

Møtedato: 30.04.2019  
Arkivnr.: 2019/128

Saksbeh/tlf:  
Foretaksledelsen, økonomisjef  
og controller

Sted/Dato:  
Brønnøysund / 24.04.2019

## **Styresak 33 -2019      Innspill til plan 2020-2023, inkludert rullering investeringsplan – Oppdatert bærekraftsanalyse**

Det vises til Helse Nords «Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan» hvor foretakene inviteres til å komme med innspill. Helse Nord ber helseforetakene i tillegg om å oppdatere og styrebehandle sine bærekraftsanalyser.

Oppsummert viser bærekraftsanalysen at Helgelandssykehuset har en omstillingsutfordring for 2020 på 18,8 mill. kr før tiltak. Bærekraften vil fra og med 2021 forbedres da avskrivningene fra åpningsbalansen reduseres og de totale kostnadene dermed går ned.

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF vedtar denne saken som styrets innspill til plan- og budsjettarbeidet 2020-2023.
2. Styret i Helgelandssykehuset HF ber Helse Nord RHF om å forskyve investeringsrammen med ett år for Helgelandssykehuset 2025.
3. Styret i Helgelandssykehuset HF ber Helse Nord RHF øke investeringsrammen for MTU med 20 mill.kr i 2020.
4. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om økte driftsrammer/styrket finansiering i prioritert rekkefølge til:
  - a. Midler til Helgelandssykehuset 2025 utviklingsprosjekt ikke blir trukket inn med 4,0 mill.kr, men økt til 6,0 mill. kr. i 2020
  - b. Rekrutteringstiltak: 3,0 mill. kr per år også for årene 2020-2023
  - c. Prosjektmidler i forbindelse med Dips Arena og elektronisk kurve med 4,5 mill.kr i 2020 og 2021.
  - d. Prosjektmidler til Velferdsteknologi 1,0 mill. kr. i 2020
5. Styret i Helgelandssykehuset ber om at trekket i basisrammen knyttet til gevinstrealisering i forbindelse med elektronisk kurve utsettes i ett år på grunn av forsinkelser i prosjektet.
6. Helgelandssykehuset ber at skjønnsmessig trekk i forbindelse med for høyt sykehusforbruk som ble innført i forbindelse med oppdatert inntektsmodell blir fjernet.

Mo i Rana, 24. april 2019

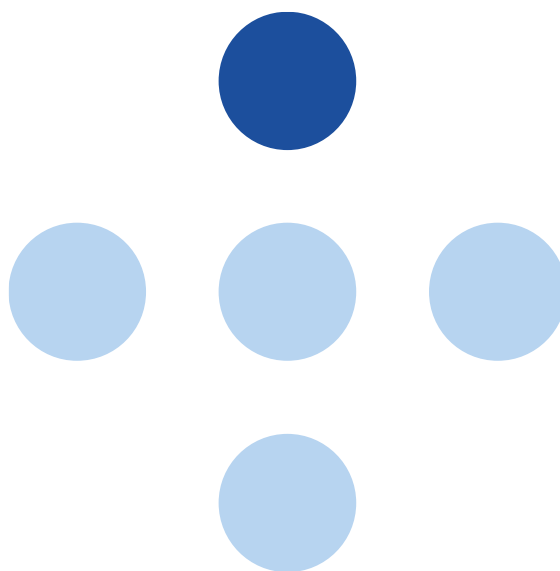
Hulda Gunnlaugsdottir  
Adm. direktør

Vedlegg:

1. Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan

Helgelandssykehuset HF

**Innspill Plan 2020-2023,  
inkludert rullering  
investeringsplan og  
oppdatert  
bærekraftsanalyse**



## Innhold

<b>Styresak 33 -2019</b>	<b>Innspill til plan 2020-2023, inkludert rullering investeringsplan –</b>	
	<b>Oppdatert bærekraftsanalyse .....</b>	<b>1</b>
<b>1.0</b>	<b>Sammendrag .....</b>	<b>5</b>
<b>2.0</b>	<b>Bakgrunn .....</b>	<b>6</b>
<b>3.0</b>	<b>Oppdatert tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov.....</b>	<b>7</b>
<b>3.1</b>	<b>Bærekraftsanalyse .....</b>	<b>9</b>
<b>3.2</b>	<b>Forutsetninger: .....</b>	<b>9</b>
<b>3.3</b>	<b>Bærekraftsanalyse 2019 - 2026.....</b>	<b>10</b>
<b>3.4</b>	<b>Kontantstrøm.....</b>	<b>12</b>
<b>3.5</b>	<b>Lånebehov.....</b>	<b>13</b>
<b>4.0</b>	<b>Innspill til prioriteringer av tiltak i regional utviklingsplan.....</b>	<b>13</b>
<b>5.0</b>	<b>Innspill til justeringer av vedtatt investeringsplan.....</b>	<b>15</b>
<b>6.0</b>	<b>Innspill på driftstiltak.....</b>	<b>17</b>
<b>6.1</b>	<b>Innspill til driftsbudsjett og forventninger om økt finansiering .....</b>	<b>17</b>

## 1.0 Sammendrag

Bærekraftsanalysen skal gi en pekepinn på den økonomiske utvikling i foretaket og gi et bilde av resultatutviklingen, investeringsplanen, likviditet og kapitalbehov. Bærekraftsanalysen er basert på estimater og vil av den grunn inneholde flere usikkerhetsmomenter.

