

Styresak 32/2017: Innspill til plan 2018-2021, inkludert rullering investeringsplan - Oppdatert bærekraftsanalyse

Møtedato: 29.03.2017

Møtested: Bodø, Radisson blu

Innledning

Det vises til Helse Nords Budsjettbrev 1 – Plan 2018–2021, inkludert rullering av investeringsplan 2018-2025 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 forverrer sin bærekraft de nærmeste årene. Dette som vist i tabellen under:

Bærekraftsanalyse HSYK HF (mill kr)	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Sum driftsinntekter	1 919	1 910	1 912	1 914	1 921	1 921	1 921	1 921	1 961
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	1 817	1 823	1 817	1 817	1 817	1 817	1 817	1 817	1 814
Sum avskrivninger	88	92	94	90	65	62	82	94	98
Netto rente	-6	-6	-7	-7	-7	-5	0	4	-5
Totale kostnader	1 899	1 909	1 904	1 900	1 875	1 874	1 898	1 915	1 907
<i>Prognose, avvik fra budsjett inneværende år</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Økonomisk Resultat	20	1	8	14	46	47	23	6	54
Vedtatt resultatkrav	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	0	-19	-12	-6	26	27	3	-14	34

Bærekraftsanalysen viser at Helgelandssykehuset ikke oppnår resultatkravet i årene 2018-2020. Dette skyldes opphør av overgangsordning knyttet til pensjonsendringer på 20,0 mill. kr. fra og med 2018.

VEDTAKSFORSLAG:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF vedtar denne saken som styrets innspill til plan- og budsjettarbeidet 2018-2021.
2. Styret i Helgelandssykehuset HF ber Helse Nord RHF om å øke investeringsrammen med ytterligere 20,0 mill. kr i 2018 og også for 2019.
3. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om økte driftsrammer/styrket finansiering i prioritert rekkefølge til:
 1. Smittevern 1,0 mill. kr. i 2018 og 0,5 mill. kr. i 2019
 2. Utviklingsprosjektet – ytterligere 3,0 mill kr. i 2017 og 2018
 3. Implementering ambulanseplan 1,5 mill. kr.
 4. Reduksjon av variasjon 1,0 mill. kr.
 5. Forskning 0,5 mill. kr. pr. år i planperioden 2018-2021.
 6. Klinisk IKT 1,0 mill. kr. i 2018 og 2019, 0,5 mill. kr. i 2020.
 7. Rekrutteringstiltak – 3,0 mill. kr. også for 2020 og 2021.

Per Martin Knutsen
administrerende direktør

Saksbehandlere: Økonomisjef, controller

Vedlegg:

1. Budsjettbrev 1 – Plan 2018-2021, inkludert rullering av investeringsplan

Helgelandssykehuset HF

Innspill Plan 2018-2021, inkludert rullering investeringsplan og oppdatert bærekraftsanalyse

Innhold

1.0	Sammendrag	5
2.0	Bakgrunn.....	5
3.0	Økonomisk status og utfordringer.....	7
4.0	Innspill investeringsplan, driftsbudsjett, finansiering, mål og faglige satsninger.....	8
4.1	Innspill til investeringsplan.....	8
4.2	Innspill til driftsbudsjett og forventninger om økt finansiering.....	9
4.3	Innspill til regionens mål og faglige satsninger	11
5.0	Bærekraftsanalyse 2016 - 2022.....	14
5.1	Forutsetninger:	14
5.2	Bærekraftsanalyse	14
5.3	Kontantstrøm.....	15

1.0 Sammendrag

Bærekraftsanalysen skal gi en pekepinn på den økonomiske utvikling i foretaket og gir 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, uten betydelig endringer i driften, vil forverre bærekraften og at man i årene 2018-2020 ikke oppnår resultatkravet med mindre endringer i driften gjennomføres.

Helgelandssykehuset ber om økt finansiering knyttet til smittevern, implementering av ambulanseplan, reduksjon av variasjon, forskning og klinisk IKT. I forhold til utviklingsprosjekt 2025 ber vi om styrking av rammene inneværende år (2017) med 3,0 mill. kr. og også at den bevilgede summen på 6,0 mill. kr. i 2018 økes til 9,0 mill. kr. I tillegg ber vi om at midler på 3,0 mill. kr. pr år til rekrutteringsprosjekt forlenges i hele planperioden – altså også for årene 2020-2021

Innspill til investeringsplanen er en ytterligere økning av rammen for 2018 med 20,0 mill. kr og også for 2019 med 20,0 mill. kr.

