

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Selskap: Helse Vest RHF
Styremøte: 11. juni 2003
Styresak nr: **054/03 B**
Dato skrevet: 04.06.2003 Saksbehandler: OSA
Vedrørende: **Protokoll fra styremøtet 26.05.2003**

PROTOKOLL FRA STYREMØTE I HELSE VEST RHF

Tid: Mandag 26. mai 2003 – kl 0900 – kl 1640
Sted: Helse Vest, Luramyrvеien 71, Forus

Til behandling forelå:

Saksliste:

Sak	037/03 B	Protokoll fra styremøtet 01.04.2003
Sak	038/03 B	Økonomirapport pr. 31.03.2003
Sak	039/03 O	Administrerende direktørs orientering
Sak	040/03 B	Søknad om godkjenning av privat sykehus – Haugesund lasersenter AS
Sak	041/03 B	Søknad om godkjenning av privat sykehus – Colosseumklinikken Stavanger AS
Sak	042/03 B	Søknad om godkjenning av privat sykehus – Fana medisinske senter
Sak	043/03 B	Organisering av innkjøpsarbeidet i Helse Vest
Sak	044/03 B	Personalpolicy – ansattes supplerende arbeidsforhold/engasjementer/bistillinger
Sak	045/03 B	Omstilling og bemanningstilpasning
Sak	046/03 B	Fullmakt til å utøve eiermyndighet i foretaksmøter i helseforetak eid av Helse Vest RHF
Sak	047/03 O	Økonomisk støtte til Doman- og PTØ-metodene
Sak	048/03 O	Fravær og ressursutnyttelse – status
Sak	049/03 O	Kriterier for tildeling av forskningsmidler – orientering av arbeidet i samarbeidsorganet
Sak	050/03 O	Revidert nasjonalbudsjett
Sak	051/03 B	Mandat for funksjonsfordelingsprosjekt – Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS

Sak 052/03 B Avregning ISF 2002 – regnskapsmessig håndtering
Sak 053/03 Eventuelt

Deltakere fra styret: Mai Vik, styreleder
Arne Norheim, nestleder
Steinar Andersen
Jon Lekven
Øyvind Watne
Ingunn Finne
Anni Felde
Aslaug Husa
Gerd Kjellaug Berge

Fra administrasjonen: Administrerende direktør Herlof Nilssen
Fagdirektør og viseadm. direktør Helge E. Bryne
Informasjonsdirektør Bjørg Sandal
Økonomi- og finansdirektør Per Karlsen
Administrasjonssekretær Oddny Sandvik (ref)

Fastlege på Stord , Odd Jarle Kvamme, orienterte styret om praksiskonsulentordningen. Hensikten med denne ordningen er å bedre samarbeidet mellom avdelingene på sykehusene og primærlegene. Det viktigste er pasientenperspektivet. Ordningen fungerer bra i Helse Fonna, UNN (Tromsø) og i Helse Stavanger (SIR var de første som startet med denne ordningen i Norge). Kvamme er koordinator for praksiskonsulentordningen på Stord.

Sak 037/03 B: Protokoll fra styremøtet 01.04.2003

Kommentar:

Under sak 036/03 – Eventuelt B) Vararepresentanter – honorar:
Styremedlem Aslaug Husa etterlyste honorar for vararepresentanter både til styret i Helse Vest RHF og HF-ene.

Vedtak:

Styret godkjente og signerte protokollen.

Sak 038/03 B: Økonomirapport pr. 31.03.2003

Kommentar:

Økonomi- og finansdirektør Per Karlsen gjennomgikk rapporten fra helseforetakene etter april måned 2003 basert på de forutsetninger

foretakene har lagt til grunn. Tallene innebærer stor grad av usikkerhet. Kvaliteten på regnskapene må på plass. Det er store avvik i Helse Førde, Helse Fonna, Helse Stavanger og Helse Bergen.

Vedtak:

Styret tar økonomirapporteringen pr. 31. mars 2003 til etterretning.

Styret tar presentasjon vedr. økonomi pr. 30. april 2003 til orientering.

Styret ber om at Helse Fonna og Helse Førde iverksetter tiltak for å sikre et årsresultat minimum i tråd med budsjettet.

