



Styremøte i Helse Finnmark HF

Saksnummer 74/2013

Saksbehandler: Kommunikasjonssjef Ivar Greiner
Møtedato: 26.09.2013

Navneendring «Finnmarkssykehuset HF»

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

1. Styret i Helse Finnmark HF fremmer til foretaksmøtet å endre vedtektenes paragraf 1
Navn endres til: "Helseforetakets navn er Finnmarkssykehuset HF"
2. Ved navneendring ber styret administrerende direktør om å utarbeide en plan for implementering av det nye navnet, med en kostnadsramme på 300.000,-.

Hans Petter Fundingsrud
Administrerende direktør

Vedlegg:

Saksfremlegg
Helse Finnmark HF Stiftelsesprotokoll
Helse Finnmark HF Vedtekter

Endre foretaksnavn til «Finnmarkssykehuset HF»

Saksbehandler: Ivar Greiner, kommunikasjonssjef

Sammendrag

Det er flere argumenter for å bytte navn. Internt er det interesse for å bytte navn til det som har vært metaforen for foretakets endringer og kurs gjennom de to siste årene. Intensjonen med «Finnmarkssykehuset», er å få et samlende navn for somatikken, psykiatrien og ambulanssevirkosomheten.

Bakgrunn

Den 18. desember 2001 ble det avholdt stiftelsesmøte for Helse Finnmark HF. Der ble navnet vedtatt i første paragraf: «§ 1 Navn, Helseforetakets navn er Helse Finnmark HF»

Enhetlig profilering i Helse Nord

I Helse Nord har alle foretak, med unntak av Helse Finnmark, «-sykehus» i sitt foretaksnavn. De andre foretakene i Helse Nord heter Helgelandssykehuset, Nordlandssykehuset, Universitetssykehuset i Nord- Norge og Sykehusapoteket. Helse- og omsorgsdepartementet ønsker en enhetlig profilering. Helse og omsorgsdepartementet har i 2012 revidert nasjonalt profilprogram som ble utarbeidet ved opprettelsen av RHFene og helseforetakene i 2002. Profilprogrammet omhandler symbolbruk og navnsetting. Begrunnelsen er verdien av en enhetlig profilering av helseforetakene.

Helse Finnmark i utvikling

Fra januar 2011 har Helse Finnmark jobbet med en rekke organisasjonsutviklingsprosjekt under metaforen «Finnmarkssykehuset». Hovedmålet med metaforen har vært å skape en samlende effekt.

Vurdering

Implementeringsfasen etter organisasjonsendring

Organisasjonskartet er tegnet på nytt. Det er i foretaksledelsen signalisert at en navneendring er overmoden. Det er nå på tide å bytte navn til «Finnmarkssykehuset». Organisasjonsutviklingsprosjektets fase 1 er over, og vi er nå inne i Finnmarkssykehuset - fase 2 - implementeringsfasen. Det kan med fordel markeres med navnebytte.

Samle foretaket på tvers av fag og klinikker

Hensikten med navnebytte er å skape en samlende effekt. Det er allerede prosjekt på gang for et utvidet samarbeid på tvers av sykehus og på tvers av klinikker. Et nytt navn kan gi et ekstra momentum til disse samarbeidsprosjektene.

Styrke psykisk helsevern og rus

Til tross for at helsetilbudet innen psykisk helsevern og rus er like viktig som det somatiske, kan Klinikk for psykisk helsevern og rus ofte komme i skyggen av de somatiske klinikkene. Et navn med «sykehus» kan løfte status for klinikken

SWOT analyse

De tre avsnittene over beskriver de tre viktigste driverne for å gjøre navne-endringen. I det følgende vises SWOT-analyse som peker på styrker, svakheter, muligheter og trusler ved en navneendring.

