helse Nord RHF for 2010 av 15. mars 2011 og supplerende informasjon av 2. mai 2011.

Foretaksmøtet la til grunn at Helse Nord RHF har oppfylt sørge-for-ansvaret. Foretaksmøtet merket seg styrets konklusjon om at helseforetaksgruppen i all hovedsak har fulgt opp nasjonale satsingsområder og krav gitt i oppdragsdokumentet og foretaksprotokoller for 2010.

Foretaksmøtet merket seg Helse Nord RHF sitt arbeid knyttet til helhetlige pasientforløp og samhandling, pasientsikkerhetstiltak, samt det regionale prosjektet for å implementere målsettingene i den nasjonale satsingen *Barn som pårørende*. Helse Nord RHF har i de to siste års oppdragsdokumenter til sine helseforetak presisert krav om forankring av samhandlingsarbeidet i foretaksledelsen, og krav om tydelig og hensiktsmessig organisering. Når det gjelder pasientsikkerhetsarbeid har Helse Nord RHF i 2010 hatt fokus på rutiner for melde- og forbedringskultur. Det er iverksatt rutiner for gjennomgang og læring av meldte alvorlige hendelser for å unngå nye slike hendelser. Videre har Helse Nord RHF utviklet et regionalt kompetansenettverk og samhandlingsmodeller innad i spesialisthelsetjenesten og med kommuner i forbindelse med arbeidet med den nasjonale satsingen *Barn som pårørende*.

Foretaksmøtet merket seg at det er utfordringer knyttet til indikatorer for kvalitet i pasientbehandlingen, herunder andel epikriser sendt innen sju dager etter utskrivning og andel korridorpasienter. For begge disse kvalitetsindikatorerne har det vært en negativ utvikling. Når det gjelder andelen strykninger av planlagte operasjoner, kan Helse Nord vise til en positiv utvikling. Det fremgår av årlig melding at Helse Nord RHF ikke er tilfreds med utviklingen i kvalitetsindikatorer generelt, og vil iverksette tiltak i 2011 for å oppfylle kravet. Foretaksmøtet tok dette til etterretning og understreket behovet for å prioritere arbeid med kvalitet.

Foretaksmøtet merket seg at tall fra NPR for 2010 viser at gjennomsnittlig ventetid for ordinært avviklede pasienter totalt for alle fagområder, har økt i Helse Nord. Foretaksmøtet understreket at dette ikke er i tråd med styringskravet. I perioden fra 2009 til 2010 har det vært en økning i ventetidene innen somatikk, mens det har vært en positiv utvikling og reduksjon i ventetidene innen psykisk helsevern for voksne, psykisk helsevern for barn og unge, samt tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Foretaksmøtet presiserte at det i oppdragsdokumentet for 2011 er satt krav om gjennomsnittlig ventetid for ordinært avviklede ned mot 65 løpedager og forutsatte at Helse Nord RHF innretter driften slik at målet nåes.

Andel fristbrudd kan kun beregnes for institusjoner som er godkjent for rapportering med NPR-melding. Innen somatiske fagområder og psykisk helsevern for voksne i Helse Nord for perioden fra 2009 til 2010 er andel fristbrudd beregnet på grunnlag av få enheter, og tallene er derfor ikke komplette. Innen psykisk helsevern for barn og unge rapporterer alle enhetene NPR-melding og tallene viser at Helse Nord har høyere andel fristbrudd i 3. tertial 2010 enn de øvrige regionene. Innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere observeres det at Helse Nord har hatt en positiv utvikling for 3. tertial 2010 sammenlignet med 3. tertial 2009. Foretaksmøtet merket seg at Helse Nord RHF har avsatt 30 mill. kroner i november 2010 til å styrke kvalitetsarbeidet, herunder tiltak for å redusere ventetider og unngå fristbrudd. Foretaksmøtet presiserte at det i oppdragsdokumentet for 2011 er satt krav om at fristbrudd ikke skal forekomme. Foretaksmøtet forutsatte at Helse Nord RHF innretter driften slik at dette nås.



Foretaksmøtet viste til den negative utviklingen i sykefraværet mot slutten av 2010, både målt i prosent og i antall dager. Foretaksmøtet ba Helse Nord RHF fortsatt legge vekt på tiltak for å redusere sykefraværet, jf. IA-avtalen 2010-2013.