Bærekraftsanalysen viser at Helgelandssykehuset forverrer bærekraften sin i 2020 basert på de kjente endringene i basisramme, i kostnadene og egne prioriteringer. Omstillingsutfordringen vist i denne saken beløper seg til 18,8 mill.kr. Helgelandssykehuset har ikke på nåværende tidspunkt utarbeidet tiltak for å lukke avviket i bærekraften for 2020, men tiltaksarbeidet vil foregå utover våren og høsten.

Bærekraftsanalysen viser at fra 2021 vil Helgelandssykehuset få reduserte åpnings balanseavskrivninger som vil gi et bedre resultat. Det vil være viktig at det økte handlingsrommet ikke brukes til å øke kostnadsnivået, men å forbedre likviditet til Helgelandssykehuset 2025.

Helgelandssykehuset ber om at inndragning av bevilgning knyttet til utviklingsprosjektet på 4,0 mill. kr og rekruttering på 3,0 mill. kr ikke gjennomføres, men videreføres. For utviklingsprosjektet ber vi tillegg om 2,0 mill. kr. – totalt 6,0 mill. kr. i 2020. FRESK prosjektet påbegynnes i 2019 og vi har fått rammestyrkning inneværende år på 4,3 mill. kr. Vi ber om at en slik rammestyrkning videreføres også i 2020. For innovasjonsprosjekt knyttet til velferdsteknologi ber vi om midler på 1,0 mill.

Helgelandssykehuset har mange utfordringer i planperioden med videreutvikling av kvalitet og pasientsikkerhet og effektiv drift i 0-alternativet, parallelt med arbeidet med idé- og konseptfasen i utviklingsprosjektet Helgelandssykehuset 2025.

På grunn av forsinkelser i prosessen med Helgelandssykehuset 2025 foreslår vi at den bevilgede investeringsrammen til dette flyttes med ett år. I tillegg bes det om en økning av rammen for 2020 med 20,0 mill. kr for etterslep av medisin teknisk utstyr ved sykehusenhetene og utstyr ved etablering av distriktsmedisinsk senter Brønnøy.

Helgelandssykehuset har i 2019 prioriterte innsatsområder som også vil ivareta Helse Nords fem styringsmål samt styringsmål og hovedmål gitt av helseministeren. Arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet vil forøvrig være i tråd med forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, og videreføring av innsatsområdene fra det nasjonale pasientsikkerhets programmet. Faglige prioriteringer vil være i tråd med regionale fagplaner og i tråd med regional utviklingsplan, i tillegg til at det i 2019 skal utarbeides en faglig utviklingsplan for somatikk i helseforetaket. Sykehusforbruket skal ikke være høyere enn andre helseforetak i regionen. Gjennom styrking i pasienttilbudene, og videre styrking av spesialistressurser vil Helgelandssykehuset gi et tilbud til flere pasienter i eget foretak. Samhandling med primærhelsetjenesten samt innovasjon og forskning skal styrkes og det må fortsatt brukes store ressurser innen klinisk IKT.

## 2.0 Bakgrunn

I "Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan" inviteres helseforetakene til å komme med tilbakemeldinger på strategier og tiltak for å utvikle helsetilbudet i regionen fram til 2026.

For å kunne ta hensyn til innspillene fra foretakene må de være styrebehandlet og oversendt Helse Nord RHF innen 30. april 2019. Tiltaksplaner for å sikre at de økonomiske kravene oppfylles i planperioden 2020-2023 og bærekraftsanalyser skal også oppdateres og styrebehandles.

Helse Nord har bedt om at styrene i helseforetakene behandler:

- Oppdatert tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov.
- Innspill til prioriteringer av tiltak i regional utviklingsplan, jf. vedlegg 4.
- Innspill til justeringer av vedtatt investeringsplan, herunder periodisering av vedtatte større prosjekter. Gjeldende investeringsplan er vedlagt.
- Vurdere nivå på og fremdrift av egen investeringsplan.
- Innspill på driftstiltak som vil bidra til økt kvalitet på pasientbehandling, skape økonomisk handlingsrom, eller bidra til bedre samhandling med kommunehelsetjenesten.

I budsjettbrevet viser Helse Nord til at de har et økonomisk handlingsrom i størrelsesorden 182 mill. kr. i 2020 stigende til 494 millioner kr. i 2023.

I sum er hele handlingsrommet på 182,0 mill. kr. disponert for 2019, stigende til 338 mill. kr. i 2023. Dette medfører at det foreløpig er 0 mill. kr. udisponert i 2020.

### 3.0 Oppdatert tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov

Helgelandssykehuset HF leverte et driftsmessig resultat for 2018 på 31,7 mill. kr. i overskudd, og resultatet ble 11,7 mill. kr. bedre enn kravet fra eier.

