

Helseforetakene i Helse Nord

SENDES KUN PER E-POST

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler/dir.tlf.:
Monsen m. fl., 906 53 840

Sted/dato:
Bodø, 23. 01.2017

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

Herved orienteres helseforetakene om oppstart av planprosess og inviteres til å komme med innspill til plan 2018-2021, inkludert rullering av investeringsplan 2018-2025.

Helse Nord RHF ber om tilbakemelding på strategier og tiltak for å utvikle helsetilbudet i regionen frem til 2025.

For å kunne ta hensyn til innspill fra foretakene må de være styrebehandlet og oversendt Helse Nord RHF **innen 7. april 2017**. Tiltaksplaner for å sikre at de økonomiske kravene oppfylles i planperioden 2018–2021 og bærekraftsanalyse skal oppdateres og styrebehandles innen denne fristen.

Bakgrunn

Det vises til Helse Nord RHF's *styresak 72-2016 Plan 2017-2020, inkludert rullering av Investeringsplan 2017-2024*.

Helse Nord's vedtatte investeringsplan og plan skal rulleres i styremøte i Helse Nord RHF 23. mai 2017. Vedtatt plan vil være førende for helseforetakenes langtidsplanlegging og budsjetter for perioden.

Detaljert fremdriftsplan for budsjettarbeidet og frister følger av vedlegg. Helse Nord RHF har i samarbeid med helseforetakene gjennomført evaluering av budsjettprosessen og konkludert med at behandling av langsiktig plan fremskyndes til RHF-styremøtet i mai.

Fokusområder fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)

Oppdragsdokument fra HOD til Helse Nord RHF har fått ny struktur. Kravene er langt mer detaljert og spisset. HOD har fokus på at Helse Nord RHF skal følge opp følgende mål i 2017

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
2. Prioritering av psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Departementet er opptatt av at valgfriheten for pasienter skal økes, og at kunnskap om variasjon i tjenesten skal brukes aktivt som grunnlag for forbedringsarbeid. Oppgavene i spesialisthelsetjenesten skal løses ved de offentlige sykehusene, men bedre samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og private skal sørge for bedre utnyttelse av ledig kapasitet og reduserte ventetider.

Unødvendig variasjon skal reduseres, og pasientforløpene skal være gode og effektive. Kvalitetsmålinger og pasienterfaringer skal brukes som viktige redskap for utforming av god praksis og i systematisk forbedringsarbeid.

Psykisk helsevern skal legge vekt på frivillighet og redusert og riktig bruk av tvang. Helse Nord vil følge opp «den gylne regel» i helseforetakene, med fokus på utvikling innen aktivitet, ventetid og fristbrudd og kostnader. Det er fremdeles krav til økt poliklinisk og ambulant aktivitet innen rusbehandling.

Bemanning, utdanning, kompetanseutvikling, forskning og innovasjon, samt opplæring av pasienter og pårørende skal underbygge god og forsvarlig pasientbehandling.

Omstilling av spesialisthelsetjenester som berører kommunene skal synkroniseres slik at de ikke gjennomføres, før kommunene er i stand til å håndtere de nye oppgavene.

Omstillingene skal gi brukerne et kontinuerlig og like godt tilbud som tidligere.

Helse Nord mål:

For å styrke fokuset på måloppnåelse har adm. direktør i samråd med helseforetakene redusert antall målområder fra syv til fire. Disse er:

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

Utviklingsplaner

Helse Nord RHF har krav om å utarbeide utviklingsplan i tråd med nasjonal veileder for utviklingsplaner med en tidshorisont fram mot 2035, innen 31. desember 2018.

Det er behov for bedre samordning av helseforetakenes utviklingsplaner. Helse Nord RHF vil starte et arbeid med å sikte på samordning og standardisering av utviklingsplaner i helseforetakene i Helse Nord. Helseforetakene må bidra i dette arbeidet.

