

## Vedlegg til protokoll

Retningslinjer for forslagsprosess og ny styresammensetning i helseforetak,  
jf. sak 4.1.1 *Nye styrever for Helse Øst RHF's underliggende helseforetak*

### **Følgende overordnede prinsipper er avklart og skal legges til grunn**

1. Regionale helseforetak går åpent ut til aktuelle kommuner og fylkeskommuner i sine respektive regioner. Det inviteres til å fremme forslag til aktuelle og egnede kandidater til HF-styrer som er naturlig i forhold til kommunens/fylkeskommunens befolkning og de ulike helseforetakenes nedslagsfelt. Etter vurdering er en slik forenklet pool-tilnærming valgt framfor et mer komplekst differensiert forslagssystem. Innhold og innretting på forslagsinvitasjon tilpasses, men noen sentrale innholdsmomenter og føringer presiseres nedenfor (som bakgrunnsinformasjon vises det i denne sammenheng til statsrådets brev til fylkeskommunene av 21. november 2005).

2. Regionale helseforetak sammenfatter mottatte forslag, foretar helhetlige vurderinger og velger hensiktsmessige styresammensetninger – som skal ivareta prinsippet om folkevalgt flertall blant eieroppnevnte styremedlemmer i det enkelte HF-styre. Endringene skjer innenfor foretaksmodellen. Med mange forslagsstillere og enda flere kandidater til et begrenset antall styrever vil nye styresammensetninger ikke baseres på noen form for representativitet. Men det skal legges særskilt vekt på dekning av kompetansebehov, kjønnsbalanse og aktuelle folkevalgte kandidater i forhold til de ulike helseforetakenes naturlige nedslagsfelt i befolkningen.

3. Nye HF-styrer med folkevalgt flertall skal være på plass senest innen 1. mai 2006. For å innfri dette må tidsplan og -frist for forslagsstilling, påfølgende vurderinger mv. tilpasses deretter. Av denne grunn angis også veiledende tidspunkter under.

### **Grunnprinsipper for tilnærming og håndtering av forslagsinvitasjon**

- I forlengelsen av foretaksmøte i januar 2006 tar Helse Øst RHF initiativ til at kommuner og fylkeskommuner i regionen fremmer forslag til aktuelle folkevalgte kandidater til nye styrever i underliggende helseforetak. Med folkevalgte menes både personer med nåværende verv og tidligere folkevalgte.
- Informasjons-/invitasjonsbrev forberedes for masseutsendelse til kommuner og fylkeskommuner i regionen innen medio februar 2006. I brevet bør det gis en kort orientering om forestående endringer og presiseres at:
  - Det inviteres i utgangspunktet til å foreslå egnede kandidater til HF-styrer som har naturlig nedslagsfelt i forhold til den aktuelle kommune/fylkeskommune. (Det gis mao. åpning for å fremme forslag også til andre spesifiserte helseforetak dersom dette er ønskelig.)
  - Forslagsmuligheten er å anse som en invitasjon, men er selvsagt ingen plikt.
  - Det anbefales at kommunen/fylkeskommunen kan foreslå inntil fire folkevalgte kandidater til ønskede/det enkelte helseforetaksstyre.

- Forslagene vil bli vurdert helhetlig i forhold til kompetansebehov som gjør seg gjeldende. Endringer og styrearbeid skjer i samsvar med foretaksmodellen. Dette inkluderer at samtlige styremedlemmer må evne å ha et nødvendig helhetsperspektiv på oppgaveløsningen både innenfor eget helseforetak og som del av helseforetaksgruppen i regionen, og kan i styresammenheng ikke agere som særinteresserepresentant.

- Forslag med kortfattede CVer til den enkelte sendes regionalt helseforetak innen fastsatt frist. Av hensyn til mulig ønske om politisk behandling settes forslagsfrist i forhold til dette, det bør mao. gis minst en måneds svarfrist – innen 20. mars 2006.

- Helse Øst RHF må forberede og håndtere mottak av forslag fra kommunene og fylkeskommunene, dvs. sammenfatning og kategorisering av innkomne forslag (ift. kompetanse, geografi, partipolitisk tilhørighet, kjønn, aktuelt/-lle HF mv.).

### **Grunnprinsipper for ny styresammensetning**

- Nye HF-styrer vil i hovedsak få syv eieroppnevnte styremedlemmer hvorav fire skal utnevnes blant foreslåtte folkevalgte for å innfri forutsetning om folkevalgt flertall.
- Mottatte forslag fra kommuner og fylkeskommuner vurderes helhetlig i lys av kompetansebehov og nye krav til styresammensetning, og hvor kandidater fra det enkelte helseforetaks befolkningsmessige nedslagsfelt hensyntas særskilt. Helseforetakene har viktige oppgaver innenfor helsefaglig og utdanning og forskning, og det bør tilstrebes at styrene har nødvendig kompetanse på disse områdene.
- Regionale helseforetak beslutter styresammensetninger ut fra de samlede kompetansebehov og særskilte hensyn som gjør seg gjeldende for de ulike helseforetakene.
- I hvert enkelt HF-styre skal det velges styremedlemmer både etter forslag fra kommune- og fylkesnivå. For sykehus med mange landsfunksjoner vil det være hensiktsmessig med kryssrepresentasjon også fra annen region (eksempelvis ved at Helse Sør RHF inviterer forslagsstillere fra region nord og innlemmer foreslått folkevalgt styremedlem i Rikshospitalet-Radiumhospitalet HF)
- Det skal tilstrebes at de nye HF-styrene reflekterer spredning hva gjelder partipolitisk tilhørighet og geografi. Gjeldende krav til kjønnsbalanse i styrene skal ivaretas.
- Nye styrer med folkevalgt flertall skal være på plass senest innen 1. mai 2006.
- I foretaksmøtene hvor nye styrer blir utnevnt, må det vedtas tilpassende endringer i HFenes vedtekter med hensyn til antall styremedlemmer.
- Dersom det blir aktuelt å foreta utskiftninger av styrmedlemmer underveis i perioden kan nytt medlem velges blant tidligere foreslåtte kandidater.