

Foretaksprotokoll

Foretaksprotokoll Helse Midt-Norge RHF

Godkjenning av årsregnskap og
årsberetning, behandling av årlig
melding for 2008 - med mer



PROTOKOLL FRA FORETAKSMØTE I HELSE MIDT-NORGE RHF

Tirsdag 9. juni kl 11.00 ble det holdt foretaksmøte i Helse Midt-Norge 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 (jf helseforetaksloven § 43, vedtektene § 7)
- Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf helseforetaksloven § 44)
- Sak 5 Årlig melding (jf helseforetaksloven § 34, vedtektene §§ 7 og 15)
- Sak 6 Endring av driftskredittramme
- Sak 7 Samhandlingsreformen – vurderinger ved salg av eiendom
- Sak 8 Samhandlingsreformen – tiltak på IKT-området
- Sak 9 Endringer i vedtektene § 17 (jf helseforetaksloven § 12, vedtektene § 18)
- Sak 10 Salg av eiendom (jf helseforetaksloven § 31)

Fra Helse- og omsorgsdepartementet møte

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen

Fra styret møte

Styreleder Kolbjørn Almlid
Nestleder Tove Råsstad
Kirsti Leirtrø
Merethe Storødegård

Olav Georg Huseby
Ivar Gotaas
Björg Henriksen
Ingegjerd Sandberg

Fra administrasjonen møte

Administrerende direktør Gunnar Bovim
Økonomidirektør Anne-Marie Barane

Kommunikasjonsdir. Tor Harald Haukaas
Dir. for eierstyring Asbjørn Hofslie

Også til stede

Ekspedisjonssjef Per Bleikelia
Ekspedisjonssjef Andreas Disen
Avdelingsdirektør Heidi Langaas
Avdelingsdirektør Frode Myrvold

Underdirektør Helga Daae
Underdirektør Astri Knapstad
Seniorrådgiver Björg Leinum Seim
Seniorrådgiver Siv Lunde

Riksrevisjonen var varslet i samsvar med lov om Riksrevisjonen § 13 og møtte ved Helga Hee Moen. Ved en inkurie var ikke valgt revisor for Helse Midt-Norge RHF innkalt til foretaksmøtet. I det fremlagte regnskapet for Helse Midt-Norge RHF var vedlagt revisjonsberetning fra PricewaterhouseCoopers uten merknader (ret beretning). Foretaksmøtet sluttet seg til at årsregnskap og årsberetning for Helse Midt-Norge RHF kunne behandles uten revisors tilstedeværelse, jf helseforetaksloven § 18.

Sak 1 Foretaksmøtet konstitueres

Helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen ønsket, som øverste eiermyndighet, velkommen. Han spurte om det var merknader til innkallingen. Det var ingen merknader til innkallingen.

Foretaksmøtet vedtok:

Innkallingen ble godkjent. Foretaksmøtet ble lovlig satt.

Styreleder Kolbjørn Almlid og Bjarne Håkon Hanssen ble valgt til å skrive under protokollen. Helse- og omsorgsministeren overlot møteledelsen til styreleder Kolbjørn Almlid.

Sak 2 Dagsorden

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

Foretaksmøtet vedtok:

Dagsorden ble godkjent.

Sak 3 Godkjenning av årsregnskap og årsberetning (jf helseforetaksloven § 43, vedtektene § 7)

I samsvar med vedtektene § 7 ble styrets årsregnskap og årsberetning for 2008 lagt fram til godkjenning i foretaksmøtet.

Helse Midt-Norge RHF redegjorde for årsregnskap og årsberetning for 2008 og for styrets videre arbeid på området. Det ble vist til revisjonsberetningen for 2008. Revisjonsberetningen var uten merknader (ren beretning).

Foretaksmøtet viste til at det fremlagte regnskapet viser et mindre regnskapsmessig underskudd. Med inntektsløftet til gjenanskaffelse og fornyelse av bygg og utstyr vedtatt gjennom St.prp. nr. 1 (2007-2008), ble det der lagt til grunn at alle regionale helseforetak skulle gå i balanse i 2008, tilsvarende et årsresultat i null. Samtidig ble det presisert at økte pensjonskostnader som følge av endrede økonomiske parametere utover kostnadsnivået hensyntatt i basisrammen ikke inngår i resultatkravet.