Mål for plan og budsjettprosessen

Dialogen mellom RHF og helseforetakene i planprosessen skal bidra til:

- å gi helseforetakene forutsigbarhet i planforutsetningene slik at det gir grunnlag for langsiktig planlegging
- sikre at hvert helseforetak og Helse Nord samlet har en økonomisk bærekraftig plan.
- å gi helseforetakene mulighet for å komme med innspill til plan
- bidra til at foretaksgruppen samlet allokterer sine ressurser til de tiltak som forventes å gi størst bidrag til at Helse Nord kan oppfylle sine mål
- sikre en årlig og helhetlig prosess, hvor prioriteringer skjer ved rullering av planen i

mai.

Tilbakemelding fra helseforetakene

Det vil bli avholdt et budsjettmøte (SKYPE) med hvert enkelt HF, tentativt uke 14. Agenda står i vedlegg 1.

Helseforetakene må oppdatere tiltaksplan, bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov på bakgrunn av investeringsplanen innen 15. april 2017. HF-styrene skal behandle:

- Økonomisk status og tilpasningsutfordringer neste åtte år. Dette krever en presentasjon til HF-styrene av langsiktige økonomiske utfordringer, økonomisk bæreevne av fremtidige investeringer og iverksetting av andre planer og tiltak.
- Drøfting av strategier og eventuelle nødvendige tiltak for å realisere økonomiske mål med bakgrunn i den langsiktige økonomiske analysen. I denne sammenheng må en særlig drøfte konsekvenser for ansatte og pasienttilbud.

Frist for å oversende styrebehandle innspill til plan er 7. april 2017. HF-styrene bes om å behandle:

- 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 justeringer 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 (vedlegg 5) benyttes for å redegjøre for de enkelte innspill. Alle innspill skal oppsummeres i en samlet oversikt (vedlegg 6).
- 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 og TSB.

Helse Nord RHF vil i rullering av investeringsplan vurdere å avsette en økt sentral investeringsramme for investeringer i medisinteknisk utstyr. Denne rammen vil kunne fordeles til HF basert på konkret søknad. For å utløse rammen vil det blant annet bli stilt krav til dokumentasjon av effekter og krav til samordning av aktuelle anskaffelser mellom helseforetak.

Økonomiske planpremisser

Det vises til vedlegg 3. Oppdatering av plan 2017-2020 baseres på følgende premisser:

- Helse Nord legger til grunn en forventning om 1,2 % årlig realvekst i helsesektoren.
- Helse Nord tar høyde for effekt av nasjonal inntektsmodell.
- Helseforetakene har frem til og med 2017 i hovedsak vært skjermet for store deler av kravene i avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen. Dersom spesialisthelsetjenesten fremover blir håndtert på samme måte som øvrig statlig virksomhet må vi legge til grunn en årlig inntektsreduksjon på ca. 60 mill. kroner. Dette

er ikke innarbeidet i vurderingen av økonomisk handlingsrom. Helseforetakene bes innarbeide effekten som reformen medfører for aktivitetsbaserte inntekter.

- Det stilles krav til videre effektivisering for å øke handlingsrommet.
- Oppdatering av kriterieverdiene i inntektsfordelingsmodellen for somatikk gjennomføres som vanlig. I tillegg vurderes overgangsordninger innfaset i modellen på samme måte som tidligere. Det pågår et arbeid med kvalitetssikring av inntektsmodellen, herunder utdanningselementet og resultatet av dette vil implementeres gradvis fra 2018. I disse foreløpige planpremissene for 2017 legges det til grunn at omfordelingseffekter blir små.
- Resterende innfasing av revidert inntektsmodell for TSB og psykisk helsevern skjer i 2018 og 2019.
- Faglige premisser bygger på rullering og oppdatering av vedtatt plan 2017-2020.

Foreløpige prioriteringer av økonomisk handlingsrom

Det vises til vedlegg 3. Det er foretatt en foreløpig oppdatering av økonomisk handlingsrom. Vedtatt plan 2017-2020, og foreløpig forslag til prioriteringer legger opp til følgende:

- Styrke helseforetakene generelt med ytterligere 35 mill. kroner fra 2018, stigende til 150 mill. kroner i 2021.
- Videreutvikle tilbudet innen psykisk helse og rus.
- Øke tilskuddet til utdanning
- Styrke arbeidet innen klinisk farmasi

Vedlegg 4 viser en foreløpig fremskrivning av helseforetakets basisramme. Rammene vil endres som følge av oppdatering av kriterieverdier og pasientstrømmer i inntektsmodellene, samt innfasing av ulike overgangsordninger i inntektsmodellene. Helse Nord RHF vil oversende oppdatert informasjon om pasientstrømmer for somatikk i starten av februar.

