

Møtedato: 30. oktober 2013  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Trine B. Amundsen, 75 51 29 48

Sted/Dato:  
Bodø, 24.10.2013

## **Styresak 112-2013      Budsjett 2014 Helse Nord RHF**

*Sakspapirene var ettersendt.*

### **Formål**

Formålet med denne saken er å behandle og vedta budsjett 2014 for Helse Nord RHF (RHF-administrasjonen), inklusive Helse Nord IKT.

Budsjettpremisser må være forutsigbare, og det må gis så presise rammebetingelser og føringer som mulig for å bidra til at virksomheten baseres på *kvalitet, trygghet* og *respekt*. Denne styresaken er et ledd i dette arbeidet.

Denne saken følger opp styrets vedtak i *styresak 72-2013 Plan 2014-2017, inkl. rullering av investeringsplanen*.

Detaljert informasjon om forslag til budsjett for Helse Nord RHF inkl. Helse Nord IKT 2014 følger av vedlegg.

### **Handlingsalternativer med konsekvenser**

Basisrammen for RHF-et ble i styresak 72-2013 fastsatt til kroner 1,152 mrd kroner.

I denne saken ble RHF-budsjettet redusert med 48 mill kroner på grunn av prosjekter som er besluttet avsluttet. I samme styresak ble RHF tilført følgende:

- 31 mill kroner for å dekke kostnadsøkninger i forbindelse med HDO<sup>1</sup> nødnett
- 20 mill kroner til å dekke felleskostnader, nye prosjekter og stillinger
- 10 mill kroner for å dekke inn økte kostnader ved nytt ambulanshelikopter i Midtre Hålogaland
- 3 mill kroner til styrkning av forskning
- 2,5 mill kroner øremerket nasjonal kompetansetjeneste for barn og unge med funksjonsnedsettelse
- 2 mill kroner til å dekke opp for endringer gjestepasientoppjøret regionene mellom
- 1,45 mill kroner øremerket pasientsikkerhet.

I denne styresaken foreslås det å styrke rammen til RHF-et med ytterligere 56,4 mill kroner ut over rammen gitt i styresak 72-2013. I tillegg holdes det av 20 mill kroner som skal fordeles til helseforetakene som et bidrag til å gjennomføre FIKS-prosjektet. I sum disponeres 96,4 mill kroner, samt 4,95 mill kroner som er omdisponerte midler i RHF.

<sup>1</sup> Helseforetakenes driftsorganisasjon for nytt nødnett

Økningen skal benyttes til å finansiere:

<b>Midler satt av til:</b>	<b>Beløp</b>
Økt kjøp helsetjenester	kr 42 700
Avsatt for utdeling til Helseforetakene for deltakelse i FIKS-prosjektet	kr 20 000
Kvalitetsmidler	kr 13 500
Disposisjon uforutsette forhold	kr 6 500
Styrking RHF Administasjonen	kr 5 280
Helsenorge.no	kr 5 000
Alta prosjektet	kr 3 000
FUNNKE	kr 1 500
Videreføring av utdanningsprogram Psykiatri	kr 1 400
Norsaftey AS	kr 1 400
Doman	kr 900
Miljøsertifisering	kr 200
<b>SUM</b>	<b>kr 101 380</b>

Finansiering av midlene:	Beløp
Styresak 72-2013	20 000 000
Omdisponerte forskningsmidler	20 000 000
Enngangsbevilgning	3 500 000
Basisramme, økt i forslag til statsbudsjett 2014	29 000 000
Midler omdisponert fra styresak 72-2013	23 900 000
Omdisponerte reserver RHF	4 950 000
<b>SUM</b>	<b>101 350 000</b>

Budsjettoppblegget videreføres som forutsatt i *styresak 72-2013 Plan 2013-2017, inkl rullering av investeringsplan*.

### Medbestemmelse

*Budsjett 2014 Helse Nord RHF* vil bli drøftet med lokale tillitsvalgte og vernetjenesten i Helse Nord RHF, den 28. oktober 2013. Protokoll fra drøftingsmøtet vil bli ettersendt/lagt frem ved møtestart.

### Konklusjon

Forslag til budsjett for Helse Nord RHF inkludert Helse Nord IKT for 2014 gir større handlingsrom enn planlagt i styresak 72-2013. Handlingsrommet foreslås disponert til:

- Styrking av administrasjonen.
- Det planlegges økt kjøp av helsetjenester fra nivået i 2013, noe som skal bidra til å redusere fristbrudd og ventetider og ivareta Helse Nord's "sørge-for-ansvar".
- Midler til prosjekter som er avsluttet trekkes inn, pågående prosjekter videreføres, og det foreslås noen nye.

- I tillegg er det satt av midler som skal deles ut til helseforetakene for å styrke deres deltakelse i gjennomføringen av FIKS-prosjektet.
- Det legges opp til et utstrakt arbeid for å bedre kvaliteten i pasientbehandlingen, samt møte økt behov for kvalifisert personell.