Foretaket har hatt høyere aktivitet i 2018 enn i 2017 og høyere enn plan innenfor somatikk. Dette har gitt betydelig høyere aktivitetsinntekter sammenlignet med året før. Mot slutten av året kom en økning av DRG-satsen gjeldende fra 01.01.2018, og dette resulterte i en høyere inntektsføring på den gjennomførte aktiviteten enn budsjettet. Det ble også besluttet en prinsippendring fra Helse Nord som gjorde at man reverserte en gammel pensjonsavsetning som ga positiv resultateffekt. Udisponerte midler som var avsatt i budsjettet blir på slutten av året inntektsført og påvirker resultatet positivt. Gjennomføring av tiltak har hatt stort fokus og tiltaksgjennomføringen har vært høyere enn året før. Risikovektet tiltaksplan var på 30,3 mill. kr. og tiltakseffekt beregnet til 81,8 %.

For 2019 budsjetteres det i henhold til resultatkrav fra eier på 20,0 mill. kr. i overskudd. Budsjettet er i balansert med de forventede inntekter basert på planlagt aktivitet med den planlagte bemanningen for å utføre disse oppgavene. Det er ikke planlagt med økt aktivitet, bortsett fra noen prioriterte områder.

Arbeidet med kvalitet på tjenestene vil også i 2019 ha høy prioritet og prioriteringer og fokusområder er:

- Psykisk helse og rus
- Sikre kvalitet i akutttilbudene inne somatikk
- Sykehusforbruk
- Operasjonsaktivitet
- Gjestepasienter
- Helgelandssykehuset 2025
- Distriktsmedisinsk senter i Brønnøy
- Strategisk utviklingsplan
- Implementering av ny ambulanseplan
- Klinisk IKT
- Forskning og innovasjon
- Informasjonssikkerhet/personvern
- Rekruttering
- Miljøarbeid – ytre miljø

Nærmere redegjørelse for disse prioriteringene og satsningsområdene finnes i styresak 98/2018 «Budsjettdokument 2019».

For 2020 har foretaket en omstillingsutfordring på 18,8 mill. kr før tiltak. Fra og med 2021 viser den simulerte bærekraften en positiv utvikling først og fremst på grunn av reduksjon i avskrivningskostnadene. Oppsummert er omstillingsutfordringene for 2020 dette:

<b>OMSTILLINGSUTFORDRING (mill. kroner)</b>	
<b>Prognose i år (avvik fra budsjett):</b>	<b>0,0</b>
<b>Endring inntekter:</b>	
Utviklingsplan 2025 (redusering)	-4,0
Oppdatering inntektsmodell	9,5
Rekruttering (redusering)	-3,0
Effektiviseringskrav	-3,1
Styrkning HF	9,2
<b>SUM endring inntekter</b>	<b>8,6</b>
<b>Endring kostnader:</b>	
Reduserte avskrivninger åpningsbalanse	-7,4
Økte avskrivninger nyinvesteringer	6,1
IKT kostnader (økning 2019)	8,8
Fresk og elektronisk kurve	4,5
HSYK 2025	1,0
Endring renter	0,6
<b>Egne prioriteringer:</b>	
Økte leiekostnader/utd.kostnader Prehosp.	2,9
Nye stillinger foretaksnivå	1,9
Spesialsistutddanning leger	2,0
Forskning	1,0
Akutt tilbud Psykisk helse	3,0
DMS Br.Sund	2,0
Velferdsteknologi	1,0
<b>Sum brutto omstillingsutfordring</b>	<b>18,8</b>

Det er ikke utarbeidet noe foreløpig tiltaksplan for å lukke omstillingsutfordringene for 2020 ennå. Det er planlagt et Budsjettseminar med alle lederne den 9. mai, der tiltaksarbeid er ett av hovedtemaene.



### 3.1 Bærekraftsanalyse

Bærekraftsanalysen skal gi en økonomisk pekepinn på den økonomiske utviklingen i foretaket, og gir et bilde av resultatutviklingen, investeringsplan, likviditet og kapitalbehov. Analysen skal gi grunn for å drøfte muligheter og konsekvenser og vil være et grunnlag for foretakets valg, prioriteringer og strategier. Analysen er basert på estimater og enkle framskrivninger og vil av den grunn inneholde flere usikkerhetsmomenter.

Driftsinntektene er oppdatert med framskrivning av basisramme fra Helse Nord som vises i vedlegg: «Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan».

### 3.2 Forutsetninger:

Bærekraftsanalysen bygger på følgende forutsetninger:

- Årlige inntekter er basert på vedtatte rammer i HN sin langsiktige plan. Kostnader er basert på siste års budsjett korrigert for kjente endringer som følge av vedtatte planer, og annen informasjon om eksterne forhold. Mulige effekter av diverse endringer i Helse Nord sin inntektsmodell er ikke tatt med i denne simuleringen. Når Helse Nord RHF har vedtatt ny modell, vil kjente endringer innarbeides ved neste oppdatering av framskrivningen (bærekraftsanalysen).
- Helse Nord's " Budsjettbrev 1 – Økonomisk langtidsplan 2010-2023, inkludert rullering av investeringsplan ".
- Prognose resultat for 2019 – er lik resultatkrav og dermed overskudd på 20 mill. kroner.