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.

Helgelandssykehuset har i 2017 10 prioriterte innsatsområder som også vil ivareta de 4 målene til Helse Nord. Arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet vil forøvrig være i tråd med regional og egen kvalitetsstrategi samt det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet. Faglige prioriteringer vil være i tråd med regionale fagplaner og i tråd med krav om å redusere uønsket venting og variasjon i tjenestetilbudet. Sykehusforbruket skal ikke være høyere enn andre helseforetak i regionen. Gjennom styrkninger i pasienttilbudene, og videre styrking av spesialistressurser vil Helgelandssykehuset gi et tilbud til flere pasienter i eget foretak. Dette vil være bra for pasientene og bidra til positiv utvikling av fagmiljøene. Forskning, samhandling skal styrkes og det må fortsatt brukes mye ressurser innen klinisk IKT.

2.0 Bakgrunn

I ”**Budsjettbrev 1 – Plan 2018-2021, inkludert rullering av investeringsplan**” inviteres helseforetakene til å komme med tilbakemeldinger på strategier og tiltak for å utvikle helsetilbudet i regionen fram til 2025.

For å kunne ta hensyn til innspillene fra foretakene må de være styrebehandlet og oversendt Helse Nord RHF innen 7. april 2017.

Helseforetakene må oppdatere tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov på grunn av investeringsplanene innen 15. april 2017.

Helse Nord har bedt om at styrene i helseforetakene behandler:

- Innspill til regionens mål og faglige satsninger i planperioden.
- Vurdere størrelse og fordeling av anbefalt investeringsramme for perioden med særlig fokus på analyse av driftsøkonomiske konsekvenser av denne, avveining mellom drift og investering.
- Innspill til justering av vedtatt investeringsplan.
- En samlet oversikt over innspill til driftsbudsjettet og forventninger om økt finansiering til nye vedtatte tiltak, i prioritert rekkefølge. Det bes om at vedlagte mal benyttes for å redegjøre for de enkelte innspill. Alle innspill skal oppsummeres i en samlet oversikt.
- 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 gjennomføring av samhandlingstiltak med kommuner, jf. økt kommunalt ansvar for psykisk helse.

3.0 Økonomisk status og utfordringer

Helgelandssykehuset HF leverte i 2016 et overskudd på 33,3 mill. kr. Resultatet var 13,3 mill. kr. bedre enn foretakets tildelte resultatkravet. Helse Nord viderefører samme resultatkrav i 2017, og ber med det Helgelandssykehuset sikre et overskudd på 20,0 mill. kr.

Det har i 2016 vært arbeidet godt med kvalitet og pasientsikkerhet, samt et kontinuerlig fokus på de store kostnadsdriverne i den daglige driften. Dette har bidratt positivt. I tillegg kan det gode resultatet for 2016 oppsummeres med positiv ISF-avregning fra 2015 på 3,5 mill. kr., mindre forbruk på gjestepasienter rus og psykisk helse, lavere IKT-kostnader og et lønnsoppgjør som ble lavere enn beregnet på grunn av endret virkningsdato for deler av akademikerne. Samtidig har ledelsen viderført intensjonen om at ressursbruken i somatikken og psykisk helse ikke skal økes med mindre det opprettes nye pasienttilbud. Inntil denne type endringer realiseres settes midler av som reserver. Disse reservene har i 2016 også bidratt til det gode resultatet.

Resultatet hittil i år pr. februar 2017 er negativt med 1,2 mill. kroner. Det gir et negativt budsjettavvik med 4,5 mill. kr hittil i år. Resultatet hittil i år er 1,2 mill. kr. bedre enn på samme periode i fjor. Prognosen på årsresultatet er lik resultatkrav fra RHF på 20 mill.kr.

Aktivitetssinntektene for somatikk ligger litt under samme periode i fjor. Poliklinisk aktivitet innenfor psykisk helse og rus viser en økning, mens det for døgnopphold er noe lavere aktivitet. Årsverksforbruket totalt sett er fremdeles økende. Per februar er det en økning på 19 månedsverk.

I budsjett 2017 er det innarbeidet tiltak for totalt 51,0 mill. kroner. Risikovektet beløp av disse tiltakene beløper seg til 39,4 mill. kr. I tillegg er det foretakstiltak på 5,8 mill.kr som ikke er innarbeidet i budsjettet. Foretaket har nå god oversikt over gjestepasientutviklingen og dette området følges nå opp månedlig.