Styret minner om tidligere vedtak der Helse Bergen og Helse Stavanger ble bedt om en nærmere redegjørelse som viser hvilke tiltak de har iverksatt for å komme i balanse i forhold til vedtatt budsjett.

Sak 039/03 B: Administrerende direktørs orientering

1. Status HF
 - a. Funksjonsfordelingsprosess helseforetaka
Administrasjonen orienterte om pågående prosesser i foretakene. Helse Vest er til stede på dialogmøtene i helseforetakene.
 - b. Profilprogram Helse Stavanger HF
Administrasjonen orienterte om utkast til nytt profilprogram for Helse Stavanger. Det nye profilprogrammet til Helse Stavanger er ikke i samsvar med det nasjonale profilprogrammet som gjelder for Helse Vest RHF og for alle foretakene. Styret ber om at administrasjonen følger opp saken med helse Stavanger HF.
2. Årsoppgjør 2002
Se egen sak
3. Møte med Departementet vedr. budsjett 2003
Viser til brev datert 02.05.03 fra Helsedepartementet
4. Skisse for årsrapport 2002
Foreløpig utkast til styrets beretning ble utdelt. Sendes også elektronisk. Tilbakemelding til administrasjonen ved Bjørge Sandal.
5. Lønnsforhandlinger/mellomoppgjøret 2003
Administrerende direktør orienterte. Dette er et 0-oppgjør for de gruppene som forhandlet tillegg i 2003 i oppgjøret for 2002.

6. Status legefórhendingene 2002/2003 – oppfølging av avtaler
7. Intensjonsavtale mellom Helse Førde HF, Bremanger kommune, Florø kommune og Helse Vest RHF
Adm.dir. Helse Vest RHF fikk fullmakt til å undertegne avtalen.
8. Styreseminar Helse Vest RHF 10.06 og 11.06.03 til Selje
Reiserute og utkast til program ble gjennomgått.
9. Brev fra Helsetilsynet vedr. landsomfattende tilsyn 2003
Det skal gjennomføres tilsyn med virksomheter i Helse Vest høsten 2003.
10. Tilskudd til regionsykehus 2003 – særskilte funksjoner, forskning og undervisning
Brev fra Helsedepartementet datert 05.05.03
Notat fra fagavdelingen datert 18.05.03

Sak 040/03 B: Søknad om godkjenning av privat sykehus – Haugesund lasersenter AS

Kommentar:

Haugesund lasersenter AS har søkt Helsedepartementet om godkjenning som privat sykehus og om å bli inkludert i ISF-ordningen. Helse Vest er bedt om å uttale seg vedr. behovet for det aktuelle tjenestetilbudet i regionen og om tilgangen på helsepersonell anses å bli vesentlig påvirket av en evt. etablering. Senteret driver kirurgisk virksomhet i Haugesund. Hovedaktiviteten er innen øyesykdommer, ortopediske sykdommer og plastikkirurgi.

Vedtak:

Helse Vest RHF vurderer kapasiteten innen ortopedi og øye som tilfredsstillende med akseptable ventetider i Helse Fonna-området og ser ikke behov for et utvidet tilbud.

Helse Vest RHF antar at rekruttering til utvidet privat virksomhet vesentlig vil skje fra Helse Fonna HF. Det kan på kort sikt svekke sårbare fagmiljøer.

Dersom det blir gitt godkjenning er det viktig at private institusjoner gjennom avtale med regionalt helseforetak kan pålegges å delta i utdannings- og forskningsoppgaver og at forholdene for øvrig er tilfredsstillende.

Sak 041/03 B: Søknad om godkjenning av privat sykehus – Colosseumklinikken Stavanger AS

Kommentar:

Colosseumklinikken Stavanger AS har søkt Helsedepartementet om godkjenning som privat sykehus. Helse Vest RHF er bedt om å uttale seg om behovet for det aktuelle tjenestetilbudet i regionen og om tilgangen på helsepersonell anses å bli vesentlig påvirket av en eventuell etablering. Colosseumklinikken tilbyr tjenester innen plastikkirurgi, håndkirurgi/ ortopedisk kirurgi, øre/nese/hals-kirurgi.