### 3.3 Bærekraftsanalyse 2019 - 2026

Med bakgrunn i forutsetningene over, redegjør vi for utsiktene for Helgelandssykehuset fremover gjennom en oppdatert bærekraftsanalyse. Dette for å belyse fremtidig utvikling av resultat og likviditet basert på de forutsetninger som legges i modellen.

Bærekraftsanalyse HSYK HF (mill kr)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Vedtatt basisramme 2018-2026	1 372,6	1 381,2	1 393,1	1 396,8	1 396,8	1 396,8	1 396,8	1 466,8
Øvrig ramme	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
Kvalitetsbasert finansiering	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
ISF og andre inntekter	660,8	660,8	660,8	660,8	660,8	660,8	660,8	660,8
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>2 038,9</b>	<b>2 047,5</b>	<b>2 059,4</b>	<b>2 063,1</b>	<b>2 063,1</b>	<b>2 063,1</b>	<b>2 063,1</b>	<b>2 133,1</b>
Budsjetterte driftskostnader, ekskl avskrivninger	1 865,8	1 865,8	1 865,8	1 865,8	1 865,8	1 865,8	1 865,8	1 865,8
Kostnad HN IKT	62,2	71,0	75,8	76,8	75,3	67,5	63,6	63,6
HSYK 2025	5,0	6,0						
Økte leiekostnader/utd.kostnader Prehosp		2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9
Nye stillinger foretaksnivå	1,0	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9
Spesialistutdanning leger		2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Forskning		1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Rekruttering	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Akuttilbud Psykisk helse	2,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
DMS Br.sund		2,0	9,0	8,5	7,0	5,0	4,0	4,0
Fresk og elektronisk kurve		4,5	4,5					
Velferdsteknologi		1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
<b>Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger</b>	<b>1 939,0</b>	<b>1 967,1</b>	<b>1 972,9</b>	<b>1 968,9</b>	<b>1 965,9</b>	<b>1 956,1</b>	<b>1 951,2</b>	<b>1 951,2</b>
Avskrivninger	82,1	74,7	55,3	36,6	21,1	17,4	15,0	11,7
Nye avskrivninger	2,0	6,1	9,3	15,5	20,0	25,3	28,5	32,5
Planlagte bygge investering/renovering	1,3	3,3	7,0	8,8	9,0	9,0	9,0	9,0
Sykehus 2025								132,6
<b>Sum avskrivninger</b>	<b>85,4</b>	<b>84,1</b>	<b>71,5</b>	<b>60,9</b>	<b>50,1</b>	<b>51,7</b>	<b>52,5</b>	<b>185,8</b>
Budsjettert netto renter	-5,6	-5,6	-5,6	-5,6	-5,6	-5,6	-5,6	-5,6
Endring renter	0,1	0,7	1,4	1,9	2,7	3,8	5,3	6,0
Renter lån 2025								98,0
<b>Netto rente</b>	<b>-5,5</b>	<b>-4,9</b>	<b>-4,2</b>	<b>-3,7</b>	<b>-2,9</b>	<b>-1,8</b>	<b>-0,3</b>	<b>98,4</b>
<b>Totale kostnader</b>	<b>2 018,9</b>	<b>2 046,3</b>	<b>2 040,3</b>	<b>2 026,1</b>	<b>2 013,1</b>	<b>2 006,0</b>	<b>2 003,5</b>	<b>2 235,4</b>
<i>Prognose, avvik fra budsjett inneværende år</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>	<i>0,0</i>
<b>Økonomisk Resultat</b>	<b>20,0</b>	<b>1,2</b>	<b>19,1</b>	<b>37,0</b>	<b>50,0</b>	<b>57,1</b>	<b>59,6</b>	<b>-102,3</b>
<b>Vedtatt resultatkrav</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>21,0</b>
<b>Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak</b>	<b>0,0</b>	<b>-18,8</b>	<b>-0,9</b>	<b>17,0</b>	<b>30,0</b>	<b>37,1</b>	<b>39,6</b>	<b>-123,3</b>

Tabellen over viser et resultat for 2019 lik resultatkravet med et overskudd på 20,0 mill. kroner.

Resultatet for 2020 avviker fra resultatkravet, men fra og med 2021 vil reduserte avskrivninger av åpningsbalansen gi stor positiv effekt på resultatet.

Helgelandssykehuset har derfor en omstillingsutfordring for 2020 på 18,8 mill. kr. Fra og med 2021 reduseres omstillingsutfordringene som følge av reduserte åpningsbalanseavskrivninger. Det økte handlingsrommet som kommer med reduserte avskrivninger må ikke brukes til å øke kostnadsnivået. Når et eventuelt nytt sykehus står ferdig i henhold til Helgelandssykehuset 2025 vil avskrivning og rentekostnaden øke betydelig og det vil være nødvendig å ha et kostnadsnivå som er lavere enn det Helgelandssykehuset har i dag.

Helgelandssykehuset 2025 har en forventet kostnad på 5,0 mill.kr i 2019 men på grunn av forskjøvet plan og endringer i tidsaksen er det forventet at kostnadene i 2020 vil bli 6,0 mill.kr.

Økte leiekostnader/utd. Kostnader på Prehospitalt er forventet å øke kostnader med 2,9 mill.kr i 2020 i forbindelser nye lokaler og at det også blir økte utdanningskostnader.