Bærekraftsanalysen viser at foretaket står overfor større behov for tilpasninger av driften i forhold til 2018, og denne fremtidige økonomiske utviklingen tilsier at tiltaksarbeidet må ha fokus på gjennomføring og enda tettere oppfølging inneværende år.

Vedlikeholds-/oppgraderingsbehovet ved Helgelandssykehuset er stort. Skal vi klare å opprettholde og styrke en effektiv drift og samtidig sikre forsvarlig pasientbehandling må vi gjøre betydelige endringer i bygningsmassen de neste årene i form av ombygging og renovering. Dette er det redegjort nærmere for under punktet innspill til investeringsplanen, men må også ses i sammenheng med framdriften i prosjektet Helgelandssykehuset 2025.

Resultatkravet/overskuddskravet til Helgelandssykehuset HF holdes på 20 mill.kr i årene fremover.

4.0 Innspill investeringsplan, driftsbudsjett, økt finansiering, mål og faglige satsningsområder

4.1 Innspill til investeringsplan

Tildelt investeringsramme fra Helse Nord RHF:

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleaserenter	Tidligere år	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	rest	SUM
Helgelandssykehuset												
VÅKe	950											950
Utvikling av Helgelandssykehuset	0			10 000	50 000	50 000	400 000	700 000	700 000	90 000		2 000 000
Nødnett	400											400
ENØK												
Økt MTU/rehabilitering		50 000	50 000									
Økt MTU/rehabilitering		20 000	20 000									
MTU, ambulanser, rehab med mer		42 500	42 500	42 500	45 000	50 000	50 000	60 000	50 000	50 000		
SUM Helgelandssykehuset		112 500	112 500	52 500	95 000	100 000	450 000	760 000	750 000	140 000	0	

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

Helgelandssykehuset arbeider med langsiktige planer for medisinteknisk utstyr. Også innenfor dette området er etterslepet og behovet stort. Kartlegginger viser at behovet for å investere i Medisin Teknisk Utstyr (MTU) beløper seg til ca. 40,0 mill. kr. pr. år i planperioden.

Vi får da følgende foreløpige langtidsplan:

INVESTERINGSRAMME 2017	112 500	INVESTERINGSRAMME 2018	112 500	INVESTERINGSRAMME 2019	52 500	INVESTERINGSRAMME 2020	95 000
Egenkapitalinnskudd	5 500	Egenkapitalinnskudd	5 500	Egenkapitalinnskudd	5 500	Egenkapitalinnskudd	5 500
Ambulanser	3 100	Ambulanser	3 100	Ambulanser	4 650	Ambulanser	4 650
Skopi (langtidsplan)	5 200	Skopi (langtidsplan)	3 300				
Renovering opr. MiR	20 000	Renovering opr. MiR	25 600				
MTU (inkl. etterslep 2016)	45 265	MTU 2018 - estimat	40 000	MTU 2019 - estimat	40 000	MTU 2020 - estimat	40 000
Bygginvesteringer	33 435	Bygginvesteringer	55 000	Utvikling HLSH	10 000	Utvikling HLSH	50 000
Sum disponert	112 500		132 500		60 150		100 150
Udisponert	0	Udisponert	-20 000	Udisponert	-7 650	Udisponert	-5 150

Endelig disponering og oversikt over de prioriterte byggeinvesteringene er dessverre forsinket, men estimer som er utarbeidet viser kritiske «må tiltak» for 2017 alene på ca. 60,0 mill. kr. Den nye enheten Drift og Eiendom som ble opprettet 01.01.2017 er fremdeles i en «innkjørfase», men vil komme tilbake med en oppdatert styresak i april.

I november 2015 reviderte Helgelandssykehuset Multimap-rapporten som kartlegger vedlikeholdsetterslepet på bygningsmassen i Helgelandssykehuset. Tabellen nedenfor viser oppgraderingsbehovet på kort og lang sikt:

Lokasjon	Areal	Tiltak 0-5 års sikt	Tiltak 6-10 års sikt	Samlet oppgraderingsbehov	Oppgraderingsbehov kr/m2
Bolig					
Mo i Rana	2774	12 000 000	6 000 000	17 000 000	6 300
Mosjøen	3062	6 000 000	8 000 000	14 000 000	4 600
Sandnessjøen	1688	14 000 000	4 000 000	18 000 000	10 400
Øvrige					
Brønnøysund	870	1 000 000	0	1 000 000	1 100
Mo i Rana	17051	48 000 000	89 000 000	136 000 000	8 000
Mosjøen	15414	60 000 000	58 000 000	118 000 000	7 700
Sandnessjøen	17532	277 000 000	95 000 000	371 000 000	21 200
Total	58 391	418 000 000	260 000 000	675 000 000	11 600