Votering:

Følgende forslag fra administrasjonen fikk 6 stemmer (Mai Vik, Arne Norheim, Steinar Andersen, Gerd Kjellaug Berge, Anni Felde, Jon Lekven):

Helse Vest RHF vurderer at det er behov for å øke kapasiteten innen ortopedi og øre-nese-hals-feltet både ved egne helseforetak og/eller ved private leverandører. Dagens situasjon er ikke tilfredsstillende.

Aslaug Husa fremmet følgende forslag som fikk 3 stemmer (Aslaug Husa, Ingunn Finne, Øyvind Watne):

Helse Vest RHF vurderer at det er behov for å øke kapasiteten innen ortopedi og øre-nese-hals-feltet, fortrinnsvis ved egne helseforetak.

Følgende forslag fra administrasjonen fikk 6 stemmer (Mai Vik, Arne Norheim, Steinar Andersen, Gerd Kjellaug Berge, Anni Felde, Jon Lekven):

Etablering av flere private sykehus kan svekke rekrutteringsgrunnlaget for de offentlige sykehusene. En godkjennelse av Colosseumklinikken antas likevel å ha begrenset effekt på tilgang på helsepersonell.

Aslaug Husa fremmet følgende forslag som fikk 4 stemmer (Aslaug Husa, Ingunn Finne, Øyvind Watne, Steinar Andersen):

Etablering av flere private sykehus kan svekke rekrutteringsgrunnlaget for de offentlige sykehusene.

Følgende forslag fra administrasjonen fikk 5 stemmer (Mai Vik, Arne Norheim, Gerd Kjellaug Berge, Anni Felde, Jon Lekven):

Dersom det blir gitt godkjenning er det viktig at private institusjoner gjennom avtale med regionalt helseforetak kan pålegges å delta i utdannings- og forskningsoppgaver. Det forutsettes at de øvrige forholdene er tilfredsstillende.

Vedtak:

Helse Vest RHF vurderer at det er behov for å øke kapasiteten innen ortopedi og øre-nese-hals-feltet både ved egne helseforetak og/eller ved private leverandører. Dagens situasjon er ikke tilfredsstillende.

Etablering av flere private sykehus kan svekke rekrutteringsgrunnlaget for de offentlige sykehusene. En godkjenning av Colosseumklinikken antas likevel å ha begrenset effekt på tilgang på helsepersonell.

Dersom det blir gitt godkjenning er det viktig at private institusjoner gjennom avtale med regionalt helseforetak kan pålegges å delta i utdannings- og forskningsoppgaver. Det forutsettes at de øvrige forholdene er tilfredsstillende.

Sak 042/03 B: Søknad om godkjenning av privat sykehus – Fana medisinske senter

Kommentarer:

Fana Medisinske Senter har søkt Helsedepartementet om godkjenning som privat sykehus. Helse Vest RHF er bedt om å uttale seg om behovet for det aktuelle tjenestetilbudet i regionen og om tilgangen på helsepersonell anses å bli vesentlig påvirket av en eventuell etablering.

Fana Medisinske Senter utfører alle former for dagkirurgisk øre-nese-halsoperasjoner, alle former for plastikk kirurgiske inngrep, en del inngrep ved hjelp av laserteknikk. De har egen astma- og allergi-klinikk.

Votering:

Følgende forslag fra administrasjonen fikk 6 stemmer (Mai Vik, Arne Norheim, Steinar Andersen, Gerd Kjellaug Berge, Anni Felde, Jon Lekven):

Helse Vest RHF vurderer at det er behov for å øke kapasiteten innen generell kirurgi, ortopedisk og gynekologisk kirurgi ved egne helseforetak og/eller ved private leverandører. Dagens situasjon er ikke tilfredsstillende.

Aslaug Husa fremmet følgende forslag som fikk 3 stemmer (Aslaug Husa, Ingunn Finne, Øyvind Watne):

Helse Vest RHF vurderer at det er behov for å øke kapasiteten innen generell kirurgi, ortopedisk og gynekologisk kirurgi, fortrinnsvis ved egne helseforetak. Dagens situasjon er ikke tilfredsstillende.

Følgende forslag fra administrasjonen ble enstemmig vedtatt:

En utvidelse av tilbudet ved private institusjoner kan imidlertid svekke rekrutteringsgrunnlaget for de offentlige sykehusene.