Foretaksmøtet uttrykte tilfredshet med det felles arbeidet de regionale helseforetakene har igangsatt på områdene etisk handel og miljøansvar. Ivaretagelse av samfunnsansvar er et kontinuerlig arbeid. Det påhviler sektoren et særlig ansvar på dette området gitt de store offentlige ressursene den er satt til å forvalte og foretaksmøtet forutsatte at dette fortsatt vektlegges framover.

Foretaksmøtet viste til at utviklingen på de nasjonale kvalitetsindikatorerne var positiv, men at resultatmålene fortsatt ikke er nådd. I oppdragsdokumentet for 2011 er kravene knyttet til kvalitet og pasientsikkerhet forsterket. Det forventes at styret etterspør kvalitets- og pasientsikkerhetsresultater for regionen, og legger til rette for at arbeidet med å styrke kvalitet og pasientsikkerhet og å nå de nasjonale målene på området, blir prioritert. Styret skal spesielt følge opp den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen og de resultatene som oppnås i regionen, og sikre at alle helseforetakene deltar og leverer data til kampanjens sekretariat.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet tar årlig melding med supplerende opplysninger fra Helse Nord RHF til etterretning.*

## **Sak 6 Oppfølging av regional fødeplan for Helse Nord**

Foretaksmøtet viste til tilleggsdokument til oppdragsdokumentet for 2009 der de regionale helseforetakene, med bakgrunn i St. meld. nr. 12 *En gledelig begivenhet* jf. Innst. S. nr. 240 (2008-2009), fikk i oppdrag å utarbeide en flerårig helhetlig og lokalt tilpasset plan for fødetilbudet i regionen sammen med berørte kommuner. *Regional plan for en helhetlig svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg i Helse Nord* ble behandlet i styret for Helse Nord RHF 12. november 2010. For en helhetlig tilbakemelding fra Helse- og omsorgdepartementet om innholdet i planen, ble det vist til eget brev fra departementet til Helse Nord RHF.

Helsedirektoratet har gitt ut veilederen *Et trygt fødetilbud – Kvalitetskrav til fødselsomsorgen*. Veilederen stiller krav til seleksjon av fødende, bemanning og kompetanse ved fødeinstitusjoner. Foretaksmøtet viste til at veilederen skal legges til grunn i det videre arbeidet med organisering av fødetilbudet i Helse Nord RHF. Helsedirektoratet anbefaler i veilederen at modellen med forsterkede fødestuer blir avviklet. Begrunnelsen for dette er at modellen har vist seg å være uklar med hensyn til kriterier for seleksjon og ansvarsforhold, og at forsterkede fødestuer i mange tilfeller er avhengige av vikarer for å opprettholde driften.

### *Fødetilbudet ved Nordlandssykehuset HF Lofoten*

Foretaksmøtet la til grunn at den forsterkede fødestuen i Lofoten blir omgjort til jordmorstyrt fødestue i tråd med Helsedirektoratet sin anbefaling, jf. styrets vedtak i sak 31-2011.

*Fødetilbudet ved Universitetssykehuset i Nord-Norge HF Narvik*

Foretaksmøtet vedtok 19. juni 2003 omgjøring av fødeavdelingen ved daværende Hålogaland sykehus HF Narvik til forsterket fødestue. Dette vedtaket har det etter en omfattende prosess vist seg vanskelig å gjennomføre. I foretaksmøtet 24. januar 2008 ble det vedtatt at Helse Nord skulle gjennomføre en prosess med involvering av brukere, ansatte og lokalt folkevalgte i arbeidet med fremtidig struktur for fødselsomsorgen i Universitetssykehuset Nord-Norge HF, før det fattes endelig beslutning om eventuell oppheving av vedtaket av 19. juni 2003.

I arbeidet med *Regional plan for en helhetlig svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg i Helse Nord* ble det opprettet lokale prosjektgrupper der brukermedvirkning og samarbeid med kommunene i opptaksområdet var sterkt vektlagt.

Styret for Helse Nord RHF behandlet 24. mars 2011 sak 31-2011 *Desentralisert fødselsomsorg i Helse Nord – videre arbeid*. I vedtaket understrekes det at kvaliteten på tjenestene skal være i tråd med nasjonale faglige krav og at det er ønskelig å opprettholde en desentralisert fødselsomsorg i Helse Nord. Styret ba administrerende direktør om å utarbeide en regional tiltaksplan for å utvikle fødselsomsorgen. Før planen og forslag til fremtidig organisering av fødselsomsorgen i landsdelen behandles av styret i Helse Nord RHF, skal det gjennomføres en omfattende høringsrunde.

