

Saksbehandler: Karin Paulke, tlf. 75 51 29 36

PRESSEPROTOKOLL STYREMØTE 24. JUNI 2004

Styret for Helse Nord RHF avholdt styremøte på Rica Ishavshotell i Tromsø, den 24. juni 2004 – fra kl. 14.00 til kl. 20.30.

Til stede var:

Styreleder Olav Helge Førde, styremedlem Stig Fossum, Ellen Inga O. Hætta, Johan Petter Barlindhaug, Lisbeth Flågeng, Nina Schmidt, Kari B. Sandnes og Bente Christensen.

Fra administrasjonen:

Adm. direktør Lars Vorland, styresekretær / adm. leder Karin Paulke, informasjonssjef Kristian I. Fanghol, økonomidirektør Jann-Georg Falch, regnskapsleder Erik Arne Hansen, fagdirektør Einar Hannisdal og direktør forretningsutvikling Tor-Arne Haug.

Revisor Ingar Andreassen.

Forfall:

Odd Oskarsen.

Vararepresentantene var forsøkt kalt inn i den rekkefølgen de er valgt, men ingen kunne møte på kort varsel.

Observatører:

Nils Finstad, Nordlandsforskning.

STYRESAK 39-2004 GODKJENNING AV SAKSLISTE

- | | |
|-------------|--|
| Sak 39-2004 | Godkjenning av saksliste. |
| Sak 40-2004 | Godkjenning av protokoll fra styremøte 18. mai 2004. |
| Sak 41-2004 | Årsregnskap 2003. |
| Sak 42-2004 | Resultatvurdering 2003. |
| Sak 43-2004 | Tertialrapport nr. 1 – 2004. |
| Sak 44-2004 | Justering av drifts- og investeringsrammer 2004. |
| Sak 45-2004 | Budsjett 2005 – drift og investeringer. |
| Sak 46-2004 | Fremtidig organisering av stab- og støttefunksjoner. |
| Sak 47-2004 | Regional plan for sosial og helsemessig beredskap. |
| Sak 48-2004 | Etablering av nytt tilbud om kirurgiske operasjoner for pasienter med sykkelig overvekt. |
| Sak 49-2004 | Orienteringssaker |
| | 1. Informasjon fra styreleder til styret. <i>Muntlig.</i> |
| | 2. Informasjon fra adm. direktør til styret. <i>Muntlig.</i> |
| | 3. Organisering av elektiv ortopedi i Helse Nord. |
| | 4. Legemiddelassistert Rehabilitering (LAR) i Helse Nord – nytt senter. |
| | 5. Forskningsstrategi i Helse Nord. |
| | 6. Helse Finnmark HF – investeringsprosjekter. |

Sak 50-2004

Referatsaker

1. Brev av 21. mai 2004 fra Nordlandssykehuset HF til Saltdal Kommune v/ordføreren ad. nedlegging av ortopedienheten på Vensmoen.
2. Brev av 24. mai 2004 fra Nordland fylkeskommune v/Plan- og næringsavdelingen ad. fellesuttalelse om rehabiliteringstilbud i Helse Nord.
3. Brev av 27. mai 2004 fra Saltdal Kommune v/ordføreren til statsråd Dagfinn Høybråten ad. nedbygging av tilbud innenfor rehabilitering og habilitering.
4. Brev av 3. juni 2004 fra Saltdal Kommune v/ordføreren til Sosial- og helsedirektoratet ad. Vensmoen rehabilitering.
5. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, den 14. juni 2004. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*
6. Brev av 16. juni 2004 fra Helseministeren til Rådet for funksjonshemmede i Kvæfjord Kommune ad. uttalelse om sykehusreformen – Hålogaland sykehus. *Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.*
7. Brev av 16. juni 2004 fra Helseministeren til Ågot Jensen, Harstad ad. synspunkter på nedbemanning av Hålogalandssykehuset Harstad. *Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.*
8. Brev av 17. juni 2004 fra Vest-Finnmark Regionråd ad. Helse Finnmark / Hammerfest sykehus. Konsekvenser av helsereformen. Uttalelse. *Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.*
9. Protokoll av 21. juni 2004 fra styremøte i Nordlandssykehuset HF ad. høringsuttalelse stab- / støtteprosjektet. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*
10. Protokoll av 22. juni 2004 fra styremøte i Hålogalandssykehuset HF ad. høringsuttalelse stab- / støtteprosjektet. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*
11. Protokoll av 16. juni 2004 fra styremøte i Universitetssykehuset Nord-Norge HF ad. diverse høringsuttalelser. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*

