

HELSE MIDT-NORGE RHF

STYRET

Sak 28/11 Nytt foretak i Møre og Romsdal

Saksbeh: Lars Magnussen

Arkivkode: 012

Saksmappe: 2011/12

Forslag til vedtak:

1. Styret for Helse Midt-Norge RHF stifter Helse Møre og Romsdal HF i tråd med vedlagte stiftelsesdokument.
2. Helseforetakets hovedkontor skal lokaliseres i Ålesund
3. Styreleder gis fullmakt til å avholde nødvendige foretaksmøter for å få på plass driften av Helse Møre og Romsdal HF

Stjørdal 24.02.11

Gunnar Bovim
Adm. dir

SAKSUTREDNING:

Sak 28/11 Nytt foretak i Møre og Romsdal

VEDLEGG OG ANDRE SAKSDOKUMENTER

Nummererte vedlegg som følger saken

1. Utkast til stiftelsesprotokoll for Helse Møre og Romsdal HF

Utrykte vedlegg i saksmappen

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjon

Foretaksmøtet for Helse Midt-Norge RHF vedtok i møte 25.01.11 at det skal etableres ett felles helseforetak i Møre og Romsdal innen 1. juli 2011.

Administrerende direktør legger med dette frem forslag til stiftelsesdokument for det nye foretaket. I tillegg redegjøres det for den formelle prosess som må gjennomføres for få virksomhetene overført fra eksisterende helseforetak. Det anbefales at styreleder gis fullmakt til å gjennomføre nødvendige foretaksmøter i denne anledning.

Det anbefales videre at helseforetakets hovedkontor lokaliseres i Ålesund.

Valgstyret vil legge frem innstilling på valg av eierrepresentanter i styret, disse suppleres med 4 medlemmer og 6 varamedlemmer fra de ansatte basert på en avtale mellom de ansattes organisasjoner. I perioden frem til 1. juli 2011 vil styret foreta ansettelse av daglig leder og for øvrig forberede overtakelse av driften fra eksisterende helseforetak.

2. Faktabeskrivelse:

Helseforetaksloven § 50 gir anledning til å overføre virksomhetene som ligger i eksisterende helseforetak samlet som en enhet, inkludert arbeidsforholdet til ansatte samt rettigheter og plikter. Det foreslås at dette gjøres ved at Helse Midt-Norge RHF stifter et nytt helseforetak nå og at de eksisterende helseforetak deretter (1. juli) overføres til det nystiftede foretaket. I henhold til helseforetaksloven § 9 er det styret for det regionale helseforetak som stifter det nye helseforetaket gjennom et stiftelsesmøte; benevner foretaket, beslutter vedtekter, fastsetter eierens innskudd samt velger styre og revisor.

Krav til vedtektene i foretak er basert på krav i helseforetaksloven § 11, hvor det blant annet fremgår at forretningsadresse og navn på foretaket skal fremgå av vedtektene. Det er for øvrig tatt utgangspunkt i formuleringer fra eksisterende vedtekter for Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF, med noen forenklinger/oppdateringer av formuleringer etter gjennomgang av nye vedtekter i bl.a. Helse Sør-Øst RHF (som har gjennomført en rekke omdanninger av helseforetak de siste to-tre år).

Etablering av Helse Møre og Romsdal HF

Foretaksmøtet for Helse Midt-Norge RHF vedtok i møte 25.01.11 at det skal etablere ett felles helseforetak i Møre og Romsdal innen 1. juli 2011. Det fremgår at Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF går inn i det nyopprettede helseforetaket.

For å forberede overtakelsen av virksomhetene og driften av det nye helseforetaket fra 01.07.2011, må bl.a. følgende gjennomføres:

- Etablering av nødvendige avtaler med Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF om sammenslåingen, herunder drøftinger med ansattes organisasjoner og ivaretagelse av kommunikasjonsbehovet mot ansatte og brukere.
- Rekruttere daglig leder for det nye helseforetaket.
- Ivareta og koordinere de prosesser som må gjennomføres for få virksomhetene overført fra eksisterende helseforetak.