Resultatkrav og investeringer

Resultatkrav HF

Resultatkrav for helseforetakene i planperioden følger av styresak 64-2015. Med bakgrunn i bærekraftsanalysene som gjennomføres innen 15.april 2017 vil vedtatte resultatkrav gjennomgås og vurderes.

Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr)	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Helse Nord RHF inkl IKT	246 000	216 000	186 000	176 000	155 000	130 000	130 000	130 000	90 000
Finnmarkssykehuset	30 000	24 000	24 000	24 000	24 000	24 000	24 000	5 000	5 000
UNN	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000
Nordlandssykehuset	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	5 000
Sykehusapotek Nord	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sum	341 000	305 000	275 000	265 000	244 000	219 000	219 000	200 000	145 000

Investeringsplan og likviditet

Gjeldene investeringsplan følger av vedlegg 2. Planen rulleres i styremøtet i mai. Helseforetakene bes spesielt vurdere fremdriften/periodiseringen av utbetalingene i prosjektene.

Det er større usikkerhet knyttet til likviditetssituasjonen i planperioden enn tidligere som følge av forventet endring i pensjonskostnader, kassakredittrammer og innføring av momsrefusjonsordning.

Med vennlig hilsen

Lars Vorland
Signert
Administrerende direktør

Hilde Rolandsen
Signert
Eierdirektør

Vedlegg 1 Videre fremdriftsplan budsjettprosess 2018-2021

Vedlegg 2 Investeringsplan 2018-2025

Vedlegg 3 Foreløpig beregning av handlefrihet/konsekvenser av plan 2017-2020

VEDLEGG 1

Videre fremdriftsplan budsjettprosess 2017-2024

7. april Frist for HF-styrebehandling av tiltaksplan, bærekraftsanalyse og innspill til plan

April, tentativt uke 14 Budsjettmøter, avklaringer av forventninger, budsjettpremisser og føringer

Agenda:

1. Gjennomgang av fremdrift i investeringsplanen
 - a. Herunder årlig investeringsramme
 - b. Tidspunkt for overføring fra anlegg under utførelse til bruk (avskrivninger med mer)
2. Resultatkrav
3. Likviditet og lånebehov
4. Økonomisk bærekraft i foretaket
5. Dokumentasjonskrav for nye forslag til investeringer (investeringsanalyse)
6. Dokumentasjonskrav til nye ønsker om driftstiltak
7. Andre forhold

14. juni RHF-styret behandler styresak om Plan/Budsjett neste 4 år, inkl. rullering investeringsplan neste 8 år

Oktober Budsjettmøter i forbindelse med oppfølgingsmøter

1. okt Oppdatert bærekraftsanalyse, likviditetsprognose og tiltaksplan for å nå fastsatt resultatkrav for neste år (administrativt behandlet) oversendes Helse Nord RHF. Innspill til Statsbudsjett år n+2 sendes RHF.

Ca 10. oktober Statsbudsjett 2017

25. oktober RHF-styret behandler sak om oppdatering rammer/føringer budsjett 2017

15. desember Frist for endelig budsjettbehandling i Helseforetaksstyret

Februar 2018 Konsolidert budsjett behandles i RHF-styret.