Nye stillinger på foretaksnivå har en kostnad på 1,0 mill.kr i 2019 og vil øke til 2,9 mill.kr på grunn av vakante stillinger som skal besettes, vil få en helårseffekt i 2020.

Kostnader til Spesialistutdanning leger forventes å øke med 2,0 mill.kr i 2020 og kostnader til Forskning vil øke med 1,0 mill.kr i 2020.

Helgelandssykehuset får ikke lenger videreført ekstra ramme på 3,0 mill.kr for rekruttering. Kostnaden med rekruttering vil ikke bli redusert, men holde seg på samme nivå i årene fremover.

Akuttilbud psykisk helse har kostnader i 2019 men vil få økte kostnader i 2020 når tilbudet er ferdig etablert og kostnadene får en helårseffekt.

Etablering av DMS. Brønnøysund vil medføre økte kostnader i forbindelse med etablering og økt tilbud. Etableringskostnadene vil reduseres utover i planperioden og det er forventet og gi redusert reisekostnader når tilbudet er i full drift.

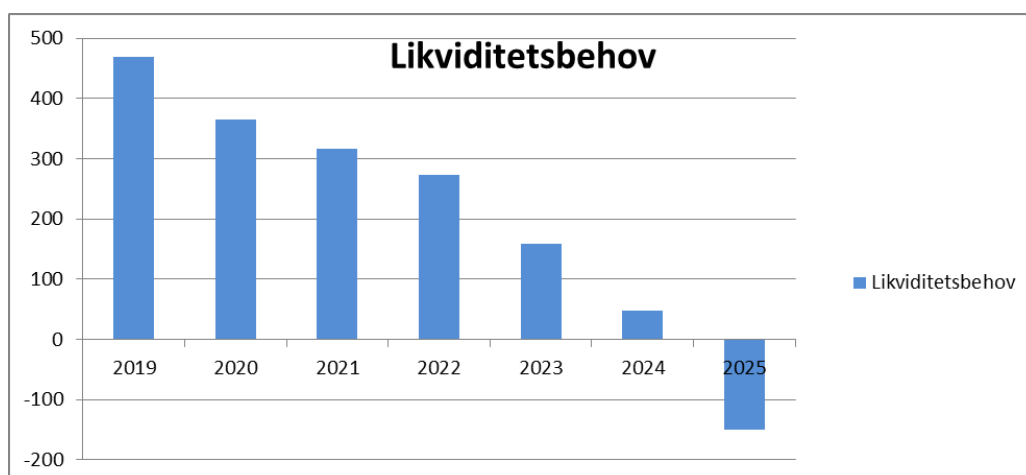
Helgelandssykehuset har fått midler i justert budsjett for 2019 på 4,3 på innføring av kliniske systemer. Disse midlene er ikke videreført i basisrammen i bærekraftsanalysen. Men kostnadene for Dips Arena er beregnet til 4,5 mill.kr i 2020 og som videreføres inn i 2021 med prosjektet Elektronisk kurve.

Velferdsteknologi er et innovasjonsprosjekt for å se på utfordringer med at det blir flere eldre og færre i arbeidsrelatert alder, som kommer til å skape store utfordringer for helsesektoren. For å kunne møte disse utfordringene vil vi være avhengig av godt tilpasset og brukervennlig teknologi.

### 3.4 Kontantstrøm

Analysen under viser at ved de gitte forutsetninger i bærekraftsanalysen hvor Helgelandssykehuset HF leverer økonomiske resultat i henhold til resultatkrav, så vil likviditeten forbedre seg i årene fremover. Fra 2022 øker investeringsrammen betydelig og for planperioden er det lagt inn 3,5 milliarder for fremtidens Helgelandssykehus. I investeringsoversikten er det satt av 2,0 milliarder kr. som vi får opplyst fra Helse Nord er p50 rammen og at Helse Nord selv har satt av 1,5 milliarder til nytt Helgelandssykehus.

Kontantbeholdningen til Helgelandssykehuset er på 484 mill. kr. ved inngangen av 2019 pluss en kassakreditt ramme på 60 mill. kr. Egenkapitalbehovet i forbindelse med bygging er som tidligere synliggjort på ca. 700 mill. kr. Det betyr at Helgelandssykehuset må skaffe til veie ytterligere over 200 mill. kr. for å oppfylle egenkapitalkravet. Noe av dette kan løses ved salg av eiendom som eventuelt ikke skal inngå i den nye løsningen.