Rekruttering av daglig leder er den mest tidskrisiske aktiviteten som skal foregå – en normal ansettelsesprosess med ekstern utlysning tar minst 2-3 måneder, og må derfor påbegynnes så snart som mulig. Ved en eventuell ekstern ansettelse vil det på grunn av oppsigelsestid neppe være snakk om tiltredelse før september – med påfølgende gjennomgang av foretaksadministrasjonen og innplassering/ansettelse av foretaksledelse frem til november/desember. For å gjennomføre ansettelsen må nytt styre og nytt foretak være etablert – dette er hovedårsaken til at etableringen gjennomføres allerede nå.

Helse Midt-Norge RHF har utarbeidet et første utkast til avtale om sammenslåingen av Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF. Denne vil bli gjennomgått med foretakene og drøftet med ansattes organisasjoner før den formelt oversendes med anmodning om styrebehandling. Det er forutsatt at sammenslåingsavtalen vil bli bekreftet i eget foretaksmøte, senest i juni 2011.

Det er gjennomført en del forenklinger og oppdateringer i forslag til vedtekter for Helse Møre og Romsdal HF basert på erfaringer med dagens vedtekter i foretakene. Det er i liten grad foreslått realitetsendringer. Det vises for øvrig til vedlagte utkast til stiftelsesprotokoll for Helse Møre og Romsdal HF.

Valgstyret vil legge frem innstilling på valg av eierrepresentanter i styret, disse suppleres med 4 medlemmer og 6 varamedlemmer fra de ansatte basert på en avtale mellom de ansattes organisasjoner. Dersom medlemmene fra de ansatte ikke er klar på det tidspunktet helseforetaket stiftes (03. mars), vil valget organisasjonene gjør via slik avtale måtte stadfestes av foretaksmøtet for Helse Møre og Romsdal HF. Dette er i samsvar med den praksis som Helse Sør-Øst RHF benyttet i forbindelse med etableringen av Vestre Viken HF og Oslo universitetssykehus HF. En slik omforent avtale mellom organisasjonene er nødvendig for at de ansatte skal sikres styrerepresentasjon fram til formelle valg kan gjennomføres.

Frem til 1. juli 2011 vil styret foreta ansettelse av daglig leder og forberede overtakelse av driften fra eksisterende helseforetak.

Ved først å stifte et nytt helseforetak for deretter å gjennomføre foretaksmøter for å overføre virksomheten fra de helseforetakene som skal inngå i det nye foretaket, vil det være mulig å få det nye Helse Møre og Romsdal HF etablert pr 01.07.2011 som forutsatt.

Eksisterende helseforetak vil ved overføring av virksomheten til det nystiftede Helse Møre og Romsdal HF ikke lenger ha noen virksomhet pr 01.07.2011. Gjennomføring av dette skjer ved at foretaksmøtet i de respektive helseforetakene beslutter overføring av virksomheten, samt deretter oppløsning av de avgivende foretak. Det vil i tillegg måtte oppnevnes avviklingsstyrer for de avgivende helseforetakene. Avviklingsstyrene vil ha som oppgave å sørge for avvikling av helseforetaket. Formell og endelig oppløsning av foretakene vil således ikke kunne skje før dette er gjennomført.

Lokalisering av hovedkontor for Helse Møre og Romsdal HF

Administrerende direktør har vurdert spørsmålet om lokalisering av hovedkontor for det nye helseforetaket. Kriteriene for valget har vært drøftet med styringsgruppen for prosjektet og tillitsvalgte, samtidig som enkeltstående innspill er mottatt – men det er lagt til grunn at selve

valget og kriteriene ikke skal være gjenstand for en omfattende utredning eller høringsrunde. De to mest sentrale kriterier som administrerende direktør etter dette har lagt til grunn er tilknytning mellom hovedkontor og en av de store driftsenhetene, og geografisk beliggenhet (eller rettere sagt samt tilgjengelighet i forhold til hovedveier og offentlige kommunikasjoner). Videre er noe vekt lagt på forhold som et godt administrativt miljø å bygge videre på, nærhet til andre beslutnings- og samarbeidspartnere samt symboleffekt av beslutningen.