Som tabellen viser har Helgelandssykehuset et samlet oppgraderingsbehov på 675 mill. kr. (2011) der 418 mill. kr. bør gjøres innen et 5-års perspektiv. Vi ser at sykehuset i Sandnessjøen er i dårligst forfatning, og det er de tekniske installasjonene (vann, avløp, ventilasjon, elektrisk) som representerer det største etterslepet på alle tre sykehusene.

I 2016-2017 er det gjort byggeinvesteringer på ca. 30 mill. kr. i Mosjøen og 50 mill. kr. i Sandnessjøen. Størstedelen av disse investeringene representerer en reduksjon av vedlikeholdsetterslepet. Det betyr at vedlikeholdsetterslepet ble/blir redusert med nærmere 100 mill. kr. i 2016/2017. I tillegg har styret allerede gitt foreløpige føringer for tilsvarende oppgraderinger ved enheten Mo i Rana i 2017/18 med tanke på renovering av operasjonsstuer. Dette for å sikre at også disse imøtekommer dagens behov, samt lover og forskrifter.

Selv om foretaket har fått økte investeringsrammer for årene 2017 og 2018, så er investeringsbehovet fremdeles ikke dekket. Det er behov for å igangsette ytterligere renoveringsprosjekter basert på vedlikeholdsetterslepet fra Multiconsults rapport. Styret vil som tidligere nevnt få forelagt seg en prioritert plan på hva som bør gjøres fram mot 2019 både på MTU og bygg for å ytterligere lukke vedlikeholdsetterslepet. Det er dog viktig å presisere at vedlikeholdet må ses i sammenheng med framdriften i Helgelandssykehuset 2025, og at det kontinuerlig vurderes opp mot pasientsikkerhet, sikkerhet for ansatte, og ikke minst lover og forskrifter.

Vårt innspill til investeringsplanen er at vi ønsker en ytterligere økning av våre investeringsrammer på ytterligere 20,0 mill. kr for 2018 og også 20,0 mill. kr for 2019.

4.2 Innspill til driftsbudsjett og forventninger om økt finansiering

Smittevern

Helseforetaket vil styrke arbeidet med smittevern i tråd med regional smittevernplan og det medfører behov for til sammen 2,0 stillinger for smittevernsykepleier i tillegg til smittevernsykepleier som skal arbeide mot kommunene (allerede finansiert). Vi ber om styrking av finansiering av smittevern på 1,0 mill. kr for 2018 og 0,5 mill. kr. for 2019.

Implementering ambulanseplan

Helgelandssykehuset skal implementere revidert ambulanseplan i 2018.

Det vil i forbindelse med implementeringen bli gjennomført utstrakt akuttmedisinsk opplæring av internt og eksternt personell.

Det planlegges etablering av kompetansesenter og opplæringssimulator med tilhørende opplæringsutstyr.

Drift og etablering av kompetansesenter med tilhørende simulator anslås til en kostnad på mellom 1,5 og 2,0 mill kr.

Reduksjon av variasjon

Variasjon i tilgang på tjenester og ventetid har vært og er fortsatt en stor utfordring for Helgelandssykehuset og andre foretak. Foretaket ønsker å arbeide systematisk med dette og har avdekket at mange områder bidrar til variasjon. Utnyttelse av ressursene på tvers i foretaket, og i regionen er nøkkelen til å redusere ventetid å tilgang. Dette krever betydelig koordinering og frigivelse av ressurser til planlegging og styring av virksomheten. Foretakets merkantile tjenester utgjør en betydelig og viktig ressurs på dette området. Helgelandssykehuset HF jobber mot et felles inntakskontor for alle pasientene, dette for å samordne ventetider, bruk av ressurser, og lik tilgang på tjenester. Dette vil være et krevende prosjekt som kan være med å løfte fram en gruppe medarbeidere, som er svært viktige i arbeidet med å redusere fristbrudd, variasjon i ventetider, og ikke minst planlegge ressursbruken optimalt i foretaket.

Arbeidet vil kreve en dedikert prosjektleder i 100% stilling i minimum et år. Vi ber derfor om 1 mill. til dette prosjektet.