VEDLEGG 2 Investeringsplan 2017-

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleinsenter	Tidligere år	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	rest	SUM
Finnmarkssykehuset												
Rusinstusjon	30 000											30 000
Spesialistpoliklinikk Karasjok/Samisk helsepark	40 000		10 000									50 000
Alta nærsykehus	200 000		100 000	95 000								395 000
Tiltak Hammerfest Kirkenes inntil nybygg er på plass	50 000	15 000	15 000	15 000	15 000							110 000
Kirkenes nybygg p85	1 410 000	75 000										1 485 000
Hammerfest nybygg				20 000	280 000	300 000	400 000	200 000				1 200 000
VÅke	650											650
Nådnett	400											400
ENØK	16 100											16 100
Økt MTU												
MTU, ambulanser, rehab med mer		5 000	40 000	40 000	40 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000		50 000
Sum Finnmarkssykehuset		95 000	165 000	170 000	335 000	350 000	450 000	250 000	50 000	50 000	0	
UNN												
Utvikling rusbehandling	20 000											20 000
Utvikling psykiatri/Åggård	106 300											106 300
Rehabilitering Narvik	141 000											141 000
Nytt sykehus Narvik	0	71 000	59 000	60 000	250 000	500 000	110 000					1 050 000
A-fløy Tromsø	909 000	638 000	0									1 547 000
Tromsundersøkelsen	15 000	5 000	5 000	5 000								30 000
Pasienthotell UNN Tromsø	328 000											328 000
Regionalt PET-senter p85	75 000	449 700	43 200									567 900
Kontoretasjer PET-senter	39 000	60 000										99 000
Datarom UNN Tromsø	16 300											16 300
Heliport UNN Harstad	3 000											3 000
Heliport UNN forsterkning	10 000											10 000
VÅke	950											950
Nådnett	1 000											1 000
ENØK	14 100											14 100
Tiltak i krefplanen	71 000											71 000
Økt ramme til HF styrets disp (MTU, ambulanseområdet, regionale oppgaver)		15 000	25 000									
Økt ramme MTU (resultatoppnåelse år t-2)		20 000										
MTU, ambulanser, rehab med mer		92 000	150 000	150 000	150 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000		200 000
Sum UNN		1 350 700	282 200	215 000	400 000	700 000	310 000	200 000	200 000	200 000	0	
Nordlandssykehuset												
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	2 877 800	310 000	307 000	100 000	60 000							3 673 900
Prisjustering Bodø	19 100											
Endret konsept Bodø	35 000											35 000
Varmesentral og medisinerobot Bodø	36 000											36 000
Modernisering NLSH, G-fløy p85	125 000											125 000
Modernisering NLSH, Vesterålen	1 063 200											1 070 000
Prisjustering Vesterålen	6 800											
NLSH Lofoten	17 000											17 000
Heliport/akuttheis NLSH Bodø	18 200											18 200
VÅke	950											950
Nådnett	500											500
ENØK	7 800	5 000	5 000	10 000								27 800
Bloedstrålingsenhet	4 700											4 700
MTU		40 000	10 000									50 000
Forskningslaboratorium		2 700										2 700
Helikopterlandingsplass Vesterålen			15 000									15 000
Tiltak i krefplanen	9 000											9 000
MTU, ambulanser, rehab med mer		53 000	70 000	70 000	70 000	80 000	100 000	100 000	100 000	100 000		900 000
SUM NLSH		410 700	407 000	180 000	130 000	80 000	100 000	100 000	100 000	100 000	0	
Helgelandsykehuset												
VÅke	950											950
Utvikling av Helgelandsykehuset	0			10 000	50 000	50 000	400 000	700 000	700 000	90 000		2 000 000
Nådnett	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 Helgelandsykehuset		112 500	112 500	52 500	95 000	100 000	450 000	760 000	750 000	140 000	0	
Helse Nord IKT												
Programvare og IKT-utstyr		59 500	21 800	60 000								
Økning migreringsprosjektet	23 000	20 000										43 000
IKT i store byggeprosjekt			16 000									16 000
HN IKT datarom UNN Tromsø	60 300											60 300
Testfase 2 FIKS	15 700	10 400										
Datarom	66 900											66 900
SUM Helse Nord IKT		89 900	37 800	60 000	0	0	0	0	0	0	0	
Sykehusapotek Nord: utstyr og nye lokaler		13 000	3 000	3 000	3 000							
FIKS												
FIKS-prosjektet	462 300											462 300
FIKS-testregime	0	18 000										18 000
Medikasjon og kurve	42 600											42 600
SUM FIKS		18 000										
Helse Nord RHF												
Felles regionale IKT-prosjekt		30 000	30 000	30 000								
Felles regionale IKT-prosjekt		50 000	50 000	185 000	44 000							
Pasientens elektroniske innsyn i egen journal	38 000											38 000
Kompetansesyringsystem												
EKG												
Medikasjon og kurve	0	48 400	45 000	45 000								138 400
Omstillingsmidler/ENØK												
Utlån til felleseide selskap		27 800	8 000	8 000								
Nasjonale prosjekt/utlån felleseide selskap	10 000	20 000	20 000									
Reserver												
Modernisering NLSH, G-fløy p 85	0						40 000	40 000	10 000	10 000		
Regionalt PET-senter p85	0		0									0
Finnmarkssykehuset Alta nærsykehus p 85	0			63 000								63 000
Datarom UNN Tromsø P 85	6 000											6 000
Finnmarkssykehuset Kirkenes p 85	0	0										0
A-fløy UNN Tromsø p 85	0		47 000									47 000
Reserve (rest FIKS-prosjektet P 85)	2 300											2 300
Sum Helse Nord RHF		176 200	200 000	331 000	44 000	0	40 000	40 000	10 000	10 000	0	
Sum investeringsplan		2 266 000	1 207 500	1 011 500	1 007 000	1 230 000	1 350 000	1 350 000	1 110 000	500 000	0	