Dersom det blir gitt godkjenning er det viktig at private institusjoner gjennom avtale med regionalt helseforetak kan pålegges å delta i utdannings- og forskningsoppgaver. Det forutsettes at de øvrige forhold er tilfredsstillende.

Vedtak:

Helse Vest RHF vurderer at det er behov for å øke kapasiteten innen generell kirurgi, ortopedisk og gynekologisk kirurgi ved egne helseforetak og/eller ved private leverandører. Dagens situasjon er ikke tilfredsstillende.

En utvidelse av tilbudet ved private institusjoner kan imidlertid svekke rekrutteringsgrunnlaget for de offentlige sykehusene.

Dersom det blir gitt godkjenning er det viktig at private institusjoner gjennom avtale med regionalt helseforetak kan pålegges å delta i utdannings- og forskningsoppgaver. Det forutsettes at de øvrige forhold er tilfredsstillende

Sak 043/03 B: Organisering av innkjøpsarbeidet i Helse Vest

Kommentar:

Som en del av strategiprosessen er det opprettet en arbeidsgruppe som skal vurdere innkjøpsområdet i Helse Vest. Denne gruppen har lagt fram en rapport som har blitt behandlet i prosjektgruppen for ”administrative støttefunksjoner” og i styringsgruppen for strategiprosessen.

Arbeidsgruppen har kommet fram til en modell som er bygget rundt to sentrale organisatoriske begrep: styringsgruppe og funksjonsteam. Arbeidsgruppen har foreslått at en representant fra det regionale helseforetaket leder styringsgruppen.

Vedtak:

- Innkjøpsarbeidet i Helse Vest organiseres etter funksjonsmodellen slik den er fremstilt i saken.
- Styringsgruppen ledes av en representant fra Helse Vest.
- Oppnås ikke enighet i styringsgruppen, avgjøres saken av Helse Vest RHF. Før endelig avgjørelse skal saken forelegges adm.dir. HF.
- Det må utarbeides spilleregler for fordeling av gevinst.
- Det må utarbeides etiske retningslinjer for innkjøpsarbeidet.
- Avtalene skal endelig underskrives av hvert helseforetak.

Protokolltilførsel fra Aslaug Husa og Ingunn Finne:

Det etterlyses medvirkning fra ansattes representanter (tillitsvalgte) på RHF-nivå.

Sak 044/03 B: Personalpolicy – ansattes supplerende arbeidsforhold/engasjementer/bistillinger

Kommentar:

Ledelsen i Helse Vest RHF og underliggende helseforetak skal ha et styringsforhold til i hvilken grad egne medarbeidere i tillegg til hovedarbeidsforholdet har bistillinger. Typiske problemer som kan oppstå er habilitetsregler, næringshemmeligheter, lojalitetsplikt eller at bistillingen innvirker på mengde og kvalitet av arbeidet i hovedstillingen.

Votering:

Følgende forslag fra administrasjonen ble enstemmig vedtatt:

- 1) Styret for Helse Vest RHF slutter seg til etablering av hovedretningslinjer for ansattes bistillinger som er felles for foretaksgruppen Helse Vest RHF. Foruten det som følger av lov, legges følgende prinsipper til grunn:
 - Samtlige ansatte orienteres om foretakenes policy med plikt til å gi informasjon om eksisterende bierverv og eierinteresser som kan forårsake habilitetsproblemer. Ansatte kan ikke inneha bistillinger som står i konkurranseforhold til egen virksomhet.

Jon Lekven fremmet følgende forslag som fikk 1 stemme:
Arbeidsgiver fører en liste over de bierverv og eierinteresser som arbeidstaker har opplyst om, og oppdaterer denne ved at arbeidstakeren med jevne mellomrom bes kontrollere den.

Det foretas en gjennomgang og vurdering av eksisterende ordninger for å kartlegge saker som det er ønskelig å endre.

Dersom summen av hovedstilling og bistillinger overstiger 1,2 årsverk, skal spørsmålet om å redusere hovedstillingen tilsvarende tas opp.

Følgende forslag fra administrasjonen ble enstemmig vedtatt:

- Dersom det foreligger inngåtte avtaler for bierverv som ikke er i tråd med overordnede forutsetninger må disse søkes løst gjennom individuell behandling.
- 2) Styret for Helse Vest RHF forutsetter at helseforetakene behandler saken tilsvarende og gjennomfører nødvendige tiltak ved at "forslag til standard formulering i ansettelseskontrakter" (vedlegg til sak 044/03) inntas i alle nye ansettelseskontrakter og forutsetningene i teksten legges til grunn så langt det er mulig for eksisterende ansettelsesforhold.