Grafen over er basert på de forutsetningene som ligger i tabell under:

Likviditetsberegning	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter</b>							
Budsjettert resultat	20	20	20	20	20	20	20
Avskrivninger/nedskrivninger	85	84	72	61	50	52	53
Diff pensjonskostnad/premie	5	5	5	5	5	5	5
Andre endringer i omløpsmidler/kortsiktig gjeld som påvirker likviditet							
<b>Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter</b>	<b>110</b>	<b>109</b>	<b>97</b>	<b>86</b>	<b>75</b>	<b>77</b>	<b>78</b>
<b>Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>							
Ubrukte investeringsrammer tidligere år	-20	-30					
Investeringsbudsjett vedtatt investeringsplan	-96	-133	-95	-50	-50	-46	-46
Investeringsbudsjett sykehus 2025	-10	-50	-50	-400	-700	-700	-1590
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>	<b>-126</b>	<b>-213</b>	<b>-145</b>	<b>-450</b>	<b>-750</b>	<b>-746</b>	<b>-1 636</b>
<b>Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>							
Innbet ved opptak av lån Sykehus 2025				320	560	560	1360
Avdrag lån Sykehus 2025				0	0	0	0
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>320</b>	<b>560</b>	<b>560</b>	<b>1 360</b>
<b>Netto endring i kontanter</b>	<b>-15</b>	<b>-103</b>	<b>-48</b>	<b>-44</b>	<b>-115</b>	<b>-110</b>	<b>-199</b>
<b>IB 01.01</b>	<b>484</b>	<b>469</b>	<b>365</b>	<b>317</b>	<b>273</b>	<b>158</b>	<b>48</b>
<b>UB 31.12</b>	<b>469</b>	<b>365</b>	<b>317</b>	<b>273</b>	<b>158</b>	<b>48</b>	<b>-150</b>

### 3.5 Lånebehov

#### **Distriktsmedisinsk senter Brønnøy (DMS)**

Det er inngått en samarbeidsavtale med Brønnøy Kommune og Helgelandssykehuset om detaljprosjektering av Distriktsmedisinsk senter Sør-Helgeland. Helgelandssykehusets fordelte kostnad på dette er kalkulert til 140 mill. Kr. Dersom kommunen vil ha sikkerhet for hele det investerte beløp gjennom leieavtalen, så er dette å betrakte som finansiell leasing.

Finansiell leasing likestilles med lån, og foretak har ikke anledning til å ta opp lån. Dette må derfor avklares før endelig kontrakt om bygging besluttet. Helgelandssykehuset gjør med dette Helse Nord oppmerksom på at det kan bli aktuelt for foretaket å be om lån knyttet til bygging av DMS på Sør-Helgeland.

## 4.0 Innspill til prioriteringer av tiltak i regional utviklingsplan

Helse Nord har definert en rekke tiltak innenfor 10 hovedområder i regional utviklingsplan 2035. Både innenfor og på tvers av disse områdene er det avhengighet mellom flere av tiltakene. Rekkefølgen og hvilke tiltak som skal gjennomføres er ikke definert. Den skal prioriteres i årlig oppdragsdokument, i 4-årige økonomiplan og langsiktig investeringsplan.

Helgelandssykehuset HF har følgende innspill til hva som bør prioriteres innenfor noen(disse) av områdene.

#### **1. Pasientens helsetjeneste**

- Ta i bruk ny teknologi for å sikre desentrale spesialisthelsetilbud, egendiagnostikk/egenbehandling og digital dialog mellom pasient og helsetjeneste.

#### **2. Kvalitet i pasientbehandlingen**

- Prehospitale tjenester – prioritere å få på plass inntektsmodell også for prehospitale tjenester (2.11)
- Geriatri – understøtte rekruttering og utvikling av geriatrisk kompetanse (2.17)
- Styrke samarbeidet med kommunene om rehabilitering, slik at kommunene blir istand til å ivareta sine oppgaver (2.21)
- Videreutvikle Helse Nords datavarehus (2.24)

#### **3. Samhandling med primærhelsetjenesten**

- Videreutvikle digital teknologi (3.3)
- Integreerte journalsystemer (3.6)

#### **4. Utvikling av helsetjenesten for den samiske befolkningen**

- Utvikle tolketjenesten for å gjøre tilbudet tilgjengelig også skriftlig (4.1)
- Sikre samisk representasjon i helseforetakenes styrer og brukerutvalg

#### **5. Bemanning og kompetanse**

- Øke utdanningskapasiteten for sykepleiere og spesialsykepleiere (5.2)
- Styrke rekrutteringsarbeidet (5.4)
- Tiltak for mer tid til ledelse og pasientrettet arbeid (5.8)

#### **6. Forskning og innovasjon**

- Stimulere til økt forskning (6.1)
- Sørgje for muligheter til forskning og innovasjon (6.4)

#### **7. Økonomi – behov for kontinuerlig forbedring og omstilling**

- Ha en felles tilnærming til gevinstrealisering (7.4)
- Kostnadseffektiv legemiddeldistribusjon og – produksjon, øke andel faglig likeverdige legemidler og intensiver innkjøpsamarbeidet (7.4, 7.7, 7.8 og 7.9)
- Teknologiske løsninger som bidrar til gode tjenester og reduserte kostnader (7.12)

#### **8. Teknologi**

- Samlet strategi for teknologi (8.1)
- Samlet og koordinert utvikling av IKT, MTU, velferdsteknologi (8.8)

#### **9. Bygg og kapasitet**

- Fleksible bygningsmessige løsninger (9.2)
- Samlokalisering somatikk/psykisk helse/TSB (9.3)

## 5.0 Innspill til justeringer av vedtatt investeringsplan.

Helgelandssykehuset er bedt om å gi «Innspill til justeringer av vedtatt investeringsplan, herunder periodisering av vedtatte større prosjekter, nivå og fremdrift egen investeringsplan» til Helse Nord RHF.