VEDLEGG 3

Foreløpig beregning av handlefrihet/prioritering av tiltak

Oppfølging av analysen i plan 2017-2020 viser at Helse Nord har et økonomisk handlingsrom i størrelsesorden 126 mill. kroner i 2018 stigende til 512 mill. kroner i 2021.

Forventet økonomisk handlingsrom (akkumulert)	2 018	2 019	2 020	2 021
Oppdatering nasjonal inntektsmodell akkumulert	-33 000	-66 000	-99 000	-132 000
Budsjettforliket				
Forventet realvekst akkumulert 1,2 % pr år	130 000	260 000	390 000	520 000
Netto effekt RNB				
Reserver og avslutning prosjekter RHF	13 000	13 000	13 000	13 000
Effektivisering RHF				
Inndraging HF engangstilskudd	8 250	27 250	60 250	60 250
Styrets reserve				
Endret renteinntekt RHF	-2 000	2 000	6 000	11 000
Gevinstuttak fra HF:				
Klinisk farmasi	7 000	12 000	17 000	17 000
Pasientreiser	3 000	8 000	8 000	8 000
Legemidler				
Kurve			15 000	15 000
ERL				
Forventet handlingsrom (akkumulert)	126 250	256 250	410 250	512 250

Det er fattet beslutninger om prioriteringer i plan 2017 som får konsekvens for plan 2018. I tillegg er rammebetingelsene endret i forhold til vedtatt plan. Det er i sum disponert 111 mill. kroner av handlingsrommet i 2018, stigende til 389 mill. kroner i 2021.

Dette medfører at det foreløpig er 15 mill. kroner udisponert i 2018 stigende til 123 mill. kroner i 2021.

Prioritering av økonomisk handlingsrom	2 018	2 019	2 020	2 021	Kommentar
Oppfølging av vedtatt plan 2017-2020					
Styrke HF	35 000	50 000	100 000	150 000	
Felleseide selskaper	32 900	64 700	92 700	92 700	
Økt sparing/overskudd	0	0	0		Foreløpig redusert til 0
Medisinerutdanning Finnmark	6 000	6 100	6 100	6 100	
Alta		20 000	20 000	20 000	
PET senter oppstart støtte og fullfinansiering	8 000	8 000	10 000	10 000	
Utvikling HN	0	15 000	30 000	30 000	Vurderes i saldering
Samisk Helsepark				2 000	Flyttet 2019 jfr fremskynding i budsjett 2017
Utvikling psykiatri tilbudet	10 000	10 000	10 000	10 000	
Innfasing inntektsmodell psykisk helse	10 000	20 000	20 000	20 000	
KORSN- stilling UNN/FINNMARK	1 600	1 600	1 600	1 600	
KORSN antibiotikaresistens	600	600	600	600	
Klinisk farmasi	7 000	12 000	17 000	17 000	
Sum oppfølging av vedtatt plan 2017-2020	111 100	208 000	308 000	360 000	
Oppfølging av budsjett 2017	2 018	2 019	2 020	2 021	
Sum oppfølging av budsjett 2017	0	0	0	0	
Eksternt påførte forhold	2 018	2 019	2 020	2 021	
Arbeidstidsbestemmelser helikopter			14 600	29 200	Avstemmes mot felleseide selskaper
Sum eksterne forhold	0	0	14 600	29 200	
Sum disponert	111 100	208 000	322 600	389 200	
Rest til disposisjon	15 150	48 250	87 650	123 050	