Sak 51-2004

Eventuelt

Styrets vedtak:

Sakslisten godkjennes.

STYRESAK 40-2004

**GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA
STYREMØTE 18. MAI 2004**

Styrets vedtak:

Protokoll fra styremøtet, den 18. mai 2004 godkjennes.

STYRESAK 41-2004 ÅRSREGNSKAP 2003.

Styrets vedtak:

1. Styret for Helse Nord RHF (eierforetaket) godkjenner årsberetningen og regnskapet for 2003, med et negativt resultat på kr. 1 037 263 869,- som dekkes ved overføring fra innskutt annen egenkapital. Foretaksgruppen Helse Nord hadde et samlet negativt resultat på 548 millioner kroner.
2. Styret er tilfreds med at årets regnskap kan avgis uten merknader fra revisor, men vil samtidig understreke behovet for ytterligere forbedringer når det gjelder interne kontrollrutiner, spesielt for helseforetakene.
3. Styret tar til etterretning den fastsatte åpningsbalanse, samt avskrivningsreglene som er lagt til grunn og forutsetter at prinsippene blir gjort gjeldende fremover. Endrede avskrivningsregler og høyere verdi av bygg og anlegg medfører at resultat etter avskrivninger blir negativt. Det avlagte regnskapet for 2002 er omarbeidet og viser også et betydelig underskudd som følge av økte avskrivninger.
4. Styret legger til grunn at de forhold som er beskrevet over ikke skal endre de vedtatte budsjettforutsetningene for 2004 eller føre til nye styringsmål for helseforetakene i Helse Nord for 2004. Dette betyr at resultat etter avskrivninger vil vise et betydelig underskudd i regnskapet for 2004.
5. Styret ser det som svært uheldig at det har tatt nesten tre år å få fastlagt de endelige verdier og retningslinjer for åpningsbalanse og avskrivningsprinsipper fra eier. Dette har skapt usikkerhet om foretakenes rammebetingelser, medført uforholdsmessig stort ressursbruk i arbeid med regnskapsforhold og gjort det vanskelig å kommunisere de reelle resultater av driften. Styret understreker viktigheten av at det nå kommer en rask avklaring fra eier mht budsjettforutsetninger og balansekrav for 2005, samt hvorvidt praktisering av regnskapsloven skal endres for helseforetakene (jf RNB). Styret anser videre at det er vesentlig å få avklart de langsiktige konsekvenser – og behov for tiltak – knyttet til krav om drifts- og kapitaleffektivisering som følge av at de samlede inntektene er vesentlig lavere enn avskrivningene og anskaffelsesbehovet. Styret kan ikke se at dette betyr noe annet i Helse Nord enn en reduksjon i antall sykehus eller i størrelsen på enhetene.

STYRESAK 42-2004 REGNSKAPS- OG RESULTATVURDERING 2003.

Styresaken ble trukket av administrasjonen.

STYRESAK 43-2004 1. TERTIALRAPPORT 2004 - HELSE NORD.

Styrets vedtak:

1. Styret vil gi sin anerkjennelse for at samtlige helseforetak på en konstruktiv og aktiv måte har tatt tak i omstillingsutfordringene. Styret vil særlig understreke behovet for et tett samarbeid mellom ledelse og arbeidstakernes representanter for å lykkes med omstillingsarbeidet slik at det kan legges grunnlag for en stabil økonomisk situasjon.