Tildelt investeringsramme fra Helse Nord RHF:

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeårrenter	Sum tidligere år	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	rest	SUM
Helgelandssykehuset												
VÅKE	950											950
Utvikling av Helgelandssykehuset P50	0		10 000	50 000	50 000	400 000	700 000	700 000	90 000			2 000 000
Nednett	400											400
Økt MTU/rehabilitering		50 000										
Økt MTU/rehabilitering knyttet til resultatoppdøelse t-2		40 000	25 000									
MTU, ambulanser, rehab med mer		42 500	42 500	45 000	50 000	50 000	60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	
<b>SUM Helgelandssykehuset</b>		<b>132 500</b>	<b>77 500</b>	<b>95 000</b>	<b>100 000</b>	<b>450 000</b>	<b>760 000</b>	<b>750 000</b>	<b>140 000</b>	<b>50 000</b>	<b>0</b>	

Som tabellen over viser er det i planen lagt inn økte rammer for Helgelandssykehuset fra og med 2019 i forbindelse med videreutvikling av helseforetaket/Helgelandssykehuset 2025.

På grunn av endret fremdrift i prosjektet Helgelandssykehuset 2025 vil planlagt oppstart som krever investeringsmidler bli forskjøvet i forhold til de tildelte investeringsrammene fra Helse Nord.

Helgelandssykehuset ber derfor om at tildelt investeringsramme som gjelder Helgelandssykehuset 2025 forskyves med ett år.

Helgelandssykehuset har langsiktige planer for medisinteknisk utstyr og bygg, der det er gjort foreløpige disponeringer i langtidsplanen:

INVESTERINGSRAMME 2018	132 500	INVESTERINGSRAMMER 2019	77 500	INVESTERINGSRAMMER 2020	95 000	INVESTERINGSRAMMER 2021	100 000
<b>Udisponerte midler fra 2017</b>	<b>25 041</b>						
Egenkapitalinnskudd KLP	5 500	Egenkapitalinnskudd	6 500	Egenkapitalinnskudd	6 500	Egenkapitalinnskudd	7 500
Ambulanser	3 100	Ambulanser	4 650	Ambulanser	4 650	Ambulanser	4 650
Oppgradering MR	8 000			CT Brønnøysund	12 000		
Nødstrøm/sterilsentral/renov. opr MiR	72 200	Nødstrøm/sterilsentral/renov. opr MiR	10 000				
Medisin teknisk utstyr	39 000						
Byggeinvesteringer	11 000	Byggeinvesteringer	12 000	Byggeinvesteringer	10 000		
Sykehussenger	1 200						
Ombygging psyk Br.sund	3 000	Utvikling HLSH	10 000	Utvikling HLSH	50 000	Utvikling HLSH	50 000
Ombygging psyk MiR	3 000						
Ambulansegarasjer	2 000						
Sum disponert	148 000	Sum disponert	43 150	Sum disponert	83 150	Sum disponert	62 150
Udisponert	9 541	Udisponert	34 350	Udisponert	11 850	Udisponert	37 850

Som tabellen viser så er det en udisponert ramme for 2019 på 34,3 mill. kr.

Innkjøpsavdelingen har lagt opp til følgende fremdriftsplan for behovskartlegging:

- ✓ 30. april – siste frist for å melde inn nye behov for 2019
- ✓ 06. mai – liste over innmeldte behov sendes fra innkjøp til enhetsdirektører
- ✓ Uke 18/19 – parallelt gjennomgås alle innmeldte behov av innkjøp. Behov som har manglende informasjon vil bli returnert behovsmelder og områdesjef for supplerende informasjon

- ✓ Uke 19 – enhetsdirektører med områdesjefer gjennomfører en prioritering av innsendte behov
- ✓ Uke 21 – første møte i prioriteringsutvalget

Når dette arbeidet er ferdigstilt forventer vi at det meste av de udisponerte rammene er disponert.

Drift og eiendom og innkjøpsavdelingen arbeider p.t. med prosjekter for 69,4 mill. kr. Dette er både medisin teknisk utstyr og investeringer knyttet til vedlikeholds-/utskiftingsplan. Det har vært etterslep på gjennomføring av tidligere vedtatte investeringer fra tidligere år, men disse er i ferd med å lukkes.

Det er også viktig å se sammenhengen mellom investeringsrammen og avskrivningskostnadene som påløper. Her gjøres det nå et arbeid for å synliggjøre dette for den enkelte resultatenheter og hvilken innvirkning dette vil ha på økonomisk resultat/behov for tiltak.

Vi er også i startfasen med å arbeide frem investeringsbehov i medisin teknisk utstyr knyttet til distriktsmedisinsk senter i Brønnøy. Foreløpig er behovet kartlagt til å gjelde CT og denne er det avsatt midler til i langtidsplanen i 2020. Det vil være behov for ytterligere investeringer på grunn av etterslep innen Medisin teknisk utstyr på sykehusene og utstyr ved etablering av DMS Brønøysund. På grunn av dette ber Helgelandssykehuset om økning av investeringsrammen for 2020 på 20,0 mill. kr.