Forskning

Det er vedtatt forskningsstrategi for perioden 2017 – 2021 som er i tråd med regional forskningsstrategi. Det er behov for en målrettet styrking av forskningsaktiviteten og ett av målene er en økning av totale egne ressurser brukt på forskning på 0,8 % av budsjettet. Dette innebærer minst 3 stillinger der forskning og klinisk virksomhet kombineres, og også økte egne midler til støtte av forskningsprosjekter i helseforetaket. Det søkes om ekstra ramme på 2,0 mill. kr. i perioden (0,5 mill. kr. pr år) tilsvarende fire 50 % forskerstillinger som kan kombineres med klinisk virksomhet.

Klinisk IKT

Selv om FIKS-programmet er avsluttet vil klinisk IKT fortsatt kreve betydelige ressurser knyttet til opplæring og implementering: Pasientens tilgang til egen digital journal, Elektronisk talegjenkjenning, bruk av kjernejournal, bruk av medikamentmodul og e-resept, elektronisk kurve, innføring av DIPS Arena-funksjonalitet (pakkeforløp). Videre kreves det kontinuerlig kvalitetssikring av bruk av HOS-prosedyrer knyttet til ventelister og DIPS arbeidsflyt. For kontinuerlig kvalitetssikring er det behov for å videreføre superbrukerfunksjonene som ble etablert ifbm HOS-prosjektet. Dette utgjorde totalt tilsammen ca femti 10 %-stillinger, dvs totalt ca. 5 stillinger estimert til 2,5 mill. kr fordelt med 1,0 mill. kr. i 2018 og 2019, og 0,5 mill. kr. i 2020.

Rekruttering

Rekrutteringsutfordringene er i likhet med andre foretak også store for Helgelandssykehuset i årene fremover. Dette gjelder de fleste yrkesgruppene (legespesialister, bioingeniører, spesialsykepleiere m.m.) Det er viktig å styrke arbeidet innen rekruttering, spesielt med tanke på fremtidens Helgelandssykehus 2025.

På legespesialistsiden har vi som tidligere særskilte utfordringer innenfor psykisk helse og radiologi. Innenfor psykisk helse er vi fremdeles ikke i mål, og størst er utfordringen innenfor bare- og ungdomspsykiatri. Det er også utfordringer med å rekruttere til små fagmiljøer som hud

og øye. Foretaket legger godt til rette for LIS utdanning med sikte på å utdanne fremtidige spesialister. Søkertilfanget på ledige stillinger er stort sett tilstrekkelig. I 2016 var 15 LIS ute i gruppe 1 - tjeneste ved andre foretak.

Innen psykiatri og enkelte små spesialiteter er det utfordrende at mangel på spesialister gjør at vi ikke har veiledere. I de 15 nye LIS stillinger foretaket opprettet er det tilsatt LIS i ti av disse. For de fem resterende stillingene er ikke avdelingene godkjent som utdanningssted.

Foretaket rekrutterer sjelden ferdige psykologspesialister. Vi har derfor satset på å rekruttere nyutdannede psykologer og legger godt til rette for spesialisingsforløp for disse. Foretaket har avtale med Universitetet i Tromsø om hovedpraksis for fire studenter pr år, og legger i tillegg godt til rette for hovedpraksis for studenter fra andre universiteter som ønsker hovedpraksis i vårt foretak.

Foretaket er meget fornøyd med at man har fått særskilte bevilgninger til dette arbeidet for årene 2017-2019. Det vil snarest utlyses en prosjektstilling av to års varighet med hensikt å få på plass en enda mer operativ og langsiktig rekrutteringsstrategi for foretaket.

Vi ber om at bevilgningen videreføres også for årene 2020-2021, altså i hele planperioden.

Helgelandssykehuset 2025

I innspill til plan 2017-2020 (Styresak 21-2016) ba styret i Helgelandssykehuset om midler til finansiering av utviklingsprosjektet på 12,0 mill. kr. over 2 år. Dette ble innvilget med 6,0 mill. kr. i 2017 og 2018.

På grunn av styrevedtak om å ta inn flere alternativer så er kostnadene til prosjektet blitt betydelig høyere enn de 6,0 mill. kr. pr. år og vi ber derfor om økt finansiering av utviklingsprosjektet med *ytterligere* 3,0 mill. kr. i år (2017) og også for 2018.