Vedtak:

- 1) Styret for Helse Vest RHF slutter seg til etablering av hovedretningslinjer for ansattes bistillinger som er felles for foretaksgruppen Helse Vest RHF. Foruten det som følger av lov, legges følgende prinsipper til grunn:
 - Samtlige ansatte orienteres om foretakenes policy med plikt til å gi informasjon om eksisterende bierverv og eierinteresser som kan forårsake habilitetsproblemer. Ansatte kan ikke inneha bistillinger som står i konkurranseforhold til egen virksomhet.
 - Dersom det foreligger inngåtte avtaler for bierverv som ikke er i tråd med overordnede forutsetninger må disse søkes løst gjennom individuell behandling.
- 2) Styret for Helse Vest RHF forutsetter at helseforetakene behandler saken tilsvarende og gjennomfører nødvendige tiltak ved at "forslag til standard formulering i ansettelseskontrakter" (vedlegg til sak 044/03) inntas i alle nye ansettelseskontrakter og forutsetningene i teksten legges til grunn så langt det er mulig for eksisterende ansettelsesforhold.

Sak 045/03 O: Omstilling og bemanningstilpasninger (saken ble omdefinert fra B-sak til O-sak)

Kommentar:

Helseforetakene er i gang med omfattende omstillingsprosesser som kan medføre bemanningstilpasninger. Helse Vest RHF har hatt samarbeid med de øvrige RHF-ene samt NAVO for å oppnå en god gjennomføring av disse prosessene. Det enkelte helseforetak må selv utvikle policy og retningslinjer, men det må være noen overordnede prinsipper som legges til grunn. Utfordringene ved omstillinger skal håndteres innen det enkelte helseforetak.

Votering:

Følgende forslag fra administrasjonen fikk 7 stemmer (Mai Vik, Arne Norheim, Steinar Andersen, Gerd Kjellaug Berge, Anni Felde, Jon Lekven, Øyvind Watne):
Saken tas til orientering.

Følgende forslag fra Aslaug Husa fikk 2 stemmer (Aslaug Husa, Ingunn Finne):
Saken drøftes med de tillitsvalgte.

Vedtak:

Saken tas til orientering.

Sak 046/03 O: Fullmakt til å utøve eiermyndighet i foretaksmøter i helseforetak eid av Helse Vest RHF

Kommentar:

Ifølge vedtektene til helseforetakene skal det hvert år innen juni måned avholdes foretaksmøter for behandling av årsregnskap og årsmelding. Andre saker som hører inn under foretaksmøtets myndighet kan også bli behandlet i dette møtet. Det er styret i det regionale helseforetaket som utgjør foretaksmøtet i helseforetakene. I helseforetakene eid av Helse Vest RHF er myndigheten blir delegert til styreleder ved tidligere gjennomføring av foretaksmøter.

Vedtak:

Styreleder gis fullmakt til å utøve eiermyndighet i foretaksmøter i helseforetak eid av Helse Vest RHF.

Fullmakten gjelder inntil den kalles tilbake.

Sak 047/03 O: Økonomisk støtte til Doman- og PTØ-metodene

Kommentarer:

Doman- og PTØ-metodene er alternative treningsopplegg for funksjonshemmede barn med hjerneskader. I styringsdokumentet for 2003 står det at "Helse Vest RHF må i samarbeid med kommunene vurdere og gjennomføre økonomisk og nødvendig praktisk støtte til foreldre med barn som behandles etter Doman-metoden." Før Helse Vest RHF treffer vedtak om støtte, forutsettes det at tjenestetilbudet som barnet har mottatt/mottar fra spesialisthelsetjenesten, vurderes av en arbeidsgruppe som er nedsatt av Sosial- og helsedirektoratet. I de tilfeller hvor arbeidsgruppen vurderer tilbudet til ikke å være tilfredsstillende, ytes det økonomisk støtte.

Vedtak:

Saken tas til orientering.

Protokolltilførsel fra Jon Lekven:

Det bør ikke brukes offentlige midler til behandlingsopplegg som ikke er dokumentert virksomme.