Styrker

- Samlende for foretaket
- Bra momentum for strategisk utviklingsplan
- Bedre profilering
- Rett og slett et bedre navn
- Øke skille fra Helse Nord RHF, altså bedre egenprofil for vårt foretak

Svakheter

- Kan møte motstand hos egne ansatte
Avbøtende tiltak: gjennomføre en god prosess med tillitsvalgte før styrevedtak
- Store kostnader
Avbøtende tiltak: gjennomføre implementering og omskiltning over tid, i tråd med byggeprosjekters framdrift.

Muligheter

Gir mulighet for en tydeligere profil
Et profilprogram kan styrke omdømme
Nytt navn kan gi ny giv blant egne ansatte
Nytt navn vil gjøre det tydeligere for omverdenen at foretaket er spesialisthelsetjeneste

Trusler

- En navneendring kan bli oppfattet som «ennå et påfunn fra administrasjonen»
- Ansatte kan føle at de miste sin identitet

Avbøtende tiltak: god prosess med tillitsvalgte og ansatte under implementeringen

Risikovurdering

Vurdert opp mot våre kjerneverdier kvalitet, trygghet og respekt, vil en navneendring kunne komme i konflikt med trygghet. Enhver endring kan oppleves for en ansatt som litt truende. Vi må respektere at mange ansatte ønsker å beholde navnet slik det er i dag

Vurdert opp mot navigasjonshjulet, så vil det først og fremst være et kostnadsspørsmål, mer enn om det er rett eller galt både moralsk, etisk og juridisk. Når det gjelder kostnader, er det et argument at kostnader til skilting uansett vil komme. Når det gjelder kostnader til en digital endring, og etablering av digitalt profilprogram, skal det uansett dekkes av Helse Nord som er i gang med det nasjonale profilprogrammet.

I forhold til måloppnåelse, er det null risiko for å klare å gjennomføre det, så fremst det bevilges midler til fysiske endringer som skilting.

Budsjett/finansiering

Antatte kostnader vil være 300.000 for Helse Finnmark, fordelt over flere år.
Det forutsettes at omskiltning avventes ved byggeprosjekter.
Det forutsettes at Helse Nord dekker profilprogram.



Medbestemmelse:

Ansattes representanter har ikke vært involvert hittil. Vi vurderer det slik at navn på foretaket er et styreansvar som ikke fordrer direkte medbestemmelse fra de ansattes representanter – men det må gjøres et grundig arbeid med informasjon om navneendringene og begrunnelsen for dem. Når det er sagt, har flere ansatte uttrykt at det absolutt er på tide å endre til «Finnmarkssykehuset», da det er ønske om å forenes i større grad, og se foretaket som en enhet.

Helse Finnmark HF – vedtekter

§ 1 Navn

Helseforetakets navn er Helse Finnmark HF.

§ 2 Eier

Helse Finnmark HF eies av Helse Nord RHF.

§ 3 Geografisk plassering og ansvarsområde

Helse Finnmark HF har sitt hovedkontor i Hammerfest kommune.

Det geografiske ansvarsområdet for tjenestene, på de ulike nivå og innen de ulike fagfelt, omfatter de områder som helseforetakets virksomheter hadde ansvar for i 2001 med eventuelle endringer som vedtaes av RHF.

§ 4 Helseforetakets formål

Helse Finnmark HF skal yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn samt legge til rette for forskning og undervisning.

§ 5 Helseforetakets virksomhet

Helse Finnmark HF skal medvirke til at Helse Nord RHF kan oppfylle de sektorpolitiske målsettingene slik de fremkommer i nasjonale helsepolitiske, forskningspolitiske og utdanningspolitiske vedtak og planer.

Virksomheten skal drives innenfor de mål, resultatkrav og rammer som fastsettes gjennom vedtekter, beslutninger truffet i foretaksmøtet, tildelte bevilgninger og vilkår knyttet til bevilgningsvedtakene. Hensynet til brukerne skal legges til grunn for foretakets samlede virksomhet.