2. Styret registrerer at den økonomiske utviklingen ved Nordlandssykehuset og UNN er i tråd med vedtatt styringsmål. Et evt. forbedret resultat må brukes til å redusere tilpasningsutfordringen for 2005.
3. Styret registrerer med bekymring at videreføring av dagens driftsnivå vil medføre underskudd utover vedtatt styringsmål for Helse Finnmark og Hålogalandssykehuset. Styrene i helseforetakene bes særlig å følge opp at tiltak blir gjennomført slik at vedtatte styringsmål oppnås, men vil allikevel gi uttrykk for tilfredshet med at begge helseforetak har iverksatt tiltak som nå synes å virke.
4. Styret er tilfreds med utviklingen i ventetider og ber om at det særlig holdes oppmerksomhet omkring ventetidsutviklingen for prioriterte grupper når omstillingstiltakene gjennomføres.

STYRESAK 44-2004 JUSTERING AV DRIFTS- OG INVESTERINGSRAMMER 2004.

Styrets vedtak:

1. Av styrets disponible midler bevilges

1 mill. kr. til fullfinansiering stab/støtte-prosjekt
 0,2 mill. kr. til Handlingsplan for informasjon og kommunikasjon
 0,2 mill. kr. til økt tilskudd Kløveråsen utrednings- og kompetansesenter
 2 mill. kr. til driftskostnader Oracle konsernavtale

2. Helseforetakene tilføres 66,6 mill kr. i økte avskrivningsmidler for 2004 med følgende fordeling mellom HF:

(tall i 1000 kr)	Økning avskrivningsmidler
Finnmark	7 500
UNN	18 300
Hålogaland	9 600
NLSH	18 100
Helgeland	13 100
Sum	66 600

Avskrivningsmidler finansieres av avsetning til avskrivninger, kapitalkostnader psykisk helsevern, restmidler til styrets disposisjon, udisponerte omstillingsmidler og økt bevilgning i revidert nasjonalbudsjett.

Rest tildeling i revidert nasjonalbudsjett, 42,1 mill. kr avsettes til styrets disposisjon.

3. Følgende beløp av avskrivninger åpningsbalansen belastes strukturfond i 2004:

(tall i 1000 kr)	Belastning strukturfond
Finnmark	17 717
UNN	56 869
Hålogaland	29 842
NLSH	26 050
Helgeland	11 115
Sum	141 593

4. Styringsmål for helseforetakene justeres til:

(tall i 1000 kr)	Styringsmål før strukturfond	Styringsmål etter strukturfond
Finnmark	87 000	69 000
UNN	138 000	81 000
Hålogaland	78 000	48 500
NLSH	120 000	93 500
Helgeland	39 000	28 000
RHF	0	0
Sum	462 000	320 000

5. Rammer for 2004 justeres til

(tall i 1000 kr)	Basisramme	Psykiatri-ramme	Øremerket ramme	Investeringsramme
Finnmark	599 124	32 043	81 681	30 000
UNN	1 970 526	33 954	163 512,5	132 900
Hålogaland	709 354	28 844	60 729	42 000
NLSH	1 115 922	34 877	55 160	91 400
Helgeland	501 461	15 846	45 147	44 900
RHF	347 990	10 717	144 448,7	55 900
Til styrets disposisjon	42 109			2 900
Sum	5 286 486	156 281	550 678,2	400 000

STYRESAK 45-2004 BUDSJETT 2005 - PREMISSER FOR DRIFT OG INVESTERINGER.