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Helse Nord godkjenner det fremlagte forslag til budsjett for Helse Nord RHF inkludert Helse Nord IKT for 2014.

Bodø, den 24. oktober 2013

Lars Vorland  
Adm. direktør

Vedlegg:    Budsjett 2014 Helse Nord RHF inkl Helse Nord IKT

## Budsjett 2014 Helse Nord RHF inkl HN IKT.

### Ramme Helse Nord RHF 2014

Basisrammen for RHF-et for 2014 ble i styresak 72-2013 fastsatt til kroner 1,152 mrd kroner.

<b>Vedtatt ramme 2013</b>	<b>kr 1 141 202</b>
Reduksjon vedtatt ramme 2013 *	kr -59 150
Nødnett HDO, dekke kostnadsøkninger	kr 31 000
Midler til styrking av RHF-et, nye prosjekter	kr 20 000
Ambulansehelikopter Midtre Hålogaland	kr 10 000
Styrking av forskning	kr 3 000
Nasj. kompetansetjeneste for barn/unge med funksjonsnedsettelse	kr 2 500
Endringer gjestepasientoppgjør mellom regionene	kr 2 000
Pasientsikkerhet	kr 1 450
<b>Sum basisramme 2014</b>	<b>kr 1 152 002</b>

Rammen på 1,141mrd kroner ble redusert med 59,15 mill kroner, se oversikt i tabell under\*. I styresak 72-2013 fikk RHF-et tilført midler på til sammen 69,95 mill kroner for 2014. I denne styresaken foreslås rammen økt ytterligere.

\*

<b>Reduksjon ramme består av</b>	<b>Beløp</b>
Reserver og avsluttede prosjekter RHF	kr -48 000
Brystrekonstruksjon	kr -8 900
Fagansvarlig helsefaglæringer	kr -2 000
Samarbeidsprosjekt e-læring i hjemmerespiratorbehandlingen	kr -250
<b>SUM</b>	<b>kr -59 150</b>

- 48 mill kroner ble trukket ut p.g.a prosjekter som er besluttet avsluttet i 2014.
- 2,0 mill kroner knyttet til fagansvarlig for helsefaglæringer ble trukket ut fra RHF budsjettet og lagt inn i budsjettene til helseforetakene, fordelt med ¼ til hvert foretak, jf styresak 153-2012 og 72-2013.
- 0,25 mill kroner er trukket inn fra RHF-budsjettet og lagt til UNN. Det er midler som er øremerket samarbeidsprosjektet e-læring i hjemmerespiratorbehandlingen.
- I tillegg er styrets disposisjonskonto på 63 mill kroner trukket inn og inngår i salderingen for 2014. (jfr sak 72/2013).

### Nærmere om forslag til budsjett 2014

I denne styresaken foreslås det å styrke rammen til RHF-et med ytterligere 56,4 mill kroner, samt en omprioritering av midler i RHF-et på 4,95 mill kroner. I tillegg holdes det av 20 mill kroner som skal fordeles til helseforetakene som et bidrag til å gjennomføre FIKS-prosjektet, se oversikt i tabell under:

<b>Midler satt av til:</b>	<b>Beløp</b>
Økt kjøp helsetjenester	kr 42 700
Avsatt for utdeling til Helseforetakene for deltakelse i FIKS-prosjektet	kr 20 000
Kvalitetsmidler	kr 13 500
Disposisjon uforutsette forhold	kr 6 500
Styrking RHF Administasjonen	kr 5 280
Helsenorge.no	kr 5 000
Alta prosjektet	kr 3 000
FUNNKE	kr 1 500
Videreføring av utdanningsprogram Psykiatri	kr 1 400
Norsaftey AS	kr 1 400
Doman	kr 900
Miljøsertifisering	kr 200
<b>SUM</b>	<b>kr 101 380</b>

Følgende finansiering foreslås for å dekke opp for styrking av rammen for 2014:

<b>Finansiering av midlene:</b>	<b>Beløp</b>
Midler omdisponert fra styresak 72-2013	kr 23 900
Styresak 72-2013	kr 20 000
Omdisponerte forskningsmidler	kr 20 000
Basisramme, økt i forslag til statsbudsjett 2014	kr 29 000
Enngangsbevilgning	kr 3 500
Omdisponerte reserver RHF	kr 4 950
<b>SUM</b>	<b>kr 101 350</b>

Forslag til statsbudsjett for 2014 innebærer bedre økonomiske rammebetingelser enn det som var lagt til grunn i styresak 72-2013, jf egen sak.

Krav i statsbudsjettet om økt kjøp fra private/ideelle institusjoner vil bli fulgt opp ved at det i budsjettet er satt av 29 mill kroner knyttet til økt kjøp fra private institusjoner. I første omgang er midlene budsjettetert på RHF.

Budsjettoplegget videreføres som forutsatt i *styresak 72-2013 Plan 2013-2017, inkl rullering av investeringsplan*.