Virksomheten omfatter de spesialiteter/grenspesialiteter, fagområder og funksjoner som var godkjent gjennom tildelte spesialiteter og funksjoner i helseforetakets virksomhet i 2001, og foretaket skal blant annet levere planlagte og akutte spesialisthelsetjenester til befolkningen i sitt ansvarsområde omfatter:

- psykisk helsevern
- somatiske helsetjenester

- ambulansetjeneste, nødmeldetjeneste og syke transport i det omfang og slik disse oppgavene er organisert av Helse Nord RHF.
- rehabilitering og habilitering
- radiologi og laboratoriemedisin
- tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmissbruk
- helsemessig og sosial beredskap slik dette er vedtatt av Helse Nord RHF/relevant beredskapsmyndighet
- sekundært helsefremmende og forebyggende arbeid

Helseforetaket skal i sin samlede oppgaveløsning ta hensyn til kapasitet og kompetanse i andre helseforetak. Helseforetaket skal drive faglig kvalitetssikring innen rammen av nasjonale og regionale standarder, og skal videre:

- drive utdanning innen de områder som naturlig følger av de utdanningsfunksjoner helseforetaket er del i som utdanningsinstitusjon for helsepersonell
- legge til rette for klinisk / praksisrelatert forskning sammen med relevante fagmiljø
- etablere og delta i nødvendig samarbeid med universitet og høyskoler og evt. andre relevante forsknings- og utdanningsinstitusjoner
- delta i faglig og organisatorisk utrednings- og utviklingsarbeid
- bidra til at det etableres nødvendig samarbeid med og veiledning overfor kommunene, både administrativt og klinisk, slik at pasientene sikres et helhetlig helse- og sosialtjenestetilbud. Det samme gjelder i forhold til samarbeidspartnere som blant annet barne- og familievern, samt øvrige aktuelle statlige ansvarsområder
- drive undervisning av pasienter og pårørende i tråd med bestemmelser i spesialisthelsetjenesteloven
- delta i faglig nettverkssamarbeid

Helse Finnmark HF har et særlig ansvar for, i samarbeid med kommunene, å ivareta modellutvikling for sykestuefunksjonen og annen spesialisthelsetjeneste med særlig vekt på samhandling med kommunale tjenester.

§ 6 Styrende organer

Helse Finnmark HF ledes av et styre. Styret skal ha fra syv til elleve medlemmer. Foretaksmøtet velger leder og nestleder.

Med utgangspunkt i de partforhold som vil gjelde, deltar styremedlemmer som er valgt av de ansatte ikke i behandling av saker som gjelder arbeidsgivers forberedelse til forhandlinger med arbeidstakere, arbeidskonflikter, rettsvister med arbeidstakerorganisasjoner eller oppsigelse av tariffavtaler.

Den daglige ledelse av Helse Finnmark HF utøves av den styret ansetter.

§ 6a Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

Helse Finnmark HF skal utarbeide en årlig erklæring om ledernes ansettelsesvilkår. Denne skal tas inn som en note i årsregnskapet. Erklæringen skal ha et innhold som angitt i allmennaksjeloven § 6-16a, og skal behandles på tilsvarende vis i foretaksmøtet som avholdes i Helse Finnmark HF innen utgangen av juni hvert år. Det vises til allmennaksjeloven § 5-6 tredje ledd.

§ 7 Rapportering til eier

Styret skal hvert år sende en melding til Helse Nord RHF som omfatter:

- styrets plandokument for virksomheten
- styrets rapport for foregående år

Helse Finnmark HF rapporterer for øvrig til eier i tråd med de krav Helse Nord RHF setter.

§ 8 Medvirkning fra pasienter og pårørende

Styret skal påse at pasienters og pårørendes rettigheter og interesser blir ivaretatt, blant annet gjennom et fast samarbeid med deres organisasjoner.

Styret skal også påse at erfaringer, behovsvurderinger, prioriteringer og synspunkter som innhentes fra pasienter og pårørende og deres organisasjoner, gis en sentral plass i arbeidet med planleggingen og i driften av virksomhetene. Melding fra pasientombudene skal legges ved meldingen til Helse Nord RHF, jf. § 7. Styret må også påse at samiske organisasjoner, nasjonale minoritetsorganisasjoner og innvandrersorganisasjoner i helseregionen blir hørt i planlegging og drift av virksomheten.