Styrets vedtak:

1. Styringsmålet for 2005 fastholdes til økonomisk balanse før økte avskrivninger av åpningsbalansen.

2. Styringsmålet per helseforetak etter økte avskrivninger av åpningsbalansen fastsettes til følgende:

	Før strukturfond	Etter strukturfond
Helse Nord RHF	0 mill kr	0 mill kr
Helse Finnmark	- 24 mill kr	- 8 mill kr
Universitetssykehuset	- 56 mill kr	- 2 mill kr
Hålogalandssykehuset	- 43 mill kr	- 15 mill kr
Nordlandssykehuset	- 38 mill kr	- 14 mill kr
Helgelandssykehuset	- 16 mill kr	- 6 mill kr
Sykehusapotek Nord	0 mill kr	0 mill kr
Styringsmål	- 177 mill kr	- 45 mill kr

3. Følgende strategi legges for realisering av økonomisk balanse i 2005:

3.1. Helseforetakene skal fullføre arbeidet med å dekke inn brutto tilpasningsproblem i 2005. Dette innebærer realisering av 500 mill kr i effekt av allerede planlagte tiltak i 2004, samt nye tiltak for å dekke restproblem på om lag 100 mill kr.

3.2. Helseforetakene må sette inn tiltak for å dekke eventuelle overskridelser i 2004.

3.3. Økte kostnader (drift, avskrivninger og renter) ved nye investeringer dekkes innenfor helseforetakenes rammer. Unntaket er investeringer innen godkjent opptrappingsplan for psykisk helse.

3.4. Rammereduksjon som følge av vedtatt omfordeling mellom regioner, samt kostnader til dekning av fedmeoperasjoner samt til ambulanse Mosjøen dekkes gjennom reduksjoner i rammen til Helse Nord RHF (totalt om lag 13 mill kr).

3.5. Mens tilpasningsarbeidet pågår i 2005, gjøres ingen ytterligere omfordeling av dagens inntektsramme mellom helseforetakene. Dersom foretaksgruppen gjennom f eks Statsbudsjettet for 2005 gis økte "frie" inntekter, benyttes disse til:

- utjevning av inntektsnivå mellom helseforetakene
- finansiering av ny/prioritert aktivitet

4. Foreløpig basisramme 2005 for helseforetakene fastsettes som foreslått i vedlegg til saksframlegget.

5. Investeringsrammen for 2005 fastsettes til 700 mill kr. Følgende forutsetninger legges til grunn for investeringsrammen:

5.1. Helse Nord kan egenfinansiere 400 mill kr.

5.2. Helse Nord innvilges 300 mill kr i investeringslån.

5.3. Et eventuelt investeringstilskudd benyttes til redusert låneopptak.

5.4. Helseforetakene har kontroll med økonomien og kan sannsynliggjøre dekning for økte kostnader til avskrivninger, renter og økte driftskostnader knyttet til investeringer innenfor kravet om økonomisk balanse

6. Investeringsrammen 2005 fordeles slik på helseforetak:

Helse Nord RHF	30,0 mill kr
Helse Finnmark	61,3 mill kr
Universitetssykehuset	154,4 mill kr
Hålogalandssykehuset	82,0 mill kr
Nordlandssykehuset	275,6 mill kr
Helgelandssykehuset	39,0 mill kr
Til styrets disposisjon	57,7 mill kr
Samlet investeringsramme	700,0 mill kr

Investeringsrammen fordeles på investeringskategorier i henhold til saksframlegget.

STYRESAK 46-2004 FREMTIDIG ORGANISERING AV STAB- OG STØTTEFUNKSJONER.

Styrets vedtak:

A. Premisser

1. Styret viser til saksframlegget. Styret vil understreke kravet til effektivisering av stab- og støttefunksjoner for å løse Helse Nord's fremtidige utfordringer. Gevinstpotensialet, hvordan gevinstene skal taes ut og kostnadene ved ny organisering må synliggjøres før endelig beslutning om implementering.
2. Styret ønsker videre utredning av øvrige støtteområder, som kantinevirksomhet, skrive tjenester og en helhetlig logistikkjennomgang. En slik utredning vil igangsettes etter at stab- og støtteprosjektet så langt er evaluert i samarbeid med direktørene ved helseforetakene.