VEDLEGG 4 Fremskrivning basisramme per HF

Basisramme 2017-2025 Helgelandssykehuset	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Vedtatt ramme 2017	1 311 225	1 311 225	1 311 225	1 311 225	1 311 225	1 311 225	1 311 225	1 311 225	1 311 225
Kapitalkompensasjon Helgeland									40 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet									0
Inntektsmodell psykisk helsevern		8 000	16 000	16 000	16 000	16 000	16 000	16 000	16 000
Oppdatering inntektsfordeling TSB									0
Pensjon overgangsordning		-20 000	-20 000	-20 000	-20 000	-20 000	-20 000	-20 000	-20 000
Forvaltning IKT EPJ i HF		-444	-888	-888	-888	-888	-888	-888	-888
KPP			-100	-100	-100	-100	-100	-100	-100
Rekrutteringsprogram Helgeland				-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000
Utviklingsprosjekt Helgeland			-6 000	-6 000	-6 000	-6 000	-6 000	-6 000	-6 000
Klinisk farmasi, krav til effektivisering		-1 083	-1 857	-2 631	-2 631	-2 631	-2 631	-2 631	-2 631
Pasientreiser, krav til effektivisering		-506	-1 349	-1 349	-1 349	-1 349	-1 349	-1 349	-1 349
Legemidler, krav til effektivisering			0	0	0	0	0	0	0
ERL, krav til effektivisering			0	0	0	0	0	0	0
Kurve, krav til effektivisering				-2 320	-2 320	-2 320	-2 320	-2 320	-2 320
Styrking HF estimat		5 237	7 481	14 962	22 443	22 443	22 443	22 443	22 443
Sum	1 311 225	1 302 429	1 304 512	1 305 899	1 313 380	1 313 380	1 313 380	1 313 380	1 353 380

Basisramme 2017-2025 Nordlandssykehuset	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Vedtatt ramme 2017	2 925 597	2 925 597	2 925 597	2 925 597	2 925 597	2 925 597	2 925 597	2 925 597	2 925 597
Kapitalkompensasjon Bodø		10 000	10 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet									
Inntektsmodell psykisk helsevern		-4 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000
Forvaltning IKT EPJ i HF		-1 080	-2 160	-2 160	-2 160	-2 160	-2 160	-2 160	-2 160
Styrking HF estimat		9 787	13 982	27 964	41 946	41 946	41 946	41 946	41 946
Forskning foreløpig tilbaktrekking		-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000
Omstillingsbevilgning				-30 000	-30 000	-30 000	-30 000	-30 000	-30 000
KPP			-400	-400	-400	-400	-400	-400	-400
Overgangsordning MVA		6 500	6 500	6 500	6 500	6 500	6 500	6 500	6 500
Klinisk farmasi, krav til effektivisering		-1 820	-3 120	-4 420	-4 420	-4 420	-4 420	-4 420	-4 420
Pasientreiser, krav til effektivisering		-872	-2 326	-2 326	-2 326	-2 326	-2 326	-2 326	-2 326
Kurve, krav til effektivisering				-3 900	-3 900	-3 900	-3 900	-3 900	-3 900
Sum	2 925 597	2 941 112	2 937 073	2 925 855	2 939 837	2 939 837	2 939 837	2 939 837	2 939 837