§ 9 Låneopptak

Helse Finnmark HF kan ikke ta opp lån fra andre enn Helse Nord RHF.

Helse Finnmark HF gis en total låneramme på 450 millioner kroner.

Helse Finnmark HF kan dog ikke ta opp lån eller driftskreditt som samlet overskrider årlige rammer for trekkrettighet / konsernbankkreditt og årlige interne lånerammer fastsatt av Helse Nord RHF.

§ 10 Foretaksmøte

Det skal avholdes et årlig foretaksmøte innen utgangen av juni måned hvert år til behandling av årsregnskap, årsberetning og årlig melding som omtalt i § 7.

Foretaksmøtet i Helse Nord RHF skal treffe vedtak i alle saker som antas å være av vesentlig eller prinsipiell betydning helsepolitisk, forskningspolitisk, utdanningspolitisk eller samfunnsmessig, jf. helseforetaksloven § 30. Det gjelder blant annet saker som:

- utskilling av større deler av virksomheten
- deltakelse i omfattende samarbeid eller vesentlige endringer i dette
- omfattende endringer i tjenestetilbudet

Det samme gjelder salg av sykehusvirksomhet.

Styret skal innen rimelig tid oversende saker som nevnt i 2. og 3. ledd til Helse Nord RHF.

Styret kan beslutte salg av faste eiendommer som helseforetaket eier under den forutsetning at ikke lov, andre bestemmelser eller rettigheter er til hinder for det. Dette gjelder dog bare årlige og samlede verdier oppad begrenset til 10 millioner kroner. Salg av faste eiendommer utover denne beløpsgrensen må vedtas av helseforetakets foretaksmøte, jf helseforetakslovens § 31. Pantsettelse av fast eiendom gjennomføres i tråd med helseforetaksloven.

Etablering/utvidelse av/nedleggelse eller reduksjon av faglige tilbud som påvirker arbeidsdelingen til andre helseforetak i eller utenfor Helse Nord RHF skal vedtas av Helse Finnmark HF's foretaksmøte.

Ytterligere foretaksmøter besluttes av Helse Nord RHF.

§ 11 Universitetenes og høyskolenes oppgaver

Styret skal, innenfor sitt ansvarsområde, bidra til at universiteters og høyskolers rettigheter og interesser i tilknytning til undervisning og forskning blir ivaretatt.

Helseforetaket skal videreføre de rettigheter og plikter universitet og høyskoler hadde mot de virksomheter som ble lagt under helseforetaket ved dets stiftelse. Dette omfatter alle rettigheter som universiteter og høyskoler har til å bruke foretakets faste eiendom, utstyr og andre formuesgjenstander, både rettigheter som fremgår av avtaler, vilkår for bevilgninger og lignende.

Ved nåværende avtalers utløp, eller innen rimelig tid, skal det etableres nye avtaler som presiserer omfang, art, ansvar og evt. kompensasjon. Alle vesentlige avtaler skal godkjennes av Helse Nord RHF.

Instruksen, vedtatt i Helse Nord RHF's foretaksmøte den 28.04.04, utfyller denne bestemmelsen.

§ 12 Arbeidsgivertilknytning

Helse Finnmark HF skal være tilknyttet Arbeidsgiverforeningen SPEKTER.

§ 13 Kontaktmøter med kommuner o.a.

Helse Finnmark HF skal som et minimum ha faste kontaktmøter med kommunene i sitt geografiske dekningsområde to ganger pr år. Tilsvarende møter bør holdes med øvrige relevante interessenter i dekningsområdet.

§ 14 Endringer i vedtektene

Endringer i vedtektene vedtas av foretaksmøtet.

Styret for Helse Finnmark HF tar eventuelt opp forslag til endringer i vedtektene dersom dette er nødvendig for å ivareta helseforetakets formål og hovedoppgaver.

STIFTELSESPROTOKOLL FOR HELSE FINNMARK HF

Den 18. desember 2001 ble det avholdt stiftelsesmøte for Helse Finnmark HF som er et helseforetak i medhold av Lov om Helseforetak av 15.06.2001 nr. 93 i Alta.