#### **Driftsbudsjett 2014**

Driftsbudsjettet for Helse Nord RHF (inkl styrets disposisjonskonto) økes reelt med 60 mill kroner fra 2013, inkludert alle endringene som er beskrevet tidligere.

	Vedtatt budsjett	Forslag	Realvekst
	2013	2014	
Styret	3 479	3 600	13
Internrevisjon	3 607	3 733	14
Brukerutvalg	5 100	5 280	22
Tillitsvalgte*)	4 875	5 046	20
Adm RHF*)	74 122	81 622	5 202
SKDE	42 453	47 386	3 617
HN - IKT	302 581	339 266	27 305
Prosjekter RHF	63 804	114 880	49 098
Tjenestekjøp RHF	1 234 581	1 248 163	-24 690
<b>Sum</b>	<b>1 734 602</b>	<b>1 848 976</b>	<b>60 601</b>

\*)Budsjett for tillitsvalgte er skilt ut på egen linje. Det er gjort en justering mellom tjenestekjøp og administrasjon. For at tallene skal være sammenlignbare, er justeringen også gjort for 2013.

Årsaken til økningen i prosjektporteføljen er i hovedsak at det er bevilget 31 mill kroner til å dekke opp kostnader i forbindelse med vedlikehold og oppgradering av det gamle nødnett, inntil det nye nasjonale nødnett er ferdig utbygd.

Årsak til nedgang i tjenestekjøp er at det i 2013 lå en tilbakeholdt reserve på styrets disposisjonskonto på 63 mill kroner. Reserven er i 2014 trukket ut.

Budsjett 2014 Helse Nord RHF (tall i 1000 kr)	Regnskap 2012	Vedtatt budsjett 2013	Budsjettforslag 2014
<i>inkl HN IKT</i>			
Basistilskudd	1 443 063	1 543 101	1 567 326
Aktivitetsbasert inntekt	6 037	19 420	13 306
Annen driftsinntekt	367 432	486 721	563 189
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>1 816 533</b>	<b>2 049 242</b>	<b>2 143 821</b>
Kjøp av helsetjenester	828 311	966 092	1 042 401
Varekostnad	0	0	0
Lønnskostnader	179 486	198 897	224 242
Avskrivninger og nedskrivninger	64 541	76 686	84 109
Andre driftskostnader	312 080	492 927	498 225
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>1 384 419</b>	<b>1 734 602</b>	<b>1 848 976</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>432 114</b>	<b>314 640</b>	<b>294 845</b>
Finansinntekt	106 877	115 660	140 160
Annen finanskostnad	-51 990	-53 300	-68 005
<b>Årsresultat</b>	<b>487 001</b>	<b>377 000</b>	<b>367 000</b>

## Bemanning i Helse Nord RHF

Årsverk Helse Nord RHF	Regnskap	Vedtatt budsjett:	
	2012	2013	2014
RHF administrasjon	53,2	56,4	58,6
FIKS	14,4	15,3	26,5
SKDE	13,3	15,3	15,3
HN IKT	199	181,5	226
<b>Sum</b>	<b>279,9</b>	<b>268,5</b>	<b>324,7</b>

I forhold til budsjett 2013 slik det ble vedtatt i *styresak 116-2012 Budsjett 2013 Helse Nord RHF* (styremøte, den 31. oktober 2012), planlegges en økning av bemanningen i Helse Nord RHF i 2014 samlet med 56,2 årsverk, noe som tilsier en økning på 20 %. Økningen skyldes:

- *FIKS*: Fem årsverk i 2013 har bare halvårseffekt og gjelder forprosjektet. Det er satt av egen investeringsramme til hovedprosjektet for Testregime i IKT-investeringsplan, men rammen søkes først utløst etter at forprosjektet er ferdigstilt ved årsskifte 2013/14.
- *Helse Nord IKT*: Årsaken til økningen fra 2013 skyldes i hovedsak den store prosjektaktiviteten hos Helse NOrd IKT.

### Prioriteringer av Helse Nord's viktigste mål for planperioden

Styret pekte i *styresak 72-2013 Plan 2014-2017, inkl. rullering av investeringsplan*, på Helse Nord's seks viktigste mål i perioden. Nedenfor er det i korte trekk beskrevet hvordan man planlegger arbeidet i budsjett 2014 for å nå Helse Nord's viktigste mål i perioden.

#### 1. Realisere kvalitetsstrategien

Kvalitetsstrategien følges opp aktivt og har høy ledelsesmessig fokus.

I 2014 starter et femårig nasjonalt program for pasientsikkerhet. Programmet bygger videre på tiltak fra den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen I trygge hender.

Felles innføring kliniske IKT-systemer (FIKS) ble i 2012 organisert som en egen seksjon under eieravdelingen i Helse Nord RHF. FIKS-prosjektet skal både ivareta standardisering og felles plattform for kliniske IKT-systemer, og minst like viktig: Muliggjøre effektive pasientforløp. Programmet skal bidra til økt pasientsikkerhet, kortere ventetid og bedre ressursutnyttelse.