Med bakgrunn i Helsedirektoratets anbefaling om at modellen med forsterkede fødestuer bør avvikles, opphevet foretaksmøtet vedtaket i foretaksmøtet i Helse Nord RHF 19. juni 2003. Foretaksmøtet understreket betydningen av at befolkningen i Narvikområdet sikres et forutsigbart fødetilbud av god kvalitet og i tråd med nasjonale føringer.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet opphever vedtak i foretaksmøtet i Helse Nord RHF 19. juni 2003 om omgjøring av fødeavdelingen ved Narvik sykehus til forsterket fødestue. Foretaksmøtet forutsetter at befolkningen i Narvik sikres et forutsigbart fødetilbud av god kvalitet og i tråd med nasjonale føringer gjennom det videre arbeidet med fødselsomsorgen i Helse Nord.*

**Sak 7 Endring av driftskredittramme for 2011**

Rammen for driftskreditt bevilget av Stortinget var 10 782 mill. kroner pr. januar 2011. Basert på anslag for pensjonskostnader og premier i saldert budsjett 2011 ble det i foretaksmøtet i januar 2011 lagt til grunn en samlet nedjustering av driftskredittrammen på 550 mill. kroner fra 10 782 mill. kroner til 10 232 mill. kroner, innen utgangen av 2011.

I Prop. 120 S (2010-2011) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2011* er basisbevilgningen til de regionale helseforetakene foreslått økt med 1 600 mill. kroner for å kompensere for økte pensjonskostnader. Anslaget for pensjonspremier for inneværende år er ikke endret. Med bakgrunn i de nye anslagene for pensjonskostnader i ovennevnte proposisjon skal driftskredittrammen dermed reduseres med ytterligere 1 600 mill. kr, slik at samlet nedjustering i 2011 blir 2 150 mill. kroner. Øvre ramme for driftskreditt ved utgangen av 2011 settes ned fra 10 232 mill. kroner til 8 632 mill. kroner.

Som følge av de endringene som nå er foreslått i basisbevilgningen, opprettholdes styringskravet for 2011 om økonomisk balanse

Helse Nord RHF fikk i foretaksmøtet i januar 2011 en samlet driftskredittramme på 1 152 mill. kroner, med krav om en nedjustering av 64 mill. kroner til 1 088 mill. kroner. Som følge av forslaget i Prop. 120 S (2010-2011) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2011*, øker Helse Nord sin andel av samlet nedjustering med 204 mill. kroner til 268 mill. kroner, slik at driftskredittrammen ved utgangen av 2011 settes til 884 mill. kroner.

Helse Nord RHF sin månedlige nedjustering i driftskredittramme vil som følge av dette øke fra 5,3 mill. kroner til 39,3 mill. kroner fra og med juli måned 2011.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Med forbehold om Stortingets behandling av Prop. 120 S (2010-2011) Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2011, settes Helse Nord RHF's ramme for driftskreditt ned med 204 mill. kroner fra 1 088 mill. kroner til 884 mill. kroner.*

### **Sak 8 Endring av instruks om forholdet til universiteter og høyskoler (jf. vedtektene § 13)**

I følge vedtektene for de regionale helseforetakene § 13 skal foretaksmøtet fastsette instruks om forholdet til universiteter og høyskoler. Foreliggende instruks ble vedtatt i foretaksmøte i 2004.

Med bakgrunn i foretatte og mulige fremtidige endringer i universitetsstrukturen, er det behov for å gjøre mindre endringer i ordlyden knyttet til instruksens punkt 7 Samarbeidsorgan. Ordlyden i instruksens spesifiserer i dag universitetene i hver helseregion. Foretaksmøtet foreslår at punkt 7 i instruksens revideres til en mer generell henvisning til universiteter og høyskoler i regionen. For øvrig er instruksens uendret. Ny instruks om forholdet til universiteter og høyskoler legges med som vedlegg til protokollen.

**Foretaksmøtet vedtok:**

*Foretaksmøtet vedtar revidert instruks til styret i Helse Nord RHF om forholdet til universiteter og høyskoler.*

Møtet ble hevet kl. 12.50.

Oslo, 27. mai 2011



Robin Martin Kåss



Bjørn Kaldhol