I foretaksmøtet 23. januar 2008 ble det fastsatt følgende regnskapsmessig resultatkrav for Helse Midt-Norge RHF for 2008: *"I tråd med Stortingets krav skal Helse Midt-Norge RHF håndtere sin omstillingsutfordring slik at ordinært regnskapsmessig resultat for foretaksgruppen i 2008 er i balanse, svarende til et årsresultat på null kroner. Foretaksmøtet presiserte at økte pensjonskostnader som følge av endrede økonomiske parametere utover kostnadsnivået hensyntatt i basisrammen til Helse Midt-Norge RHF, ikke inngår i resultatkravet for 2008. Som grunnlag for kostnadsføring underveis i 2008 forutsettes det at budsjettert pensjonskostnad beregnet ut fra parametersett fastsatt 31. desember 2007, legges til grunn."*

Gjennom St.prp. nr 59 (2007-2008), jf. Innst. S. nr. 270 ble det vedtatt å øke bevilgningene til de regionale helseforetakene i 2008 med til sammen 3 200 mill. kroner for å dekke økte

pensjonspremier. Pensjonskostnadene for 2008, basert på aktuarmessige beregninger pr. 31. desember 2007, viste seg å øke med 3 800 mill. kroner. Det etablerte bevilgningsnivået ble dermed 600 mill. kroner lavere enn pensjonskostnadene for 2008. Denne differansen ble unntatt fra resultatkravet i 2008. Helse Midt-Norge RHF sin andel av dette beløpet utgjorde 89 mill. kroner som dermed ble unntatt fra resultatkravet for 2008. Resultatkravet for 2008 ble presisert i foretaksmøte med Helse Midt-Norge RHF 3. juni 2008.

Regnskapsmessig årsresultat for 2008 for foretaksgruppen Helse Midt-Norge viser et underskudd på 2,6 mill. kroner. Hensyntatt unntaket for ikke kompenserte pensjonskostnader på 89,0 mill. kroner gir dette et resultat som er 86,4 mill. kroner bedre enn eiers styringsmål. Av resultatet forklares 4,7 mill. kroner ved nedskrivning av eiendeler samtidig som det er resultatført netto gevinster ved salg av anleggsmidler på 25,7 mill. kroner. Foretaksmøtet konstaterte dermed at det regnskapsmessige resultatkravet som ble stilt for 2008 er oppfylt. Foretaksmøtet var svært tilfreds med at den positive utviklingen det regionale helseforetaket viste i 2007 også har vedvart gjennom 2008. Foretaksmøtet forutsatte at arbeidet med kostnadskontroll og omstilling videreføres og intensiveres ytterligere slik at Helse Midt-Norge RHF blir i stand til å håndtere de økonomiske utfordringer det regionale helseforetaket vil møte ved slutføring av fase 2 av Nye St.Olavs hospital.

Foretaksmøte registrerte at selv med et godt regnskapsmessig resultat, har helseregionen hatt behov for økte driftskreditter i 2008. Foretaksmøte viste i denne forbindelse til foretaksmøte 3. juni 2008 hvor følgende ble anført: *"Foretaksmøtet så alvorlig på likviditetsutviklingen i foretaksgruppen. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF sin bruk av midler til drift og investeringer i 2008 blir prioritert innenfor de rammebetingelser som nå er gitt og at Helse Midt-Norge RHF har stor oppmerksomhet på likviditetsutviklingen resten av året."*

Foretaksmøtet minnet igjen om at styret i Helse Midt-Norge RHF har som oppgave å planlegge framtidig drift og investeringer innen de rammer som settes. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF i det videre arbeid med langtidsbudsjettet legger vekt på å komme fram til en investeringsplan som gjør at de samlede økonomiske rammene kan overholdes.

Foretaksmøtet har registrert at Helse Midt-Norge RHF gjennom sitt vedtatte budsjett for 2009 ikke har fulgt opp krav satt i foretaksmøtet i januar om at drift og investeringer budsjetteres på en slik måte at det gis rom for en tilstrekkelig likviditetsbuffer gjennom året. Videre har en merket seg at regionen så langt rapporterer om negative avvik mot eget budsjett. Dette gir et økt risikobilde for om Helse Midt-Norge RHF kan håndtere planlagt aktivitet innenfor de pengemessige rammer som er satt. Foretaksmøte så alvorlig på dette.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjente styrets fremlagte årsregnskap og årsberetning for 2008.