I budsjettet for 2014 er det tatt høyde for at det kan investeres for 83,7 mill kroner i tillegg til ubenyttede rammer fra tidligere år. Det vil fordeles ytterligere 20 mill kroner til helseforetakene for deltakelse i utviklingen og implementeringen av FIKS.

Fra 2013 er det besluttet at kostnader som tilhører fellesområde og programledelse ikke skal være en del av investeringen, men kostnadsføres og viderefaktureres helseforetakene månedlig. Helseforetakene har fått økt bevilgning fra RHF for å dekke denne kostnaden. For 2014 er det spilt inn fra FIKS at denne kostnaden beløper seg til i

underkant av 8,4 mill kroner. På lik linje med tidligere år videreføres det et budsjett på 1 mill kroner til å dekke eventuelle ytterligere driftskostnader i prosjektene. For FIKS har 2013 omhandlet arbeid for å slutføre planleggings- og forprosjektfasen. I 2014 vil innføringsfasen prege prosjektene.

Videreutvikling av kvalitetssystemet Docmap fortsetter i 2014. Dette er foretaksgruppens dokumentstyringsverktøy som skal sikre god avvikshandtering og tilgjengelige retningslinjer og prosedyrer.

Helse Nord RHF viderefører sine eksisterende fagråd innenfor områder som gynekologi, ortopedi, radiologi, kardiologi, akuttmedisin, laboratorietjenester, intensivmedisin, rus og psykisk helsevern voksne/psykisk helsevern for barn og unge. I tillegg er det for 2014 opprettet tre nye fagråd innen kreft, lunge og nyre, der det er avsatt 70 000 kroner pr. fagråd til drift.

Prosjekt Nordområdesatsing, som bidrar til å styrke samarbeidet mellom landene i Barentsregionen, viderefører sitt budsjett på 1 mill kroner. Midlene benyttes til nettverksbygging, konferanser og delvis støtte til enkeltprosjekter.

Regional perinatalkomiteé videreføres i 2014 med en budsjetttramme på 0,3 mill kroner. Komiteen har en sekretær i 50 % stilling. Komiteen er organisert med en regionalkomiteé og to lokale komiteer:

- Nord – bestående av Universitetssykehuset Nord-Norge HF og Helse Finnmark HF.
- Sør – bestående av Helgelandssykehuset HF og Nordlandssykehuset HF.

## **2. Utvikle helsetjenesten og prioritere i tråd med føringer**

### **Kjøp fra private**

Avtaler med private institusjoner og spesialister som leverer helsetjenester bidrar til å oppfylle Helse Nords "sørge-for-ansvar" for spesialisthelsetjenester i landsdelen og er et viktig supplement til egen tjenesteproduksjon. Helse Nord kjøper helsetjenester fra private helseinstitusjoner, og planlegger i 2014 å øke volumet med 17,5 mill kroner utover eksisterende avtaler i 2013. Budsjettet er foreslått økt med 5 mill kroner samtidig som det omdisponeres 12,5 mill kroner fra radiologi hvor etterspørselen er lavere enn inngått rammeavtale. I tillegg er det satt av 29 mill kroner for å oppfylle kravene i statsbudsjettet.

Helse Nord inngikk 1. februar 2013 nye avtaler om kjøp av private somatiske sykehustjenester. Her ble det samlede tilbudet innen ortopedi, øre-nese-hals og plastikkirurgi opprettholdt, samtidig som det ble gitt nytt privat tilbud innen søvnapne.

Med virkning fra 27. april 2013 er det inngått nye avtaler innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Sammen med nye døgnplasser i Bodø og Mo i Rana i egne helseforetak, er tilbudet på døgnplasser for denne pasientgruppen styrket de siste par årene.

Det er også inngått avtale om økt kjøp av rehabiliteringstjenester for MS-pasienter i løpet av 2013.



Kjøp av helsetjenester i utlandet foreslås økt med ytterligere 5 mill kroner i forhold til budsjett 2013 på 13 mill kroner. Midlene skal brukes til protonterapi.

Helse Nord har driftsavtaler med avtalespesialister tilsvarende ca. 67 årsverk fordelt på lege- og psykologspesialister. I 2013 er antall hjemler økt med 3,75 legespesialister og 0,75 psykologspesialister<sup>2</sup>. Fra 2014 legges det opp til å opprette ny legespesialisthjemmel innen kardiologi i Tromsø, samt tre nye psykologspesialister. Budsjettet økes med 3 mill kroner.

Utredningen av Alta er for 2014 budsjettert med 3 mill kroner. Prosjektet skal bidra til en vesentlig styrking av helsetilbudet for befolkningen i Alta og Vest-Finnmark.

Forskningsaktiviteten kan styrkes videre i 2014. Adm. direktør legger opp til å finansiere deler av aktiviteten i 2014 med tidligere ubrukte forskningsmidler (23 mill kroner). Dette frigjør tilsvarende beløp som benyttes til FIKS og styrking av innkjøpsfunksjon i helseforetakene.