Investeringsplan både når det gjelder MTU og utskiftings-/vedlikeholdsplanen må sees i sammenheng med HSYK 2025, og at det kontinuerlig vurderes opp mot pasientsikkerhet, sikkerhet for ansatte og ikke minst lover og forskrifter.



## 6.0 Innspill på driftstiltak

Helgelandssykehuset sitt «Innspill på driftstiltak som vil bidra til økt kvalitet på pasientbehandling, skape økonomisk handlingsrom, eller bidra til bedre samhandling med kommunehelsetjenesten».

### 6.1 Innspill til driftsbudsjett og forventninger om økt finansiering

#### Helgelandssykehuset 2025

Helgelandssykehuset har fått styrket ramme for 2018 med 6,0 mill. kr og for 2019 med 4,0 mill. kr. til utredningsarbeidet i prosjekt Helgelandssykehuset 2025. Den opprinnelige planen var at prosjektet i 2020 skulle inn i en ny fase.

På grunn av forskjøvet plan og mer komplisert prosjekt enn planlagt vil kostnadene til prosjektet fortsette inn i 2020. Foreløpig budsjett tilsier kostnader på 6,0 mill.kr i 2020 for fortsatt arbeid med konseptfase og vi ber derfor om at den skisserte inndragningen av bevilgningen på 4,0 mill. kr. utsettes. Vi ber derfor om finansiering av utviklingsprosjektet for 2020 ikke blir inndratt med 4,0 mill.kr men blir økt til 6,0 mill. kr.

#### Rekruttering

I vårt innspill til langtidsplan 2017-2020 ba foretaket første gang om midler til rekrutteringsprosjekt på lik linje med midler som ble tildelt Finnmarkssykehuset. For årene 2018 og 2019 har foretaket fått 3,0 mill. kr til slikt rekrutteringsprosjekt. Foretaket har i sine innspill til langtidsplan også tidligere bedt om at disse midlene ble videreført for årene 2020-2022. Helse Nord foreslår nå at også disse midlene/bevilgningene inndras. Rekrutteringsutfordringene er ikke blitt mindre de siste årene. Foretaket bruker mye ressurser på å utdanne egne legespesialister og har de siste årene økt antall sykepleiere i videreutdanning. I april 2018 besluttet Helgelandssykehuset å gjennomføre prosjektet «Hodet først». Formålet med prosjektet er å sikre foretaket tilstrekkelig kvalifisert personell på kort og lang sikt. Prosjektet ønsker å oppnå dette gjennom å profesjonalisere rekrutteringsarbeidet, og å sette fokus på det viktige stabiliseringsarbeidet. Tiltak som er påbegynt i 2019 er «Inhouse» annonsering og publisering som har som mål å bygge kunnskap og kapasitet i foretaket innenfor annonsering og publisering. Det skal kartlegges hvordan foretaket i større grad kan nyttiggjøre seg den kompetansen som helsefagarbeidere og lærlinger innehar, med mål om å i større grad benytte denne ressursgruppen i fremtiden. «Onboarding Helgeland» er et samarbeidsprosjekt med kommuner og næringsliv innen rekruttering og stabilisering. Vi ber om at midler på 3,0 mill. kr. til rekruttering videreføres i hele planperioden.

#### Gevinst realisering Elektronisk kurve

På grunn av forsinket gjennomføring av elektronisk kurve ber vi om at Helse Nord RHF forskyver forventet gevinst realisering på elektronisk kurve til 2021.

#### Velferdsteknologi

Det er en kjensgjerning at det i årene fremover vil bli betydelige endringer i befolkningens sammensetning i Norge. Flere eldre og færre i arbeidsrelatert alder kommer til å skape store utfordringer for helsesektoren. For å kunne møte disse utfordringene vil vi være avhengig av

godt tilpasset og brukervennlig teknologi. Teknologi og velferd må veves tett sammen for å bære utfordringene. Det foregår flere nasjonale prosjekter innen velferdsteknologi. Helgelandssykehuset ønsker å være et foregangsforetak/pådriver i dette arbeidet og har startet arbeidet med å utvikle innovasjonsprosjekter knyttet til velferdsteknologi og desentralisert/hjemmebasert virksomhet. Det er etablert kontakt med flere eksterne samarbeidspartnere (næringslivet) på Helgeland innen teknologi og IKT, og kommunene har gjennom møter med administrerende direktør vist stor interesse for deltagelse. Helgelandssykehuset ber om 1,0 mill. kr. til dette innovasjonsprosjektet.

### **Høyt forbruk på Helgeland**

I forbindelse med innføring av ny inntektsmodell i somatikk i Helse Nord ble Helgelandssykehuset skjønsmessig trukket 4,5 mill.kr for et for høyt forbruk av helsetjenester. Dette trekket ber vi om blir fjernet i henhold til tidligere innspill på dette. Helgelandssykehuset jobber aktivt med å redusere sykehusforbruket på Helgeland med ulike tiltak og prosjekter. Som vi også tidligere har beskrevet i denne anledning er det høye forbruket innen poliklinisk behandling som er den minst ressurskrevende delen. Helgelandssykehuset ber at skjønsmessig trekk i forbindelse med for høyt sykehusforbruk som ble innført i forbindelse med oppdatert inntektsmodell blir fjernet.