Sak 4 Godkjenning av revisors godtgjørelse (jf helseforetaksloven § 44)

Lovpålagt revisjonshonorar omfatter honorar for nødvendig arbeid i forbindelse med avgivelse av revisjonsberetning for 2008. Reduksjonen på kr 141 000,- fra 2007 forklares i stor grad ved mindre merarbeid i forbindelse med årets revisjon enn tidligere år. Av foretaksgruppens

samlede revisjonshonorar på kr 1 334 000,- inkl. mva. utgjør honoraret for revisjon av Helse Midt-Norge RHF kr 391 000,- inkl. mva.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjente godtgjørelse på kr 1 334 000,- inkl. mva. til ekstern revisor for lovpålagt revisjon av foretaksgruppen for 2008, herunder godtgjørelse på kr 391 000,- inkl. mva. for revisjon av Helse Midt-Norge RHF.

Sak 5 Årlig melding (jf helseforetaksloven § 34, vedtektene §§ 7 og 15)

Helseforetaksloven § 34 pålegger de regionale helseforetakene å utarbeide en årlig melding om virksomheten. I årlig melding skal det, jf helseforetaksloven § 34 og vedtektene § 15, redegjøres for de krav departementet har stilt til virksomheten, både krav stilt som vilkår for bevilgninger (oppdragsdokumentet) og krav stilt i foretaksmøtet. Helse Midt-Norge RHF redegjorde for årlig melding for 2008 og for styrets videre arbeid på området.

Departementet har mottatt årlig melding fra Helse Midt-Norge RHF for 2008 pr 16. mars 2009 og supplerende opplysninger knyttet til denne i eget brev av 18. mai 2009.

Foretaksmøtet merket seg at rapporteringen i årlig melding fortsatt vil kreve dialog for å trygge vurderingen av om styringskravene blir fulgt opp. Foretaksmøtet forventet at det tas tak i kvaliteten på rapporteringen.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF har rettet særskilt oppmerksomhet mot ressurs- og aktivitetskontroll, styrking av kvalitet og fagområdet psykisk helsevern, og at de positive resultatene på disse områdene er oppnådd gjennom forsterket ledelsesmessig oppfølging av helseforetakene.

Foretaksmøtet registrerte at Helse Midt-Norge har uløste utfordringer knyttet til resultater på kvalitetsindikatoren korridorpasienter, men at det regionale helseforetaket kan vise til forbedrede resultater i 2008. Videre registrerte foretaksmøtet at Helse Midt-Norge RHF kan vise til forbedrede resultater på indikatoren epikrisetid innen både somatikk og psykisk helsevern. Foretaksmøtet understreket behovet for fortsatt arbeid med målrettede tiltak for å bedre resultatene på disse indikatorene. Foretaksmøtet presiserte at lovkravet om faglig forsvarlighet innebærer at epikrisen i mange tilfeller må sendes ut før syv dager.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF ikke har klart å komme opp på et tilfredsstillende nivå mht ventetider innen psykisk helsevern for barn og unge og at det fortsatt er behov for å forbedre rutineene ift prioritering av rettighetspasienter. Foretaksmøtet understreket behov for videre arbeid og tiltak på disse områdene.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Sunnmøre ikke har implementert handlingsplan for kvalitetssikret bruk av tvang. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF følger opp dette.

Foretaksmøtet tar til etterretning at Helse Midt-Norge RHF har iverksatt systemer for henvisning til private avtalespesialister i løpet av første halvår i år, slik at pasientene selv kan

slippe å ringe rundt for å finne en tilgjengelig spesialist. Foretaksmøtet ba om en evaluering/oppsummering av erfaringene i årlig melding for 2009.

Foretaksmøtet merket seg at helseforetakene i Helse Midt-Norge RHF i varierende grad har oppfylt styringskravet om tilbud til pasienter med kroniske smerter. Foretaksmøtet la til grunn at Helse Midt-Norge RHF følger opp de helseforetakene som ikke har oppfylt styringskravet.

Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF ikke har rapportert tilfredsstillende på området habilitering/rehabilitering i supplerende brev av 15. mai 2009, og det fremgår ikke om virksomheten er styrket i henhold til styringskravet for regionen som helhet. Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF ikke har fulgt opp styringskravet om etablering/styrking av rehabiliteringstilbudet til pasienter med alvorlige hodeskader. Videre registrerte foretaksmøtet at styringskravet om tjenester til mennesker med utviklingshemming ikke er oppfylt. Foretaksmøtet la til grunn at dette følges opp og rapporteres. Foretaksmøtet merket seg at styringskravet om å videreføre arbeidet med behandlings- og rehabiliteringstjenester til tinnitusrammede ikke er oppfylt, men at Helse Midt-Norge RHF vil ettersende rapportering om hvilke behandlings- og rehabiliteringstilbud som finnes for denne pasientgruppen.

Foretaksmøtet merket seg at det kun er den formelle undertegningen av avtalen mellom Helse Midt-Norge RHF og Helse Nord RHF som gjenstår med hensyn til cochleaimplantatoperasjoner. Foretaksmøtet merket seg at Helse Midt-Norge RHF gir tilbud om diagnostisering til personer med mulig ME/CFS diagnose. Videre merket foretaksmøtet seg at det ikke er rapportert hvordan et behandlingstilbud sikres.

Foretaksmøte har merket seg at Helse Midt-Norge ikke har rapportert tilfredsstillende når det gjelder planer for å sikre vedlikehold og god forvaltning av eksisterende kapital.

Foretaksmøtet vedtok:

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

Sak 6 Endring av driftskredittramme

I 2009 er det i tillegg til regnskapsmessig resultat også satt resultatkrav på området I 2009 er det i tillegg til regnskapsmessig resultat også satt resultatkrav på området likviditet/driftskreditt. Fra 2009 kan driftskreditter kun tas opp gjennom Norges Bank, innenfor de rammene departementet setter. Det er departementet som godkjenner driftskredittrammen for det enkelte regionale helseforetak. Den nye langsiktige løsningen for pensjonspremier og -kostnader innebærer at differansen mellom disse størrelsene håndteres og bevilges gjennom endring av driftskreditten.

Stortingets samlede ramme for driftskreditt var 7,3 mrd. kroner pr januar 2009. Ved Stortingets behandling av St.prp. nr. 1 (2008-2009) ble samlet ramme for driftskreditter vedtatt redusert med 1,3 mrd. kroner innen utgangen av 2009.

Som følge av nye anslag for pensjonspremier i 2009 er det i St.prp.nr.67(2008-2009) foreslått å redusere det samlede nedbetalingskravet med 900 mill. kroner fra 1,3 mrd. kroner til 400 mill. kroner. Helse Midt-Norge RHF's andel av det nye foreslåtte nedbetalingskravet utgjør 60 mill. kroner. I tillegg ligger krav om supplerende nedbetaling med 150 mill. kroner som følge av

midlertidig bruk av driftskreditt i 2008 til finansiering av investeringer. Helse Midt-Norges driftskredittramme i 2009 settes til 1 740 mill. kroner i 2009. Dette vil gjøres gjeldende med virkning fra 20. juli 2009 ved at rammekonto i Norges Bank knyttet til driftskreditt justeres til tilsvarende nivå.

Foretaksmøtet vedtok:

Med forbehold om Stortingets behandling av St.prp. nr 67 (2008-2009) settes Helse Midt-Norge RHF's ramme for driftskreditt i 2009 til 1 740 mill. kroner.

Sak 7 Samhandlingsreformen – vurderinger ved salg av eiendom

I løpet av juni 2009 legger regjeringen fram stortingsmelding om samhandlingsreformen. Manglende sammenheng mellom helsetjenestene i sykehus og i kommunene er et av de viktigste hindrene for å gjøre helsetjenesten enda bedre. Reformen legger opp til prosesser for å bedre samhandlingen mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Det er derfor viktig at helseforetakene og de regionale helseforetakene har en særlig oppmerksomhet knyttet til avhending av eiendom i spesialisthelsetjenesten som kan være aktuell i forhold til etablering av nye tjenestetilbud eller bedre koordinering av eksisterende tilbud.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene og helseforetakene om å gjøre en særskilt vurdering i saker om salg av eiendom. Der det er aktuelt skal det, i nær dialog med aktuelle kommuner, gjøres vurderinger av om eiendommen kan være egnet for bruk i forhold til de forslag som vil komme i samhandlingsreformen.