Støtte til behandling etter Doman-metoden videreføres i 2014 og økes med 0,9 mill kroner i forhold til budsjetttramme for 2013 på 1,6 mill kroner.

I tillegg videreføres budsjettet til det Regionale brukerutvalg med 5,28 mill kroner i 2014, noe som er en styrking på 0,18 mill kroner i forhold til budsjett 2013.

### **3. Implementere samhandlingsreformen**

Den regionale arbeidsgruppen med deltakere fra RHF-et og helseforetakene, som koordinerer implementeringen av reformen, videreføres i 2014. Prosjektet har et overordnet ansvar i forhold til avtaleinngåelse med kommunene og en koordinerende rolle for å sikre en helhetlig praksis.

Det settes av 1,5 mill kroner til prosjekt FUNNKe<sup>3</sup> for 2014. Det er et regionalt program for implementering av elektronisk meldingsutveksling av helseopplysninger. Nasjonalt senter for Samhandling og Telemedisin ved UNN leder prosjektet, mens Helse Nord er eier. FUNNKe er finansiert av HOD og Helse Nord.

### **4. Sikre tilstrekkelig og kvalifisert personell**

Helse Nord har fortsatt utfordringer med å rekruttere og beholde helsepersonell. Viktige tiltak for å arbeide både strategisk og konkret med å sikre nok personell er:

- Fortsette arbeidet med strategisk kompetanseplan, 1 mill kroner i 2014.
- Videreføre utdanningsprogrammene innen BUP (barne- og ungdomspsykiatri), VOP (voksenpsykiatri) og gynekologi på samme nivå som i 2013.

Helse Nord RHF har for 2014 inngått et 2-årig samarbeidsprosjekt, "Tilflytningsprosjekt Nordland", med Nordlands fylkeskommune for å rekruttere medarbeidere med kompetanse som det i dag er utfordrende å skaffe. Det gjelder i hovedsak sykepleiere og leger.

<sup>2</sup> I samsvar *styresak 119-2012 Rullering av plan for avtalespesialister.*

<sup>3</sup> Fastleger-UNN-Kommuner-elektronisk meldingsutveksling

## **5. Økonomisk kontroll og konsolidering av økonomisk handlingsrom**

Helse Nord RHF planlegger med et budsjett i samsvar med styrets resultatkrav.

Det planlegges et sentralt overskuddskrav på 367 mill kroner og i foretaksgruppen et samlet overskuddskrav på 457 mill kroner.

## **6. Oppgradere og utvikle bygg og utstyr i samsvar med faglig utvikling**

Helse Nord RHF planlegger med et overskudd på 367 mill kroner i 2014. Dette for å styrke foretaksgruppens mulighet til å investere.

Prosjekt "Klima og miljø" viderefører sitt budsjett på 0,6 mill kroner. Regjeringen har i sin eierskapspolitikk uttrykt klare forventninger til at statlig eide virksomheter skal være ledende i arbeidet med samfunnsansvar. Helse- og omsorgsdepartementets målsetting er å oppnå tryggere og mer helsefremmende miljø.

Helse Nord RHF, Helse Nord IKT, SKDE og FIKS kan bli det tredje miljøsertifikat som utstedes i 2013 i Helse Nord. Luftambulansetjenesten og HINAS er godkjent miljøsertifisert etter ISO 14001. Helse Nord RHF har sertifiseringsrevisjon høsten 2013.

Helse Nord RHF fortsetter arbeidet med koordinering i det regionale miljønettverk av øvrig miljøarbeid/-sertifisering ved helseforetakene.

### **Øvrige endringer i Helse Nord RHF**

- Styrets budsjett videreføres som i 2013.
- Internrevisjon videreføres som i 2013.
- Regionalt brukerutvalgs budsjett videreføres.
- Administrasjonen i RHF styrkes.
- Budsjett for konserntillitsvalgte og konsernverneombud videreføres som i 2013.
- SKDE
- Helse Nord IKT øker budsjetterte inntekter fra 309 mill kroner til 339 mill kroner.
- Det gjøres endringer i prosjektporteføljen til RHF-et.
- Det er økning i kostnadene vedrørende felles merkantile IKT-systemer, i hovedsak som følge av nytt Lønns- og personalsystem.
- Vedr. tjenestekjøp er de største økningene i budsjettet gjort innenfor kjøp fra private.

### **a) Styret i Helse Nord RHF**

Styrets budsjett er økt med 3,5 % prisvekst.

### **b) Internrevisjon**

Plan for internrevisjon 2014/15 vil bli vedtatt av styret i desember 2013, og vil danne grunnlag for prioriteringen av arbeidet i 2014. Etter prisjustering er internrevisjonens budsjett for 2014 på 3,7 mill kroner.