Oppsummering innspill driftsbudsjett/forventninger om økt finansiering

Helgelandssykehuset ber om økt finansiering knyttet til smittevern, implementering av ambulansplan, reduksjon av variasjon, forskning og klinisk IKT. I forhold til utviklingsprosjekt 2025 ber vi om styrking av rammene inneværende år (2017) med 3,0 mill. kr. og også at den bevilgede summen på 6,0 mill. kr. i 2018 økes til 9,0 mill. kr. I tillegg ber vi om at midler på 3,0 mill. kr. pr år til rekrutteringsprosjekt forlenges i hele planperioden – altså også for årene 2020-2021.

4.3 Innspill til regionens mål og faglige satsninger

Helgelandssykehuset HF er fornøyd med de prioriteringene Helse Nord har lagt fram i oppdragsdokumentet, I tillegg har Helgelandssykehuset sett behov for å styrke det pasientrettede arbeidet på enkelte områder særskilt. Dette er i stor grad områder der foretaket er avhengig av samarbeid på tvers i foretaket, og i regionen for å kunne levere gode tjenester.

I 2017 vil Helgelandssykehuset prioritere følgende områder:

- Rekrutteringsstrategi Helgelandssykehuset
- Lederopplæring (Kvalitetsarbeid, Forbedringsarbeid, Konflikthåndtering)
- Kompetanseplan
- Variasjon i behandling – felles prosjekt kroniske syke/palliasjon
- PASOPP undersøkelsen (fokus inn/utskrivning av pasienter – samhandling med kommuner)
- Akutt medisinske pasienter (akutte hjertesykdommer, Hjerneslag, Sepsis)

- Kreftpakkeforløp
- Ventetid/fristbrudd
- Budsjettlojalitet/Økonomi
- Avvik - oppfølging

Dette ivaretar helseforetakets oppfølging av Helse Nords 4 målområder:

1. Oppfylle nasjonale krav til kvalitet og pasientsikkerhet
2. Bedre pasient og brukervedvirkning
3. Sikre tilstrekkelig og kvalifisert personell
4. Innfri de økonomiske mål

Den vedtatte kvalitetsstrategien i Helse Nord RHF og egen kvalitetsstrategi er retningsgivende for arbeidet med de prioriterte satsningsområdene i tråd med oppdragsdokumentet. Oppfylging av nasjonale og regionale krav til kvalitet og pasientsikkerhet blir også oppfylt ved å sørge for implementering av tiltak i innsatsområdene i det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet i alle relevante avdelinger og oppfølging av resultater fra de nasjonale kvalitetsindikatorer. Faglige prioriteringer vil være i tråd med regionale fagplaner og i tråd med kravet om å redusere uønsket venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen. Helseforetaket vil styrke arbeidet med smittevern i tråd med regional smittevernplan og det medfører behov for til sammen 2,0 stillinger for smittevernsykepleier i tillegg til smittevernsykepleier som skal arbeide mot kommunene (allerede finansiert). Forbruket av spesialisthelsetjenester skal ikke være høyere i Helgelandssykehuset enn i regionen forøvrig, og andel dagkirurgi/dagbehandling skal øke ift døgnbehandling. Helseforetaket har også som ett av sine prioriterte tiltak å redusere gjestepasientstrømmen til andre helseforetak innen områder der det finnes tilbud i egen regi. Dette vil både føre til bedre bruk av egne ressurser og økt økonomisk handlingsrom gjennom reduserte utgifter til pasientreiser.

Innen psykisk helse og rus vil den gylne regel bli fulgt opp, og det skal etableres økte akuttjenester, inkludert vaktberedskap, innen psykisk helsevern ila 2017.

Andre driftstiltak som vil bidra til økt kvalitet i pasientbehandlingen:

- Økt grad av standardiserte pasientforløp
- Bedre utnyttelse av samlede behandlingsressurser internt i helseforetaket, men også regionalt. (jfr regionale flaskehalser i pakkeforløp for kreftsykdommer)

Forskning

Det er vedtatt forskningsstrategi for perioden 2017 – 2021 som er i tråd med regional forskningsstrategi. Det er behov for en målrettet styrking av forskningsaktiviteten og ett av målene er en økning av totale egne ressurser brukt på forskning på 0,8 % av budsjettet. Dette innebærer minst 3 stillinger der forskning og klinisk virksomhet kombineres, og også økte egne midler til støtte av forskningsprosjekter i helseforetaket.

Samhandling med kommunehelsetjenesten.

Samarbeidsavtalene med kommunene skal følges opp, og særlig tjenesteavtalene 3 og 5 som omhandler inn- og utskrivning av pasienter. Utvikling av Distriktsmedisinsk senter i Brønnøysund skjer i tråd med prosjektet Helgelandssykehuset 2025, og går over i forprosjektfasen i 2017. Det er besluttet at psykisk helse i Brønnøysund også skal innlemmes i nytt DMS.