Tilstede som stifter var Helse Nord RHF, org. nr. 883 658 752, representert ved foretakets styre bestående av:

Olav Helge Førde, styreleder
Nils Moe, styrets nestleder
Ellen Inga O. Hætta, styremedlem
Daniel Haga, styremedlem
Åse Annie Opsjøn, styremedlem
Johan Petter Barlindhaug, styremedlem
Stig Arild Stenersen, styremedlem
Aud Lillian Utstrand, styremedlem
Gerd Kristiansen, styremedlem

1. Som vedtekter ble protokollert:

§ 1 Navn

Helseforetakets navn er Helse Finnmark HF

§ 2 Eier

Helse Finnmark HF eies av Helse Nord RHF

§ 3 Helseforetakets formål

Helse Finnmark HF skal yte gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til alle som trenger det uavhengig av alder, kjønn, bosted, økonomi og etnisk bakgrunn samt legge til rette for forskning og undervisning.

§4 Helseforetakets virksomhet

Helse Finnmark HF skal medvirke til at Helse Nord RHF kan oppfylle de sektorpolitiske målsettingene slik de fremkommer i nasjonale helsepolitiske, forskningspolitiske og utdanningspolitiske vedtak og planer. Helse Finnmark HF's iverksetting skjer innen rammen av Helse Nord RHF's konkretiserende planer og vedtak.

Virksomheten skal drives innenfor de mål, resultatkrav og rammer som fastsettes gjennom vedtekter, beslutninger truffet i foretaksmøtet, tildelte bevilgninger og vilkår knyttet til bevilgningsvedtakene. Hensynet til brukerne skal legges til grunn for foretakets samlede virksomhet.

Helse Finnmark HF skal blant annet levere planlagte og akutte spesialisthelsetjenester til befolkningen i sitt ansvarsområde innen rammen av Helse Nord RHF's bestemmelser. Dette omfatter:

- psykisk helsevern
- somatiske helsetjenester
- radiologi og laboratoriemedisin
- rehabilitering og rus innenfor spesialisthelsetjenesten
- sekundært helsefremmende og forebyggende arbeid

Virksomheten omfatter de spesialiteter/grenspesialiteter, fagområder og funksjoner som var godkjent gjennom tildelte spesialiteter og funksjoner i helseforetakets virksomhet i 2001. Det geografiske ansvarsområdet for tjenestene, på de ulike nivå og innen de ulike fagfelt, omfatter de områder som helseforetakets virksomheter hadde ansvar for i 2001 med eventuelle endringer som vedtaes av RHF.

Helseforetaket skal i sin samlede oppgaveløsning ta hensyn til kapasitet og kompetanse i andre helseforetak. Helseforetaket skal drive faglig kvalitetssikring innen rammen av nasjonale og regionale standarder.

Helse Finnmark HF skal levere tjenester innen ambulanse og nødmeldetjeneste i det omfang og slik disse oppgavene er organisert av Helse Nord RHF.

Helse Finnmark HF skal levere tjenester innen helsemessig og sosial beredskap slik dette er vedtatt av Helse Nord RHF/relevant beredskapsmyndighet.

Helse Finnmark HF skal drive utdanning innen de områder som naturlig følger av de utdanningsfunksjoner helseforetaket er del i som utdanningsinstitusjon for helsepersonell. Helseforetaket skal også evt. legge til rette for klinisk/praksisrelatert forskning sammen med relevante fagmiljø.

Helse Finnmark HF skal delta i nødvendig samarbeid med universitet og høyskoler og evt. andre relevante forsknings- og utdanningsinstitusjoner.

Helseforetaket skal delta i faglige og organisatorisk utrednings- og utviklingsarbeid.

Helse Finnmark HF skal bidra til at det etableres nødvendig samarbeid med og veiledning overfor kommunene, både administrativt og klinisk, slik at pasientene sikres et helhetlig helse- og sosialtjenestetilbud. Det samme gjelder i forhold til fylkeskommunale samarbeidspartnere som blant annet barnevern- og russektor, samt i forhold til andre aktuelle statlige ansvarsområder.