### c) Regionalt brukerutvalg

For 2014 er budsjettet prisjustert og har en ramme på 5,28 mill kroner og har en økning fra 2013 på 0,18 mill kroner. Av dette planlegges det med 3,57 mill kroner i utbetaling av brukertilskudd.

### d) Administrasjonen i RHF.

Det foreslås noen endringer i bemanningen i RHF-administrasjonen, jf tabell under.

I fagavdelingen er det opprettet to nye stillinger. Det pågår en jobb for å ansette ny fagsjef. Fagsjef skal i tillegg til å være fagdirektørs stedfortreder ivareta fagavdelingens interne drift og oppgaver.

Det pågår en prosess for å ansettes en prosjektmedarbeider i 2-årig engasjement i forbindelse med RHF-ets samarbeidsprosjekt med Nordlands fylkeskommune, jf. beskrivelse over under punkt 4. sikre tilstrekkelig og kvalifisert personell.

Avdeling	Stilling	Formål
Fagavdelingen	Fagsjef	Fagdirektørs stedfortreder.
Fagavdelingen	Rådgiver	Analysearbeid
Fagavdelingen	Prosjektstilling 10%	Engasjement knyttet til reg. av forebygging av skader og ulykker
Eieravdelingen	Prosjektstilling 50%	Engasjement knyttet til rekruttering og kompetanse

Det videreføres et engasjement på fagavdelingen knyttet til kompetanseplan, del II.

Det er gjort flere organisatoriske endringer internt i Helse Nord RHF:

- Det er opprettet en ny seksjon for forskning og utvikling i fagavdelingen. Det er flyttet tre årsverk til den nye seksjonen.
- Stillingshjemmelen tilknyttet leder for samhandling og beredskap er flyttet fra fagavdelingen og inn i stab til adm. direktør.
- Juridisk seksjon er flyttet fra eieravdelingen og inn i stab til adm. direktør.

### e) Konserntillitsvalgte/konserverneombud

KTV/KVOs budsjett for 2014 er prisjustert og forutsetter uendret aktivitet fra 2013.

Helse Nord har for tiden ett konsernverneombud og fem konserntillitsvalgte. De tillitsvalgte representerer LO Stat, YS, UNIO, SAN og Akademikerne.

### f) Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE)

Budsjettforslag 2014 for SKDE er basert på at driften videreføres på 2013-nivå for det nasjonale oppdraget (kostnadssted 3100 Nasjonalt servicemiljø). Rammen blir fra Helse- og omsorgsdepartementet ikke lønns- og prisjustert og er dermed uendret siden 2009 og videreføres med 11 mill kroner.

Helse Nord RHF har det regnskapsmessige ansvaret for øremerkete midler til fordeling mellom RHF-ene til felles infrastruktur for nasjonale medisinske kvalitetsregistre

Det er planlagt en ny stilling som regional registerkoordinator (regional registerenhet), mens en deltidstilling avvikles fra 1.1.2014.

Gjeldende avtale med Helse Nord IKT om kjøp av utviklerkapasitet videreføres. Det planlegges utvidet kjøp av utviklerkapasitet slik at beløpet i 2014 økes fra 2013 nivå. I budsjett 2014 er det tatt høyde for ønsket kompetanseheving og mulighet for økt stillingsbrøk for allerede tilknyttede eksterne ressurser ved behov.

### **g) Helse Nord IKT**

Helse Nord IKT har lagt frem budsjett for 2014 i balanse.

Helse Nord IKT er i en krevende periode hvor balansen mellom bidrag til utviklingsprosjekter og bidrag til stabil drift må veies opp mot hverandre. Den økte andelen av prosjektfinansiering øker risikoen for at resultatet kan avvike fra balansekravet, men vi anser at det må tas nødvendig risiko for å realisere Helse Nord's ambisiøse mål innen IKT- området.

Helse Nord IKTs bidrag til å nå regionens målsetninger kan deles inn i tre områder:

#### *1. Sørge for stabile og kostnadseffektive IKT-løsninger*

Helseforetakene blir stadig mer avhengige av IKT-løsninger i pasientbehandlingen. Det stilles derfor strenge krav til tilgjengelighet til de kritiske systemene, både hva gjelder oppetider og feilrettingstider. Helse Nord IKT må sørge for kvalitetsmessig god IKT drift av systemene, gjennom proaktive reinvesteringer, etablerte endringshåndtering og høy teknisk IKT. I tillegg er det avgjørende å ha gode rutiner for feilhåndtering, både for å håndtere enkeltbrukeres utfordringer, men også for å håndtere eventuelle uplanlagte driftstanser.

Den standardisering Helse Nord IKT har gjennomført gjennom plattformprosjektet og den videre standardisering av applikasjonsporteføljen er derfor en vesentlig forutsetning for det fremlagte budsjettet og Helse Nord IKT s kostnadseffektivitet.