Krav om tilknytning til en stor driftsenhet oppfylles ved alle fire sykehus i regionen. De to minste sykehusene i regionen ligger lengst i nord og lengst i sør, og fremstår som mindre aktuelle enn Molde Sjukehus og Ålesund Sjukehus. Det kan tillegges noe vekt at Ålesund Sjukehus er størst, og at Helse Sunnmøre er noe større enn Helse Nordmøre og Romsdal (om lag 2500 mot 2000 årsverk). Det har vært vanlig å legge hovedkontoret til det største sykehuset/fagmiljøet.

Reisetid mellom sykehusene i foretaksområdet er avhengig av beregningsmåte, ventetid på ferjer etc. Med eksisterende fartsgrenser og normal ventetid på ferje blir reisetiden:

- Volda Sjukehus til Ålesund Sjukehus: 1 time 18 minutter (inkludert ferje og ventetid)
- Fra Ålesund Sjukehus til Molde Sjukehus: 1 time 29 minutter (inkludert ferje og ventetid)
- Fra Molde Sjukehus til Kristiansund Sjukehus: 1 time 10 minutter

Ut fra dette er midtpunkt mellom de store sykehusene omtrent midt mellom Molde og Ålesund Sjukehus. Nøyaktig midtpunkt vil endre seg noe dersom reisetid fra DPS'er og øvrige enheter medregnes, ved en mindre endring i beregningskriteriene eller ved etablering av nye veiforbindelser.

Dersom man foretar en aktivitetsvektet vurdering av avstandene vil midtpunkt for helseforetaket ligge tidsmessig noe nærmere Ålesund enn Molde.

Tilgang på kollektivtrafikk til de andre enhetene i regionen er omlag like gode, og tilgang på flyforbindelse til Stjørdal og Oslo og for øvrig rundt i landet er ikke vesentlig forskjellig mellom Molde og Ålesund.

Både Molde og Ålesund har gode administrative miljøer å bygge videre på. Molde har en del regionale støttefunksjoner å bygge videre på (skanning, innkjøp), mens Sunnmøre har virksomhetsovergrepene ansvar for blant annet alle pasientreiser for hele Møre og Romsdal. Samlet sett må resultatoppnåelsen de senere år sies å være best på Sunnmøre.

Begge byene har tilgang på kulturelle aktiviteter og et eksternt fagmiljø som kan virke utviklende og tiltrekke arbeidskraft. Ålesund er en noe større by med et mer variert privat næringsliv, mens Molde har en større offentlig sektor som i større utstrekning vil kunne være rekrutteringsgrunnlag for ledelse og administrativt tilsatte sentralt i et helseforetak – og bedre nærhet til samarbeidspartnere som fylkesmann/fylkeslege og fylkeskommune. Nærhet til kommunesektoren/innbyggerne er om lag lik – det er flere innbyggere i nærheten av Ålesund mens det er noe flere kommunale samarbeidsorgan som KS i Molderegionen. Begge byer har relevante høgskolemiljø innen helsefag og økonomisk/administrative fag, Molde har noe mer masterstudier og undervisnings- og forskningsaktivitet innen blant annet logistikk.

Uansett plassering av hovedkontor er det imidlertid en risiko for at enhver fremtidig funksjonsendring i retning av hovedkontoret vil oppfattes som en forfordeling av "eget" sykehus.

Samlet sett vurderer administrerende direktør at både Molde og Ålesund kan løse oppgavene knyttet til hovedkontorfunksjonen. Argumentasjonen om tilknytning til den største driftsenheten gir en liten fordel til Ålesund, og i noen grad gjør argumentasjonen knyttet til et stabilt

administrativt miljø med aksept fra omgivelsene og aktivitetsvektet geografisk midtpunkt det samme. At Molde kommer noe bedre ut mhp nærhet til samarbeidspartnere er ikke tilstrekkelig til å endre dette bildet. Med bakgrunn i dette vil administrerende direktør tilrå at hovedkontoret for Helse Møre og Romsdal HF legges til Ålesund.