Helse Finnmark HF skal drive undervisning av pasienter og pårørende i tråd med bestemmelser i spesialisthelsetjenesteloven.

Helse Finnmark HF har et særlig ansvar for, i samarbeid med kommunene, å ivareta modellutvikling for sykestuefunksjonen og annen spesialisthelsetjeneste med særlig vekt på samhandling med kommunale tjenester.

Helse Finnmark HF skal delta i faglig nettverkssamarbeid.

§ 5 Hovedkontor

Helse Finnmark HF har sitt hovedkontor i Hammerfest kommune

§ 6 Styrende organer

Helse Finnmark HF ledes av et styre. Styret skal ha fra syv til ni medlemmer. Foretaksrådet velger leder og nestleder.

Med utgangspunkt i de partforhold som vil gjelde, deltar styremedlemmer som er valgt av de ansatte ikke i behandling av saker som gjelder arbeidsgivers forberedelse til forhandlinger med arbeidstakere, arbeidskonflikter, rettstvister med arbeidstakerorganisasjoner eller oppsigelse av tariffavtaler.

Den daglige ledelse av Helse Finnmark HF utøves av den styret ansetter.

§ 7 Rapportering til eier

Styret skal hvert år sende en melding til Helse Nord RHF som omfatter:

- styrets plandokument for virksomheten
- styrets rapport for foregående år

Helse Finnmark HF rapporterer for øvrig til eier i tråd med de krav Helse Nord RHF setter.

§ 8 Medvirkning fra pasienter og pårørende

Styret skal påse at pasienters og pårørendes rettigheter og interesser blir ivare tatt, blant annet gjennom et fast samarbeid med deres organisasjoner.

Styret skal også påse at erfaringer, behovsvurderinger, prioriteringer og synspunkter som innhentes fra pasienter og pårørende og deres organisasjoner, gis en sentral plass i arbeidet med planleggingen og i driften av virksomhetene. Melding fra pasientombudene skal legges ved meldingen til departementet, jf. § 7. Styret må også påse at samiske organisasjoner, nasjonale minoritetsorganisasjoner og innvandrersorganisasjoner i helseregionen blir hørt.

§ 9 Lånopptak

Helse Finnmark HF kan, etter vedtak i Helse Nord RHF, i løpet av et budsjettår gis anledning til å oppta lån oppad begrenset til 800 000 kroner.

§ 10 Foretaksmøte

Det skal avholdes et årlig foretaksmøte innen utgangen av mars måned hvert år til behandling av årsregnskap og årlig melding som omtalt i helseforetaksloven § 8.

Saker som antas å være av vesentlig eller prinsipiell betydning helsepolitisk, forskningspolitisk, utdanningspolitisk eller samfunnsmessig, skal forelegges og avgjøres av foretaksmøtet i Helse Nord RHF. Det gjelder blant annet saker som:

- utskilling av større deler av virksomheten
- deltakelse i omfattende samarbeid eller vesentlige endringer i dette
- omfattende endringer i tjenestetilbudet

Det samme gjelder salg av sykehusvirksomhet.

Vedtak om salg og pantsettelse av fast eiendom skal treffes av foretaksmøtet i Helse Finnmark HF etter at saken har blitt forelagt foretaksmøtet i Helse Nord RHF.

Etablering/utvidelse av/nedleggelse eller reduksjon av faglige tilbud som påvirker arbeidsdelingen til andre helseforetak i eller utenfor Helse Nord RHF skal forelegges styret for Helse Nord RHF til godkjenning.

Ytterligere foretaksmøter besluttet av Helse Nord RHF.

§11 Arbeidsgivertilknytning

Helse Finnmark HF er tilknyttet Arbeidsgiverforeningen NAVO

§12 Endringer i vedtektene

Endringer i vedtektene vedtas av foretaksmøtet.