#### *2. Bidra til utvikling av eksisterende og nye IKT-løsninger*

Det er etablert flere prosjekter i regionen, som skal sørge for bedre å understøtte pasientbehandlingen. Her nevnes særlig FIKS-programmet og elektronisk kurve- og medikasjonsprosjektet. Prosjektene har gitt behov for ytterligere investeringer i IKT-infrastrukturen og endringer i applikasjonsporteføljen. Dette er prosjekter som å opprette datasenter, nytt operativsystem og ny integrasjonsløsninger. Prosjektene er bidrag til både å realisere målsettinger i kvalitetsstrategien og sørge for utvikling av helsetjenesten.

Helse Nord IKT bidrar med ressurser i FUNNKe-prosjektet og gjennomfører eget prosjekt for å sikre samhandlingen med primærhelsetjenesten (TJENBAR). Begge prosesser bidrar til implementering av samhandlingsreformen.

Økning av andel byggeprosjekter i Helse Nord krever at Helse Nord IKT i større grad bidrar til planlegging av og investerer i IKT i nybyggene. Det er viktige bidrag for å i fremtiden kunne både ha effektiv IKT-drift og understøtte nye krav og behov som nybygging representerer.

For Helse Nord IKT er det en utfordring å balansere behovet for å delta i utforming av nye løsninger i den større regionene har besluttet, samtidig som kravene til stabil drift opprettholdes. Dette vil for 2014 kreve en streng prioritering og god planlegging av ressursene.

### 3. Sørge for dokumentert effektivitet

Veksten i kostnader kan forklares gjennom økte investeringer i blant annet plattformprosjektet (30 mill kroner), bestilte tjenesteøkninger (14 mill kroner) og pris og lønnsvekst på 16 mill kroner. Dette viser at Helse Nord IKT på IKT-drift ligger på samme kostnadsnivå som for 2006. Siden 2006 og frem til i dag har det vært en kraftig volumøkning innenfor IKT-området, både i antall komponenter men også i omfang av IKT-systemene.

### Resultatbudsjett

Tabellen under viser resultatbudsjett med inntekter og kostnader for Helse Nord IKT for 2014 med sammenlikningstall for 2013 (pr. 1.10.2013).

Resultatbudsjett Helse Nord IKT 2014			
		2013	2014
<b>Inntekter</b>	SLA -inntekter	152 800	164 600
	Felles kliniske systemer- lisensvedlikehold	48 800	58 900
	Avskrivninger	61 300	69 500
	Prosjekt- og oppdragsinntekter	46 700	46 300
	<b>Sum inntekter</b>	<b>309 600</b>	<b>339 300</b>
<b>Kostnader</b>	Lønn og andre personalkostnader (art 5-serien)	137 500	146 000
	Andre driftskostnader	103 500	117 000
	Avskrivninger	62 900	70 300
	Rentekostnader	5 700	6 000
	<b>Sum Kostnader</b>	<b>309 600</b>	<b>339 300</b>
<b>Resultat</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

#### Nærmere om endringer i resultatbudsjettet fra 2013-2014:

Økningen i SLA- inntektene for 2014 skyldes i hovedsak:

- Helårsvirkning av nye avtaler inngått i 2013
- Indeksregulering
- Forventning om økte inntekter som følge av nye forvaltnings- og driftsoppgaver i 2014.

#### Avskrivninger og lisensvedlikehold:

- Økningen i budsjetterte avskrivninger 2014 må ses i sammenheng med planlagt driftsetting av nye systemer i FIKS- prosjektet, investeringer i midlertidig datasenter og at Windows 7-prosjektet etter planen ferdigstilles medio 2014.
- Økningen i budsjetterte kostnader til lisensvedlikehold i 2014 skyldes implementering av nye systemer i regi av FIKS samt delvis underbudsjettering i 2013.

*Økningen i kostnadsbudsjettet skyldes i hovedsak:*

- Økning i lønns- og personalkostnader skyldes generell lønnsøkning og økning antall stillinger knyttet til nye drifts- og prosjektoppgaver.
- Økning i andre driftskostnader skyldes økte lisenskostnader og generell prisstigning.

#### **h) Prosjekter i regi av RHF**

Følgende prosjekter avsluttes i 2014, fordi de er avsluttet eller de vedrører systemer som går over i en implementeringsfase:

<b>Prosjektnavn</b>	<b>Beløp som trekkes inn</b>
Oppdragsforskning	kr 5 000 000
Samhandling, folkehelse, kvalreg	kr 7 400 000
Geriatrici	kr 600 000
EU-prosjekt	kr 500 000
Helseatlas	kr 500 000
Kompetanseutv.strat	kr 44 000
Kreftplan	kr 200 000
AMK sturktur	kr 200 000
Tvang psykisk helse	kr 500 000
Klima og miljø	kr 100 000
Indikatroprosjektet	kr 100 000
Klima og miljø	kr 100 000
LEAN	kr 500 000
<b>Sum</b>	<b>kr 15 744 000</b>

Prosjekter i tabell under videreføres i 2014. Disse er i hovedsak omtalt nærmere tidligere i dokumentet.