Basisramme 2017-2025 UNN	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Vedtatt ramme 2017	4 653 198	4 653 198	4 653 198	4 653 198	4 653 198	4 653 198	4 653 198	4 653 198	4 653 198
Kapitalkompensasjon UNN Narvik					21 000	21 000	21 000	21 000	21 000
Kapitalkompensasjon UNN Tromsø			20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000
Kapitalkompensasjon PET senter		10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet									
Inntektsmodell psykisk helsevern		4 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000
Inntektsmodell TSB									
Prosjekt inkontinensomsorg UNN		-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000
Forvaltning IKT EPJ i HF		-1 980	-3 960	-3 960	-3 960	-3 960	-3 960	-3 960	-3 960
Forskning foreløpig tilbaketrukket		-32 000	-32 000	-32 000	-32 000	-32 000	-32 000	-32 000	-32 000
KPP			-400	-400	-400	-400	-400	-400	-400
Smittevernoverlege Finnmark (arbsted UNN)		-400	-400	-400	-400	-400	-400	-400	-400
KORSN kompetanse		600	600	600	600	600	600	600	600
PET senter oppstart og drift		8 000	8 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Prosjekt Samvalg			-8 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000	-8 000
KORSN kompetanse		-250	-250	-250	-250	-250	-250	-250	-250
Overgangsordning pensjon		43 000	43 000	43 000	43 000	43 000	43 000	43 000	43 000
Overgangsordning mva		7 500	7 500	7 500	7 500	7 500	7 500	7 500	7 500
Styrking HF estimat		14 074	20 106	40 212	60 318	60 318	60 318	60 318	60 318
Klinisk farmasi, krav til effektivisering		-2 994	-5 132	-7 270	-7 270	-7 270	-7 270	-7 270	-7 270
Pasientreiser, krav til effektivisering		-734	-1 958	-1 958	-1 958	-1 958	-1 958	-1 958	-1 958
Kurve, krav til effektivisering				-6 415	-6 415	-6 415	-6 415	-6 415	-6 415
Sum	4 653 198	4 701 014	4 717 304	4 730 857	4 771 963	4 771 963	4 771 963	4 771 963	4 771 963

Basisramme 2017-2025 Finnmarkssykehuset	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Vedtatt ramme 2017	1 509 303	1 509 303	1 509 303	1 509 303	1 509 303	1 509 303	1 509 303	1 509 303	1 509 303
Kapitalkompensasjon Kirkenes	0	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Kapitalkompensasjon Hammerfest	0	0	0	0	0	25 000	25 000	25 000	25 000
Kapitalkompensasjon Alta		0	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet									
Medisinerutdanning/utdanningstilskudd		2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Inntektsmodell psykisk helsevern		2 000	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000
Inntektsmodell TSB									
Driftstilskudd Alta			20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000
Samisk helsepark				0	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Samisk helsepark idefase		-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000
Overgangsordning pensjon		-23 000	-23 000	-23 000	-23 000	-23 000	-23 000	-23 000	-23 000
Overgangsordning mva		-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000	-14 000
Forvaltning IKT EPJ i HF		-496	-992	-992	-992	-992	-992	-992	-992
KPP			-100	-100	-100	-100	-100	-100	-100
Klinisk farmasi, krav til effektivisering		-1 103	-1 891	-2 679	-2 679	-2 679	-2 679	-2 679	-2 679
Pasientreiser, krav til effektivisering		-887	-2 366	-2 366	-2 366	-2 366	-2 366	-2 366	-2 366
Kurve, krav til effektivisering				-2 365	-2 365	-2 365	-2 365	-2 365	-2 365
Styrking HF, estimat		5 902	8 431	16 862	25 293	25 293	25 293	25 293	25 293
Sum	1 509 303	1 488 718	1 520 385	1 525 663	1 536 094	1 561 094	1 561 094	1 561 094	1 561 094

VEDLEGG 5

Innspill til rullering plan 2018-2021					
Navn/beskrivelse tiltak		beløp i 1000 kr			
HN mål	Beskrivelse av tiltak, herunder: Mål med tiltak Konsekvenser for pasienter Konsekvenser for oppgavedeling mellom HF Endring i inntekter og kostnader spesifiseres	2018	2019	2020	2021
		0	0	0	0
	Helse Nord Mål:				
	1. Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet og sikkerhet i pasientbehandlingene				
	2. Sikre god pasient- og brukervedvirkning.				
	3. Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell.				
	4. Innfri de økonomiske mål i perioden.				

VEDLEGG 6 OPPSUMMERING INNSPILL PLAN

		Innspill til rullering plan 2018-2021 fra xxxx.HF	beløp i 1000 kr			
Prioritet	HN mål	Navn/beskrivelse tiltak	2018	2019	2020	2021
1	3					
2	4					
3						
4						
5						
6						
SUM			0	0	0	0