Sak 048/03 O: Fravær og ressursutnyttelse – status

Vedtak:

Saken utsettes til neste styremøte.

Sak 049/03 O: Kriterier for fordeling av forskningsmidler – orientering om arbeidet i samarbeidsorganet mellom Universitetet i Bergen og Helse Vest

Kommentarer:

Samarbeidsorganet mellom UiB og Helse Vest er opprettet i medhold av instruks gitt Helse Vest RHF i foretaksmøte 19.juni 2002, og retningslinjer gitt i styringsdokument for Helse Vest RHF. Styret i Helse Vest fattet vedtak om sammensetning og mandat 26.juni 2002. Det har i samarbeidsorganet vært foretatt grundige drøftinger av kriteriene for tildeling av forskningsmidler og for sammensetning av vurderingskomite. Styret i Helse Vest RHF vil bli foreslått som ankeinstans.

Vedtak:

Administrerende direktørs redegjørelse tas til orientering.

Sak 050/03 O: Revidert nasjonalbudsjett

Kommentarer:

Økonomi- og finansdirektør Per Karlsen orienterte.

Forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

Sak 051/03 B: Mandat for funksjonsfordelingsprosjekt – Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS

Kommentarer:

I henhold til styringsdokumentet for Helse Bergen HF 2003 og bestilling til Haraldsplass Diakonale sykehus AS for 2003 skal det gjennomføres et prosjekt for å se på oppgavedeling mellom Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS. Styret for Helse Vest RHF skal godkjenne mandat. Prosjektet er etablert og prosjektgruppen har gitt innspill til mandat for arbeidet. Prosjektet skal gjennomføres innen 1. oktober 2003.

Vedtak:

Forslag til prosjektbeskrivelse med mandat for funksjonsfordelingsprosjekt mellom Helse Bergen HF og Haraldsplass Diakonale sykehus AS godkjennes.

Sak 052/03 B: Avregning ISF 2002 – regnskapsmessig håndtering

Kommentarer:

Helsedepartementet har i brev av 15. mai d.å. omhandlet revidert nasjonalbudsjett 2003 – innsatsstyrt finansiering (ISF) og håndtering av årsoppgjøret for 2002. Det er registrert DRG-poeng som går ut over overslagsbevilgningen i statsbudsjettet 2002. Veksten er delt i faktisk produksjon og i forbedret koding. Den delen som gjelder forbedret koding blir det ikke utbetalt for. For Helse Vest utgjør veksten som gjelder forbedret koding ut over forutsetningene ca 19,8 mill. kroner (på dagbehandling).

Dette utgjør følgende fordeling i Helse Vest (i hele kroner):

Helse Bergen	7 846 661
Helse Fonna	3 741 748
Helse Førde	1 897 977
Helse Stavanger	4 986 920
Sum	18 473 306
Andre	1 326 694

Vedtak:

Signalisert reduksjon av innsatsstyrt finansiering for 2002 regnskapsføres i Helse Vest RHF.

Reduksjoner i dagbehandling i den endelige avregningen for ISF 2002 til høsten viderefordes **ikke** til helseforetakene eller de private ideelle.

Sak 053/03: Eventuelt

A) Ny periode for styremedlemmer

Departementet oppnevner styremedlemmene til RHF-styret, mens RHF-styret oppnevner styremedlemmene i HF-styrene. Det kan være aktuelt med noen utskiftninger. Nye styremedlemmer utnevnes i de respektive foretaksmøtene.

Forslag til nye styremedlemmer diskuteres i styremøte 11. juni.

B) Ventelistetall

Positiv nasjonal trend og positiv trend hos Helse Vest. Radikal forbedring for gjennomsnittlig ventetid.

C) Styremøtet 4. september 2003

Første styremøte etter ferien er satt til 4. september. Dette endres til *3. september kl 1400*.

Ref. Oddny Sandvik
Stavanger, 28. mai 2003

Mai Vik
Styreleder

Arne Norheim
Nestleder

Anni Felde

Steinar Andersen

Jon Lekven

Gerd Kjellaug Berge

Øyvind Watne

Ingunn Finne

Aslaug Husa

Forslag til vedtak:

Protokoll fra styremøtet 26.05.2003 godkjennes.