Pasient- og brukervedvirkning

Foretaket har strategi og plan for pasient- og brukermedvirkning i henhold til føringer fra Helse Nord RHF. Brukerutvalget er deltager i alle prosesser i foretaket som involverer pasienter og brukere. Det er brukerrepresentasjon i de interne arbeidsgruppene i Helgelandssykehuset 2025.

Klinisk IKT

Selv om FIKS-programmet er avsluttet vil klinisk IKT fortsatt kreve betydelige ressurser knyttet til opplæring og implementering: Pasientens tilgang til egen digital journal, Elektronisk talegjenkjenning, bruk av kjernejournal, bruk av medikamentmodul og e-resept, elektronisk kurve, innføring av DIPS Arena-funksjonalitet (pakkeforløp). Videre kreves det kontinuerlig kvalitetssikring av bruk av HOS-prosedyrer knyttet til ventelister og DIPS arbeidsflyt. For kontinuerlig kvalitetssikring er det behov for å videreføre superbrukerfunksjonene som ble etablert ifbm HOS-prosjektet. Dette utgjorde totalt tilsammen ca femti 10 %-stillinger, dvs totalt ca. 5 stillinger.

Oppsummert innspill til regionens mål og faglige satsninger

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

Helgelandssykehuset har i 2017 10 prioriterte innsatsområder som også vil ivareta de 4 målene til Helse Nord. Arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet vil forøvrig være i tråd med regional og egen kvalitetsstrategi samt det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet. Faglige prioriteringer vil være i tråd med regionale fagplaner og i tråd med krav om å redusere uønsket venting og variasjon i tjenestetilbudet. Sykehusforbruket skal ikke være høyere enn andre helseforetak i regionen og gjestepasienter skal hentes tilbake i større grad. Smittevern, forskning og samhandling skal styrkes og det må fortsatt brukes mye ressurser innen klinisk IKT

5.0 Bærekraftsanalyse 2018 - 2025

5.1 Forutsetninger:

Bærekraftsanalysen bygger på følgende forutsetninger:

- Årlige inntekter og kostnader står fast. Mulige effekter av diverse endringer i Helse Nord sin inntektsmodell er ikke tatt med i denne simuleringen.
- Helse Nord's " Budsjettbrev 1 – Plan 2018-2021, inkludert rullering investeringsplan".
- Prognose resultat for 2017 – er lik resultatkrav og dermed overskudd på 20 mill.kroner.

5.2 Bærekraftsanalyse

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.