Styret for Helse Finnmark HF tar eventuelt opp forslag til endringer i vedtektene dersom dette er nødvendig for å ivareta helseforetakets formål og hovedoppgaver.

2. Eieren yter følgende innskudd i forbindelse med stiftelsen:

Helse Finnmark HF stiftes med et kontantinnskudd på kr 100.000,-.

Per. 1. januar 2002 overføres all virksomhet i spesialisthelsetjenesten i Nordland, Troms, Finnmark og helsetjenesten på Svalbard med tilhørende eiendeler og gjeld til Helse Nord RHF i henhold til helseforetaksloven § 52 nr. 6 og vedtak om ikrafttredelse av denne, jf. § 51.

Helse Nord RHF overfører deretter Hammerfest sykehus, Kirkenes sykehus, DPS Vest-Finnmark, DPS Øst-Finnmark, DPS Midt-Finnmark, Seidajok barnepsykiatriske behandlingshjem, BUP Kirkenes, BUP Hammerfest, BUP

Alta og BUP Karasjok av denne virksomheten med eiendeler/gjeld til Helse Finnmark HF. Virksomhetsoverføringen skjer som et tingsinnskudd, jf. helseforetaksloven § 50 første og siste ledd.

Så snart mulig etter 01.01.02 registrerer Helse Finnmark HF eiendelene og gjelden som overføres i tilknytning til virksomheten i sine regnskapsbøker. På dette tidspunktet vil det sannsynligvis ikke være avklart hvordan inntektssystemet for Helse Finnmark HF vil være, og det vil dermed ikke kunne endelig bekreftes at takstverdiene for eiendommene kan legges til grunn i åpningsbalansen i henhold til regnskapsloven. Verdien av eiendommer regnskapsføres foreløpig med takstverdi fastsatt høsten 2001 som beste estimat.

Netto differanse mellom overførte eiendeler og gjeld registreres inntil videre i Helse Finnmark HFs regnskapsbøker som egenkapital.

Eventuell justering av balanseførte verdier for eiendommer foretas når det er tatt stilling til inntektsstruktur for helseforetakets tjenester, dog senest innen regnskapsavleggelsen for 2002.

Verdien av pensjonsforpliktelser (og eventuelle midler) vil bli vurdert i løpet av 2002.

Deretter fastsettes fordelingen mellom egenkapital og gjeld samt fordeling mellom bunden og fri egenkapital.

Netto verdi av eiendeler og gjeld knyttet til virksomheten fratrukket gjeld til eier vil utgjøre tingsinnskuddet i Helse Finnmark HF, og vil sammen med kontantinnskuddet på kr 100.000,- utgjøre foretakets egenkapital pr 01.01.2002. Total innskuddskapital stadfestes av Helse Nord RHF i foretaksmøte.

3. Som styremedlemmer ble følgende personer valgt:

Marit Griff Bye, styreleder

Ketil Holmgren, styrets nestleder

Kari Moan, styremedlem

Erik Langfeldt, styremedlem

Knut Krane, styremedlem

Berit Bongo, styremedlem

Åse Mathisen Holberg, styremedlem (ansattrep.), varamedlem Turid Gudim

Aune

Ally Nyheim Eliassen, styremedlem (ansattrep.), varamedlem Linda

Skjelanger

Vibeke Reier Seierstad, styremedlem (ansattrep.), Gunilla Grip

4. Som helseforetakets revisor ble valgt:

KPMG AS, org.nr. 929 234 539

Beslutningene over blir å melde til Foretaksregisteret.

Protokollen ble undertegnet og Helse Finnmark HF stiftet.

Alta 18. desember 2001 – Helse Nord RHF

Olav Helge Førde, styreleder

Nils Moe, styrets nestleder

Ellen Inga O. Hætta, styremedlem

Daniel Haga, styremedlem

Åse Annie Opsjøn, styremedlem

Johan P. Barlindhaug, styremedlem

Stig A. Stenersen, styremedlem

Aud Lillian Utstrand, styremedlem

Gerd Kristiansen, styremedlem