

HELSE MIDT-NORGE RHF

STYRET

Sak 29/11 Oppnevning av nytt styre i Helse Møre og Romsdal HF

Saken behandles i: Styret i Helse Midt-Norge RHF	Møtedato 03.03.11	Møtesaksnummer 29/11
Saksbeh: Erik Andreas Øyen		
Arkivkode: 012		
Saksmappe: 2011/12		

Forslag til vedtak:

1. Styret i Helse Midt-Norge RHF sier seg enig i valgkomiteens forslag til styre for Helse Møre og Romsdal HF og oppnevner medlemmene som foreslått. Styrets funksjonstid går fram til den 01.05.2012. Fra denne datoen forutsettes styremedlemmer oppnevnt etter ordinær prosedyre.
2. Denne funksjonstiden gjelder ikke de ansattes representanter. Oppnevningen for disse vil gjelde fram til den 01.05.2013. Deretter oppnevnes disse styremedlemmene etter ordinære prosedyre av og blant ansatte i helseforetaket.

Stjørdal 24.02.11

Gunnar Bovim
Adm. dir

SAKSUTREDNING:

Oppnevning av nytt styre i Helse Møre og Romsdal HF

VEDLEGG OG ANDRE SAKSDOKUMENTER

Nummererte vedlegg som følger saken

Vedlegg 1. Forslag til styremedlemmer (legges fram i møtet 03.03.11)

Utrykte vedlegg i saksmappen

Ingen

GJELDENDE FORUTSETNINGER

Etter Lov om helseforetak skal de enkelte foretak ha sitt eget styre, se Helseforetakslovens §20.

Etter helseforetakslovens § 9 gjelder følgende ved oppretting av helseforetak:

Utøvende virksomhet skal organiseres som helseforetak. Styret selv i regionalt helseforetak treffer vedtak om å opprette helseforetak. Vedtaket skal uttrykkelig benevne foretaket som helseforetak og inneholde helseforetakets vedtekter.

Det skal dessuten inneholde bestemmelser om

- *hvem som skal være medlem av styret, herunder styrets leder og nestleder*
- *hvem som skal være helseforetakets revisor*
- *eierens innskudd.*

Helseforetaket er stiftet når styret i det regionale helseforetaket har truffet vedtak etter 1.ledd.

Ordinært anbefaler det regionale styret medlemmer til alle HF etter innstilling fra valgnemnda og foretaksmøtet forestår oppnevningen. Styrene oppnevnes normalt for en periode på to år.

Nåværende periode for de øvrige helseforetak går fram til den 01.05.2012. Styremedlemmene velges av foretaksmøte med unntak for de ansattes representanter, se lovens §21. Disse velges etter en egen prosedyre. Det avholdes nå valg den 9. mars 2011. Fordi det nye helseforetaket ikke er opprettet og ikke har ansatte, legges Helseforetakslovens § 9 også til grunn for disse. For å komme i takt med de ansattes øvrige valg vil oppnevningen gjelde fram til den 01.05.2013.

BAKGRUNN eller SAMMENDRAG

I foretaksmøte 25. januar d.å. fikk Helse Midt-Norge RHF i oppdrag å gjennomføre utredninger med hensikt å slå sammen helseforetakene i Møre og Romsdal innen 1. juli 2011.

”Foretaksmøtet vedtok:

Foretaksmøtet ber om at det etableres ett felles helseforetak i Møre og Romsdal innen 1. juli 2011”

Styret i Helse Midt-Norge har i sak 14/2010 har oppnevnt en valgkomite’ med mandat å foreslå medlemmer til foretaksstyrene. I styresak 23/11 ble valgkomiteen bedt om å tre sammen for å finne fram til kandidater til nytt styre

Valgkomiteen er utgått fra styret og bestått av Kolbjørn Almlid (leder), Kirsti Leirtrø og Bjørg Ø. Teige Henriksen. Rådgiver Erik Andreas Øyen har fungert som sekretær.

FAKTISKE OPPLYSNINGER

Nåværende styre for Helse Nordmøre og Romsdal HF og Helse Sunnmøre HF består hver av 4 politisk oppnevnte representanter, 3 eieroppnevnte og 4 ansattrepresentanter. Det nye styret for Helse Møre og Romsdal HF får også 11 medlemmer.

HELHETLIG DRØFTING

Nemda har hatt mange gode kandidater å velge mellom både blant de politisk forelått (gjenbruk av forslag avgitt i 2010 fra kommuner og fylkeskommuner) og de mer frittstående eieroppnevnte.

Det har vært lagt vekt på følgende forhold i arbeidet med utvelgelsen: Kompetanse, kontinuitet, geografisk tilhørighet, kjønn og politisk tilhørighet.

For de politisk valgte kandidatene legges avgitte stemmer ved sist avholdte fylkestingsvalg til grunn. Stemmene i de tre fylkene legges sammen og de politiske valgte fordeles etter styrke på de seks helseforetakene, som fra 1.juli blir fem. Dette gir ulike utslag for det enkelte styrene, men i sum er fordelingen rimelig korrekt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen