

Mottakere i henhold til liste

Vår ref. 2009/432 - 6234/2009	Deres ref.	Arkivkode 012	Saksbehandler Erik Andreas Øyen, 74 83 99 05	Dato 07.12.2009
-------------------------------------	------------	------------------	---	--------------------

Nye styrever for helseforetakene eid av Helse Midt-Norge RHF - Forslag til kandidater

De nåværende styrene for de helseforetakene i Midt-Norge ble oppnevnt i foretaksmøter i april 2008 med tiltredelse i mai. Oppnevningen gjelder for to år.

1. Aktuelle styrever

Helseforetak	Antall styremedlemmer	Antall folkevalgte	Antall eieroppnevnte	Antall ansatte repr (ikke på valg)
Helse Sunnmøre HF	11	4	3	4
Helse Nordmøre og Romsdal HF	11	4	3	4
St. Olavs Hospital HF	11	4	3	4
Helse Nord-Trøndelag HF	11	4	3	4
Sykehusapotekene i Midt-Norge HF	7	3	2	2
Rusbehandling Midt-Norge HF	7	3	2	2

Vedlagt følger oversikt over nåværende styremedlemmer i de seks helseforetakene

2. Styrenes roller og sammensetning

Hvert av helseforetakene ledes av et styre og en daglig leder, som tilsettes av styret. Det er foretaksmøte mellom Helse Midt-Norge RHF og det enkelte helseforetak som formelt oppnevner styrene for helseforetakene.

Helseforetaksloven og forarbeider til denne setter rammer for styrenes ansvarsområde og arbeidsoppgaver. Styrets ansvar er overordnet og omfatter både strategiske, driftsmessige og økonomiske forhold. Styret har ansvar for at de helsepolitiske målene nås innenfor de økonomiske rammer som Stortinget stiller til disposisjon, og at ressursene brukes mest mulig effektivt. Styrets primære oppgave er å ivareta eiers interesse, gjennom samarbeid med eier så vel som daglig ledelse i virksomheten.

Styrene i helseforetakene består av både eieroppnevnte styremedlemmer og ansattevalgte styremedlemmer (en tredel). Med bakgrunn i Stoltenbergregjeringens forrige politiske plattform (Soria Moria I), ble det fra 2006 stilt krav til at et flertall av de eieroppnevnte styremedlemmene skulle oppnevnes blant de foreslåtte folkevalgte.

Med folkevalgt menes personer som i inneværende periode er valgt inn i kommunestyre, bystyre eller fylkesting. Erfaringene ved å innlemme folkevalgte i styrene er blant annet at det bidrar til å styrke styrene med politisk og samfunnsmessig forståelse.

3. Antall kandidater og krav til disse.

Her bes det om forslag på maksimalt 4 kandidater til styrene i Helse Sunnmøre HF, Helse Nordmøre og Romsdal HF, St. Olavs Hospital HF og Helse Nord-Trøndelag HF. Videre på maksimalt tre kandidater til Sykehusapotekene i Midt-Norge HF og Rusbehandling Midt-Norge HF.

Ved utvelgelsen av aktuelle folkevalgte kandidater bes det lagt særskilt vekt på generell kompetanse, kjønnsfordeling og geografisk tilhørighet i forhold til de ulike helseforetakenes naturlige nedslagsfelt i befolkningen. Det er likevel anledning til å foreslå kandidater på tvers av geografisk tilhørighet.

Personene som foreslås må være innforstått med at det trengs et helhetsperspektiv på oppgaveløsningen både innenfor eget helseforetak og som en del av Helse Midt-Norge.

Følgende må framgå om kandidatene - Navn, adresse, kjønn, alder og partitilhørighet.


Forslag med kortfattet CV på de foreslåtte kandidatene bes sendt Helse Midt-Norge RHF, Postboks 464, 7501 Stjørdal innen **1. mars 2010**.

4. Den videre prosessen

- 4.1. Utsending av informasjon med oppfordring om å melde inn kandidater – Dette brevet.
- 4.2. Kommuner og fylkeskommuner fremmer forslag på aktuelle personer etter egen intern prosess innen den **1. mars 2010**.
- 4.3. En arbeidsgruppe ledet av styreleder (oppnevnes i foretaksmøte med Helse- og Omsorgsdepartementet jan/febr 2010) i Helse Midt-Norge vurderer kandidatene og lager et forslag som blir lagt fram for styret til drøfting.
- 4.4. De nye styremedlemmene oppnevnes formelt i de 6 foretaksmøtene som må gjennomføres i sakens anledning. Dette antas å skje i april 2010.
- 4.5. Dato for tiltredelse i de nye styrene besluttes i foretaksmøtene.

Vi er trygg på at adressatene vil finne fram til egnede personer som både kan hjelpe til med å utviklingen av spesialisthelsetjenesten i regionen, og bidra til den stadig viktigere samhandlingen med primærhelsetjenesten.

Med vennlig hilsen


Gunnar Bovim
Administrerende direktør


Erik Andreas Øyen
rådgiver