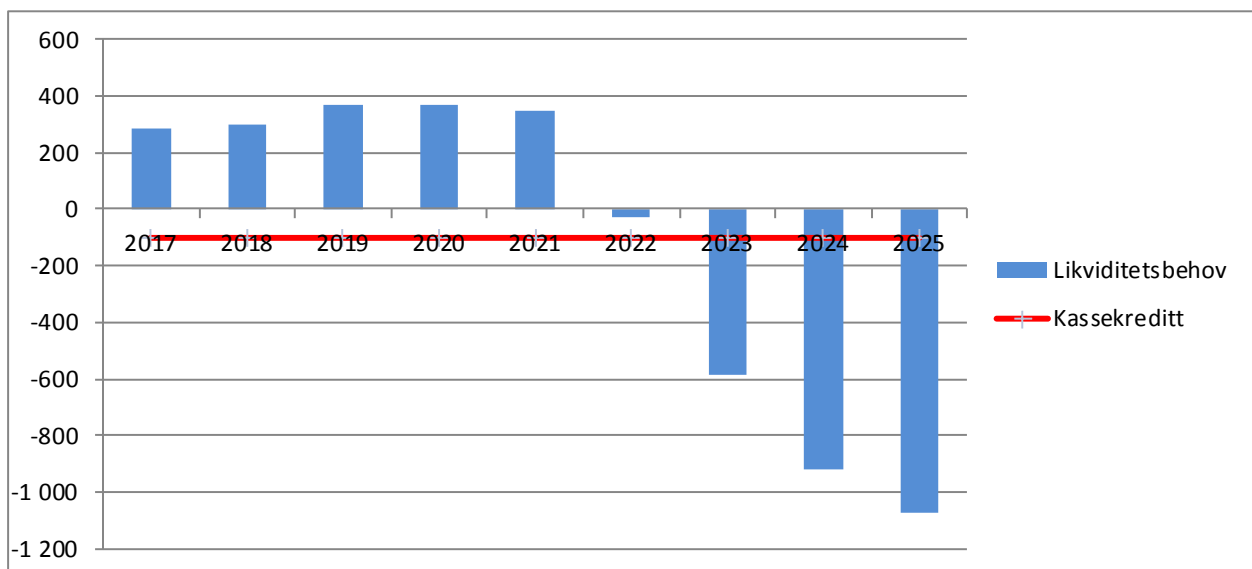
Bærekraftsanalyse HSYK HF (mill kr)	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Vedtatt ramme 2017	1 311,0	1 311,0	1 311,0	1 311,0	1 311,0	1 311,0	1 311,0	1 311,0	1 311,0
ISF og andre inntekter	608,0	608,0	608,0	608,0	608,0	608,0	608,0	608,0	608,0
Pensjon overgangsordning		-20	-20	-20	-20	-20	-20	-20	-20
Generelle styrking/andre endringer		3	5	7	14	14	14	14	54
Oppdatering inntektsmodell Psyk helsevern		8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0	8,0
Sum driftsinntekter	1 919	1 910	1 912	1 914	1 921	1 921	1 921	1 921	1 961
Budsjetterte driftskostnader 2016 ekskl avskrivninger	1 796	1 796	1 796	1 796	1 796	1 796	1 796	1 796	1 796
Kostnad IKT og FIKS									
Overtakelse av LAR	8	10	10	10	10	10	10	10	10
Rekruterings tiltak leger/spes.spl.	5	6	6	6	6	6	6	6	3
Utviklingsprosjekt Helgeland	6	6							
Overgrepsmottak	2	3	3	3	3	3	3	3	3
Styrkning Psykisk helse									
Ambulanseplan		2	2	2	2	2	2	2	2
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	1 817	1 823	1 817	1 817	1 817	1 817	1 817	1 817	1 814
Avskrivninger åpningsbalansen	80	76	73	65	36	26	21	18	16
Nye avskrivninger	8	16	21	25	29	36	61	76	82
Sum avskrivninger	88	92	94	90	65	62	82	94	98
Budsjettert netto renter	-5	-5	-5	-5	-5	-5	-5	-5	-5
Endring renter	-1	-1	-2	-2	-2	0	5	9	0
Netto rente	-6	-6	-7	-7	-7	-5	0	4	-5
Totale kostnader	1 899	1 909	1 904	1 900	1 875	1 874	1 898	1 915	1 907
<i>Prognose, avvik fra budsjett inneværende år</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
Økonomisk Resultat	20	1	8	14	46	47	23	6	54
Vedtatt resultatkrav	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	0	-19	-12	-6	26	27	3	-14	34

Tabellen over viser et resultat for 2017 lik resultatkravet med et overskudd på 20,0 mill.kroner.

Resultatet for 2018 vil være omtrent likt med trekket for overgangsordning i pensjon på 20 mill.kr. Fra 2019 og i årene fremover vil resultatet forbedre seg. Forbedringen kommer som et resultat av lavere avskrivningskostnader på åpningsbalansen. I tillegg reduseres kostnadene i forbindelse med utredningsprosjektet. Helgelandssykehuset får økte inntekter gjennom generell styrking fra Helse Nord.

5.3 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 betydelig i årene fremover. Fra 2022 øker investeringstilskuddet betydelig fra RHF og for planperioden er det lagt inn 2 milliarder for fremtidens Helgelandssykehus.



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

Likviditetsberegning	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter									
Budsjettert resultat	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Avskrivninger/nedskrivninger	88	92	94	90	65	62	82	94	98
Diff pensjonskostnad/premie	5	5	5	5	5	5	5	6	6
Andre endringer i omløpsmidler/kortsiktig gjeld som påvirker likviditet									
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	113	117	119	115	90	87	107	120	124
Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter									
Ubrukte investeringsrammer tidligere år	-15	10	0	-20	-10	-10	-10	0	-23
Investeringsbudsjett vedtatt i investeringsplan	-113	-113	-53	-95	-100	-450	-655	-455	-255
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-128	-103	-53	-115	-110	-460	-665	-455	-278
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Netto endring i kontanter	-14	14	66	0	-20	-373	-559	-335	-154
IB 01.01	315	301	315	381	381	362	-11	-570	-905
UB 31.12	301	315	381	381	362	-11	-570	-905	-1 059