Sak 8 Samhandlingsreformen – tiltak på IKT-området

Helse- og omsorgstjenesten er informasjonssensitiv og informasjonsintensiv virksomhet. Teknologiløsninger kan bidra til best mulig tilgang til informasjon som grunnlag for god diagnostikk, pasientbehandling og pleie. For å nå målene for den overordnede nasjonale politikken på IKT-området innenfor helse- og omsorg er det behov for en sterkere nasjonal styring og koordinering. Regjeringen har i St. prp. nr. 67 (2008-2009) *Tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2009* fremmet forslag om etablering av et statsforetak "Norsk Helsenett SF". Av St.prp. nr. 67 (2008-2009) fremgår det at det tas sikte på at Norsk Helsenett SF skal overta Norsk Helsenett AS som helhet ved at selskapets eiendeler og rettigheter, herunder offentlige tillatelser og forpliktelser overføres til statsforetaket.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet vedtok, med forbehold om Stortingets nødvendige vedtak og med hjemmel i helseforetaksloven § 15, at Helse Midt-Norge RHF skal avgi sine aksjer i Norsk Helsenett AS som grunnlag for etablering av Norsk Helsenett SF. Dette skal skje på det tidspunkt og etter nærmere fremgangsmåte som fastsettes i senere foretaksmøte.

Foretaksmøtet forutsatte at styret i sitt kommende styremøte gjør følgende vedtak: "Foretaksmøtet i Helse Midt-Norge RHF vedtok 9. juni 2009, med forbehold om Stortingets nødvendige vedtak og med hjemmel i helseforetaksloven § 15, at foretaket skal avgi sine aksjer i Norsk Helsenett AS som

grunnlag for etablering av Norsk Helsenett SF. Dette skal skje på det tidspunkt og etter nærmere fremgangsmåte som fastsettes i senere foretaksmøte. Styret samtykker i foretaksmøtets vedtak om å avgi aksjene."

Sak 9 Endringer i vedtektene § 17 (jf helseforetaksloven § 12, vedtektene § 18)

Helse- og omsorgsdepartementet redegjorde for endringene i vedtektene § 17 Arbeidsgivertilknytning, som følge av at tidligere Arbeidsgiverforeningen NAVO endret navn til Arbeidsgiverforeningen Spekter i 2007. Ved en inkurie er ikke vedtektene endret som følge av dette tidligere.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet endret ordlyden i vedtektene § 17 Arbeidsgivertilknytning fra "Arbeidsgiverforeningen NAVO" til "Arbeidsgiverforeningen Spekter", i tråd med tidligere gjennomført navneskifte.

Vedtektene § 17 blir etter dette:

Helse Midt-Norge RHF skal være medlem av Arbeidsgiverforeningen Spekter og skal sørge for at alle helseforetak som det eier, også er medlem av Arbeidsgiverforeningen Spekter.

Sak 10 Salg av eiendom (jf helseforetaksloven § 31)

Det ble vist til brev av 27. november 2008 og 26. mars 2009 fra Helse Midt-Norge RHF, hvor foretaksmøtet ble bedt om å behandle spørsmål om salg av fast eiendom på bakgrunn av styrets vedtak i sak 131/08. Avdelingsdirektør Frode Myrvold redegjorde for saken.

Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet godkjente salg av eiendommen Elgeseter gt. 10 i Trondheim tilhørende St. Olavs Hospital HF i tråd med Helse Midt-Norge RHF's vedtak i styresak 131/08.

Foretaksmøtet forutsatte at de frigjorte midlene ved et eventuelt salg benyttes til å dekke påhvilende gjeld på eiendommen samt til å redusere låneopptaket ved utbyggingen av nytt universitetssykehus i Trondheim, St. Olavs Hospital.

Foretaksmøtet tok til etterretning at salget vil inngå i Helse- og omsorgsdepartementets samlede vurderinger av Helse Midt-Norge RHF fremtidige behov for langsiktige lån.

Møtet ble hevet kl 12.15

Oslo 9. juni 2009


Bjarne Håkon Hanssen


Kølbjørn Almlid