Administrerende direktør vil understreke at en beslutning om hovedkontor ikke innebærer at de ansatte som i dag er ansatt ved denne geografiske lokaliseringen har noen fortrinnsrett til stillinger eller posisjoner. Det vil heller ikke bli aktuelt å flytte alle administrative funksjoner med en gang et nytt foretak etableres, og det kan tenkes en løsning hvor administrative funksjoner på mer varig basis fordeles mellom driftsenhetene. I dag er det heller ikke tilgjengelige lokaler til en rask samlokalisering av hele administrasjonen. Hensynet til effektiv drift og ledelse tilsier imidlertid at noen sentrale stabs- og ledelsesfunksjoner vil omfordeles over tid. Organisasjonsstruktur og sammensetning av ledelses- og stabsfunksjoner er en sak for det nye foretakets administrerende direktør og styre – og Helse Midt-Norge RHF skal være varsom med å ha noen bestemt oppfatning av hvordan det nye foretaket skal organisere seg selv mest mulig effektivt.

Navn på foretaket

Administrerende direktør vil foreslå Helse Møre og Romsdal HF som navn på det nye foretaket. Navnet er dekkende for det området som helseforetaket i det alt vesentlige har ansvar for, er enkelt å forholde seg til for allmenheten og tilstrekkelig geografisk presist. Åpningen for å samarbeide om helsetjenester ut over fylkesgrenser er tilstrekkelig dekket i vedtektene.

Det er også kommet inn forslag på Helse Nordvest HF, noe som begrunnes ut fra at de fleste navn på helseforetak har en bredere geografisk tilhørighet i navnet, og at det eksisterer et samarbeid ut over fylkesgrensene om helsetilbud.

Medvirkning i omdanningsprosessen, forholdet til ansatte og brukere

For å ivareta prosessen knyttet til stiftelse av det nye helseforetaket og avvikling av dagens to helseforetak i Møre og Romsdal er det opprettet en styringsgruppe som ledes fra Helse Midt-Norge RHF, og hvor foretaksdirektørene i Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF er representert, sammen med ansatterepresentanter. Helse Sør-Øst RHF bistår styringsgruppen med en representant med erfaring fra omdanninger av helseforetak. Gruppen vil bli supplert med brukerrepresentant.

Det er avholdt kontaktmøte med tillitsvalgte 17. februar 2011, og det holdes en løpende dialog med konserntillitsvalgte. I henhold til Arbeidsmiljøloven § 16-5 (og hovedavtalen) skal informasjon og drøfting med tillitsvalgte skal tidligere og ny arbeidsgiver så tidlig som mulig gi informasjon om og drøfte overdragelsen med arbeidstakernes tillitsvalgte. Det skal gis særskilt informasjon om:

- a) grunnen til overdragelsen,
- b) fastsatt eller foreslått dato for overdragelsen
- c) de rettslige, økonomiske og sosiale følger av overdragelsen for arbeidstakerne,
- d) endringer i tariffavtaleforhold
- e) planlagte tiltak overfor arbeidstakerne,
- f) reservasjons- og fortrinnsrett, og fristen for å utøve slike rettigheter

Selv om tillitsvalgte har vært godt orientert om prosessen fra beslutningen i foretaksmøtet ble kjent tas det også sikte på å holde et formelt drøftingsmøte med konserntillitsvalgte før styremøtet. Videre vil det så snart det er tjenelig og i god tid før 01. juli bli avholdt formelle drøftinger i eksisterende helseforetak for å gjennomgå hvordan overføringen av virksomhet skal foregå og betydningen for de ansatte.

I det videre arbeid med omplassering og omstilling tas det utgangspunkt i at sammenslåingen innebærer en virksomhetsoverdragelse i arbeidsmiljølovens forstand for de ansatte ved Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF. Det innebærer at reglene om de ansattes rettigheter ved virksomhetsoverdragelse, jf. arbeidsmiljøloven kap. 16 får anvendelse. Alle eksisterende rettigheter og forpliktelser for de ansatte i de overdragende foretakene skal overføres til det overtakende foretak. Helse Midt-Norge RHF vil tilstrebe å unngå oppsigelser - sammenslåingen i seg selv er ikke oppsigelsesgrunn – men enkelte medarbeidere vil kunne få endret arbeidsoppgaver og/eller arbeidssted. Omstillingsavtalen i Helse Midt-Norge RHF legges til grunn for prosessen.

Brukerutvalgene i Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF har avholdt et felles møte for å diskutere betydningen av sammenslåingen for brukerne – og har meldt inn ønsker om representasjon i styringsgruppe og øvrig deltakelse i prosessen. Det er også fremmet ønsker fra brukerutvalgene om brukerundersøkelse for å måle effekt av sammenslåingen og om gjennomføring av handlingsplaner for brukermedvirkning.

Det har videre vært avholdt informasjonsmøter med ÅRU (Ålesundregionens Utviklingsselskap), ROR (Romsdal regionråd) og ORKIDE (Ordfører og Rådmannskollegiet for Nordmøre) hvor sammenslåingen av foretakene og betydningen for ansatte, hovedkontorfunksjoner og tilbud til pasientene har blitt drøftet.

3. Administrerende direktørs vurderinger:

Administrerende direktør understreker at de sittende styrer i Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF innehar sitt styreansvar fullt ut fram til 1. juli 2011. Fokus på daglig drift må ikke svekkes hos sittende styrer, ledelse eller ansatte for øvrig. Det må likevel ikke inngås bindinger i form av avtaler, utvikles strategier eller gjøres andre disposisjoner nåværende helseforetak som vil virke blokkerende eller forplikte det nye helseforetaket på en uhenksom måte. Dersom slike bindinger ikke kan unngås må dette i så fall tas opp med Helse Midt-Norge RHF på forhånd.

Videre er det av hensyn til formelle og juridiske krav nødvendig å gjennomføre flere foretaksmøter for formelt å beslutte overføring av virksomhetene, samt avvikle de eksisterende helseforetakene. I den forbindelse er det også nødvendig å oppnevne avviklingsstyre som vil ha som oppgave å avgi årsregnskap samt sørge for avvikling av helseforetaket.

Etter administrerende direktørs vurdering vil det være hensiktsmessig om medlemmene i styret for Helse Møre og Romsdal HF også blir oppnevnt som avviklingsstyrer for Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF fra 01.07.11, særlig fordi avviklingsstyrene i forhold til avgivelse av årsregnskap vil være avhengig av bistand fra virksomhetene som overføres til Helse Møre og Romsdal HF.

Da det vil være vanskelig å få gjennomført fortløpende styremøter i Helse Midt-Norge RHF for de enkelte elementer / beslutninger som den videre prosess vil kreve, anbefales det at styret gir styreleder generell fullmakt for å gjennomføre de foretaksmøter som er nødvendig for å få virksomhetene Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF overført til Helse Møre og Romsdal HF, samt avvikle de eksisterende helseforetakene.

Konklusjon

Administrerende direktør tilrår at styret for Helse Midt-Norge RHF stifter Helse Møre og Romsdal HF som foreslått, samt at styreleder for Helse Midt-Norge RHF gis fullmakter til å gjennomføre nødvendige foretaksmøter Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF samt Helse Møre og Romsdal HF, for formelt å overføre virksomhetene, eventuelt stadfeste de ansattes valg av styremedlemmer i Helse Møre og Romsdal HF (dersom dette

ikke skjer på stiftelsesmøtet), samt avvikle Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF etter at aktiviteten er overført til Helse Møre og Romsdal HF.

Styret i Helse Møre og Romsdal HF gis fram til 01.07.11 i mandat å få på plass en administrerende direktør for det nye foretaket slik helseforetaksloven krever, samt på oppdrag fra Helse Midt-Norge RHF å koordinere aktivitetene knyttet til overtakelsen av virksomhetene fra Helse Sunnmøre HF og Helse Nordmøre og Romsdal HF.