B. Organisering

3. Lønn- og regnskapsfunksjonene organiseres med utgangspunkt i helseforetakene (desentralt) slik som i dag. Det igangsettes prosjekter for standardisering og effektivisering på tvers av helseforetakene. Følgende momenter er vesentlige ved fortsatt desentral løsning:
 - Det vil bli stilt krav til økt kvalitet på regnskap og lønnsføringer, og det må gis aksept for at RHF stiller gjennomgående krav til helseforetakene.
 - Det vil bli stilt krav fra RHF om økt standardisering av prosesser og prinsipper for regnskaps- og lønnsføringer i helseforetakene.
 - RHF's rolle som forvalter av økonomi- og lønssystemet må styrkes.
 - Helseforetakene forpliktes til å implementere nye standardiserte IT-løsninger, og ta i bruk de muligheter som dermed stilles til disposisjon.
 - Helseforetakene skal realisere besparelser innenfor lønn og regnskap, herunder nedbemanne, samt frigjøre ressurser til prioriterte oppgaver.
 - Lønns- og regnskapsfunksjonene internt i foretakene bør organiseres under en felles leder.
 - Ordningen skal evalueres innen utgangen av 2005.

4. Innkjøpsfunksjonen samordnes på følgende måte:
 - To personer tilsettes i en felles prosjektenhet som er ansvarlig for å gjennomføre nødvendige tiltak for å ta ut de skisserte gevinster.
 - Det etableres et mer forpliktende innkjøpsforum på tvers av foretakene. Innkjøpssjefene ved foretakene frikjøpes til dette arbeidet.
 - Strategisk samordningsansvar delegeres fra RHF og HF til ny sentral prosjektenhet.
5. IT-funksjonen organiseres som foreslått i modell A – ny felles driftsenhet, der denne modellen forutsettes nærmere konkretisert på grunnlag av høringer og oppfølgende samhandling med foretakene og deres styrer. En oppfølgende sak med detaljert beskrivelse av modell A, samt implementeringskostnader, forelegges styret for behandling i desember 2004.
6. Ved lokalisering av de enkelte stabs- og støttefunksjoner skal både hensynet til stedlig kompetanse og framtidige rekrutteringsmuligheter vektlegges. En egen sak om lokalisering av ny IT-organisasjon og prosjektenhet for innkjøp legges frem for styret i et senere møte.

**STYRESAK 47-2004 REGIONAL PLAN FOR HELSEMESSIG OG
SOSIAL BEREDSKAP I HELSE NORD
2004 - 2008.**

Styrets vedtak:

1. Framlagte regional plan for helsemessig og sosial beredskap i Helse Nord 2004 – 2008, godkjennes.
2. Planen oppdateres kontinuerlig, og underlegges hovedrevisjon i 2008.

**STYRESAK 48-2004 ETABLERING AV NYTT TILBUD OM
KIRURGISKE OPERASJONER FOR
PASIENTER MED SYKELIG OVERVEKT.**

Styrets vedtak:

1. Kirurgisk behandling av sykelig overvekt i Helse Nord etableres som en funksjon ved Nordlandssykehuset Bodø.
2. Inntil nye kostnadsvekter for slik behandling er etablert, dekker Helse Nord RHF mellomlegget mellom kostnad og DRG-inntekt med kr. 46.000,- pr. pasient begrenset oppad til 2,3 millioner kroner for neste år. Det bevilges kr. 200.000 til kompetanseoppbygging i 2004.
3. Ved behandling av pasienter fra andre RHF, må pasientens hjemstedsregion dekke merkostnader fram til endelig finansiering er klarlagt nasjonalt.

4. Nordlandssykehuset Bodø sørger for å etablere et forsvarlig tjenestetilbud, og overtar gamle og nye søknader, samt tilbyr tidligere utenlandsopererte pasienter etterundersøkelse og sørger for adekvat oppfølging.