<b>Prosjektnavn</b>	<b>Budsjett 2013</b>
Nasjonalt nødnett	kr 41 000 000
Nasjonal IKT	kr 9 500 400
Doman	kr 2 500 000
Internasjonal helse	kr 2 000 000
Nordområdesatsning	kr 1 025 000
Utdanningsprogram gynekologi	kr 1 000 000
FIKS	kr 1 000 000
Kompetanseplan, del II	kr 1 000 000
Utdanningsprogram VOP/BUP	kr 1 400 000
Nasjonalt senter for distriktsmedisin	kr 600 000
Klima og miljø	kr 525 000
Regional perinataalkomité	kr 300 000
Samhandlingsutvalg for fastleger	kr 300 000
Samhandlingsreformen	kr 100 000
<b>Sum</b>	<b>kr 62 250 400</b>

Nasjonalt nødnett er styrket med 31 mill kroner i 2014.

Nye prosjekter med oppstart i 2014 er satt opp i tabell under. Prosjektene er i hovedsak omtalt tidligere i dokumentet:

Prosjektnavn	Budsjett 2013
Helsenorge.no	kr 5 000 000
Alta prosjektet	kr 3 000 000
Meldningsløft FUNNKE	kr 1 500 000
Tilflytningsprosjekt Nordland	kr 500 000
Ny plan avtalespesialister	kr 500 000
Registrering forebygging av ulykker	kr 130 000
<b>Sum</b>	<b>kr 10 630 000</b>

#### **i) Felles IKT systemer**

Felles merkantile IKT-systemer i Helse Nord forvaltes av Helse Nord RHF, mens de felles kliniske IKT-systemer forvaltes av Helse Nord IKT.

#### **j) Kjøp av tjenester**

Det er flere områder der Helse Nord RHF benytter seg av eksterne leverandører på områder med stor økonomisk betydning. Eksempler på dette er:

- *Luftambulansen*  
Budsjетtrammen for 2014 er på 355 mill kroner etter prisjustering, noe som tilsier en økning på 21,7 mill kroner fra 2013.  
I styresak 72-2013 ble det tilført 10 mill kroner i forbindelse med etableringen av ambulanshelikopter i Midtre Hålogaland.
- *Helseradionett*  
Budsjетtrammen for 2014 er på 50,8 mill kroner etter prisjustering, noe som tilsier en økning i budsjетtrammen fra 2013 på 34,2 mill kroner.  
Inntil det nye nasjonale nødnettet er ferdig utbygd, må det beregnes vedlikehold og oppgradering av det gamle. Det ble i styresak 72-2013 tilført 31 mill kroner for å dekke opp økte kostnader for nødnettet.
- *Utenlandsbehandling*  
Budsjettet for pasientbehandling i utlandet er for 2014 på 18 mill kroner. Det er styrket med 5 mill kroner til protonterapi i forhold til 2013.
- *Pasientskadeerstatning*  
Norsk pasientskadeerstatning (NPE) utfører saksbehandling av erstatningskrav fra pasienter som mener de har blitt påført skade etter behandlingssvikt innen helsetjenesten, og finansieres i hovedsak av de regionale helseforetakene. Helse Nord RHF viderefører budsjettet i 2014, med en ramme på 108 mill kroner.
- *Kjøp av private helsetjenester* har økt fra 2013 og har for 2014 en foreslått netto ramme på 363 mill kroner.
- *Kjøp av tjenester fra private avtalespesialister* er fra 2014 foreslått økt med 5 mill kroner og har da en ramme på 70 mill kroner.

- *Nasjonalt gjestepasientoppgjør*  
Det er opplyst fra Helse- og omsorgsdepartementet at økte pensjonskostnader ikke dekkes gjennom ISF-ordningen, og derfor må håndteres særskilt av RHF-ene. For 2014 er det i budsjettet til Helse Nord RHF satt av 20,6 mill kroner til å dekke dette kravet.
- Helse Nord RHF forvalter driftsavtaler med regionsentre for døvblinde for 45,9 mill kroner inklusive regionscenter på UNN.

**k) Investeringer**

*Helse Nord RHF planlegger følgende større investeringer i 2014:*

- *Felles innføring kliniske system (FIKS)* har en investeringsramme på 83,7 mill kroner i 2014. Total investeringsramme i perioden 2011-2016 er 344,6 mill kroner.

*I styresak 72-2013 Plan 2014-2017, inkl. rullering av investeringsplan, satt av 10 mill kroner til investeringer i RHF-et.*

- *Agresso fakturabehandlingsystem:* Helse Nord skal bytte fakturabehandlingsystem og RHF-et forventer å investere for 3,2 mill kroner.
- *Eierandel nasjonal IKT:* Ved opprettelse av nytt selskap, Nasjonal IKT, er det forventet at Helse Nord vil investere for 1,3 mill kroner for kjøp av eierandeler. Selskapet eies med ¼.
- *Diverse investeringer:* Egenkapital KLP, ny sentralbordløsning, oppgradering saksbehandlersystem m. m.