STYRESAK 49-2004 ORIENTERINGSSAKER

Det ble gitt orientering om arbeidet med følgende saker:

1. Informasjon fra styreleder til styret. *Muntlig*.
 - Møte med Kontaktutvalget for de nordnorske fylkeskommunene, den 22. juni 2004.
 - Fellesmøte mellom styreledere og adm. direktører i de regionale helseforetakene samt helseministeren, den 24. mai 2004.
 - Møte om lokalsykehusenes funksjon, Kirkenes den 1. juni 2004.
 - Møte med lederen i det regionale brukerutvalget.
2. Informasjon fra adm. direktør til styret. *Muntlig*.
 - Lønnsoppjøret 2003.
 - Finansiering av syketransport – endring fra 2005.
 - Spesialisthelsetjenester nært pasientens bosted.
 - Nasjonal strategigruppe for prioriteringer.
 - Møte med Helsedepartementet og Helsetilsynet, den 21. juni 2004.
 - Utredninger – informasjon til styret.
3. Organisering av elektiv ortopedi i Helse Nord.
4. Legemiddelassistert Rehabilitering (LAR) i Helse Nord – nytt senter.
5. Forskningsstrategi i Helse Nord.
6. Helse Finnmark HF – investeringsprosjekter.

Styrets vedtak:

Framlagte saker taes til orientering.

STYRESAK 50-2004 REFERATSAKER

Det ble referert fra følgende saker:

1. Brev av 21. mai 2004 fra Nordlandssykehuset HF til Saltdal Kommune v/ordføreren ad. nedlegging av ortopedienheten på Vensmoen.
2. Brev av 24. mai 2004 fra Nordland fylkeskommune v/Plan- og næringsavdelingen ad. fellesuttalelse om rehabiliteringstilbud i Helse Nord.
3. Brev av 27. mai 2004 fra Saltdal Kommune v/ordføreren til statsråd Dagfinn Høybråten ad. nedbygging av tilbud innenfor rehabilitering og habilitering.
4. Brev av 3. juni 2004 fra Saltdal Kommune v/ordføreren til Sosial- og helsedirektoratet ad. Vensmoen rehabilitering.
5. Protokoll fra møte i Regionalt Brukerutvalg, den 14. juni 2004. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*
6. Brev av 16. juni 2004 fra Helseministeren til Rådet for funksjonshemmede i Kvæfjord Kommune ad. uttalelse om sykehusreformen – Hålogaland sykehus. *Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.*

7. Brev av 16. juni 2004 fra Helseministeren til Ågot Jensen, Harstad ad. synspunkter på nedbemanning av Hålogalandssykehuset Harstad. *Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.*
8. Brev av 17. juni 2004 fra Vest-Finnmark Regionråd ad. Helse Finnmark / Hammerfest sykehus. Konsekvenser av helsereformen. Uttalelse. *Kopi av brevet ble lagt frem ved møtestart.*
9. Protokoll av 21. juni 2004 fra styremøte i Nordlandssykehuset HF ad. høringsuttalelse stab- / støtteprosjektet. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*
10. Protokoll av 22. juni 2004 fra styremøte i Hålogalandssykehuset HF ad. høringsuttalelse stab- / støtteprosjektet. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*
11. Protokoll av 16. juni 2004 fra styremøte i Universitetssykehuset Nord-Norge HF ad. diverse høringsuttalelser. *Kopi av protokollen ble lagt frem ved møtestart.*

Styrets vedtak:

Framlagte saker taes til orientering.

STYRESAK 51-2004

EVENTUELT

Ingen saker ble fremmet.

Tromsø, den 24. juni 2004

*godkjent av Olav Helge Førde,
i etterkant av styremøtet,
den 24JUN2004 – kl. 20.35*

Olav Helge Førde