

Møtedato: 26. september 2024  
Vår ref.:  
2023/448-31

Saksbehandler:  
Hansen

Dato:  
19.9.2024

## Styresak 113-2024

## Budsjett 2024 - fordeling av engangsbevilgning Ventetidsløftet

### Forslag til vedtak

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

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar disponering i tråd med saksutredningen.

Bodø, 19. september 2024

Marit Lind  
administrerende direktør

## Formål

Formålet med denne styresaken er å beslutte fordeling av engangsbevilgningen på 49,2 mill. kroner knyttet til Ventetidsløftet som kom i Revidert Nasjonalbudsjett i mai 2024. Helseforetakene meldte innspill til ønskede tiltak før sommeren og det er viktig å få tatt en beslutning om fordeling slik at helseforetakene kan innrette videre tiltaksarbeid på området så raskt som mulig.

## Beslutningsgrunnlag

I avtalen mellom partene knyttet til ventetidsløftet fremgår det at tiltakene bør prioriteres innen fagområder som er kjennetegnet av ett eller flere av følgende kriterier:

- behandler pasienter med alvorlige tilstander og høy risiko for forverret helse ved lange ventetider
- mange pasienter på ventelister og/eller i forløp
- lange ventetider

I styresak 86-2024 Budsjett 2024 – justering av rammer nr. 1 (styremøte 19. juni 2024) ble helseforetakene styrket med 91,0 mill. kroner, fordelt etter regional inntektsmodell. I styremøtet ga styret føringer om at det ved kommende fordelinger av ekstrabevilgninger til ventetidsløftet, skulle prioriteres å fordele midler til fagområder og helseforetak med de størst ventetidsutfordringene.

## Prosess og vurdering

Det vises til orientering i styremøte 28. august 2024 om arbeidet med ventetidsløftet. Forslaget til fordeling av engangsmidlene til ventetidsløftet er basert på følgende:

- Kriteriene i Ventelisteløftet
- Fagområder med mange ventende og lang ventetid er prioritert
  - Øre-nese-hals (ØNH), ortopedi, øyesykdommer og psykisk helsevern voksne er definert som de fagområdene med størst utfordringer i regionen. Antall ventende per 31. august 2024:

	FIN	UNN	NLSH	HSYK	SUM
<b>Totalt antall ventende per 31.8</b>	<b>3768</b>	<b>13453</b>	<b>7406</b>	<b>4524</b>	<b>29151</b>
hvorav ØNH	1163	3879	1052	935	7029
hvorav Ortopedi	606	1730	1815	823	4974
hvorav Øye	341	835	186	116	1478
hvorav Psykisk helsevern voksne	193	574	455	124	1616
Sum utvalgte fagområder	2303	7018	3508	1998	14827
hvorav antall langtidsventende (>6 mnd)	339	2705	537	373	3954

- Innspillene som ble meldt inn fra sykehusforetakene i juni, inkludert investeringer og innkjøp av utstyr som tilrettelegger for økt aktivitet/kapasitet.
- Muligheter for økt kjøp fra private, enten innenfor eksisterende avtaler eller ved å inngå nye avtaler. Det er per i dag et høyt antall pasienter som overføres til HELFO via fristbruddordningen, noe som medfører høye ekstrakostnader for helseforetakene. Ved å utvide avtalene regionen allerede har med private aktører, vil det bidra til reduserte fristbruddkostnader. I tillegg vil helseforetakene selv i større grad kunne kontrollere pasientflyt og kostnadsnivå. Ekstra kjøp vil bli gjort på fagområder med de største utfordringene etter dialog med helseforetakene.

### **Forslag til fordeling**

Basert på beskrivelsen ovenfor av hva som er lagt til grunn for forslaget til fordeling av engangsmidlene knyttet til ventetidsløftet, foreslås følgende:

<b>Helseforetak</b>	<b>Beløp</b>
Finnmarkssykehuset	6,0 mill. kroner
Universitetssykehuset Nord-Norge	17,0 mill. kroner
Nordlandssykehuset <sup>1</sup>	10,0 mill. kroner
Helgelandssykehuset	4,0 mill. kroner
RHF/sentrale tiltak	12,2 mill. kroner
• Økt kjøp fra private - 11,7 mill. kroner	
• Kompetansetiltak kvalitetssikring ventelister – 0,5 mill. kroner	
<b>Totalt</b>	<b>49,2 mill. kroner</b>

Det foreslås at tildeling gis som samlet beløp til helseforetakene og at nærmere konkretisering og oppfølging av tiltakene tas i direkte dialog med helseforetakene.

### **Medbestemmelse**

Saken ble drøftet med de konserntillitsvalgte og -verneombud i Helse Nord RHF, den 18. september 2024. Protokollen er lagt ved saken (vedlegg 1).

### **Administrerende direktørs vurdering**

Det er tydelige føringer fra eiers side på forventet effekt av tildelte midler og det forventes en markant nedgang i ventelister og ventetider. Adm. direktør har lagt til grunn at størst effekt vil oppnås ved målrettet innsats mot fagområder med flest ventende og lang ventetid, noe som også er i tråd med styrets bestilling fra behandling av *styresak 86-2024* i styremøtet 19. juni 2024.

Basert på tilbakemeldingen i drøftingsmøte og dialog med adm. direktører i helseforetakene i direktørmøtet 18. september 2024, har adm. direktør justert det opprinnelige forslaget. Fordelingen til Helgelandssykehuset er økt fra 2 til 4 mill. kroner og beløpene til UNN og Nordlandssykehuset er tatt ned med 1 mill. kroner hver.

Adm. direktør foreslår at engangsbevilgningen fordeles til tiltak som legger til rette for rask iverksettelse med tilhørende effekt. Dette er bl.a. investeringer og innkjøp av utstyr, tiltak med forsterket aktivitetsnivå som kvelds- og lørdagspoliklinikk, styrking av merkantil bemanning i tillegg til ekstra kjøp fra private aktører på fagområdene ØNH og ortopedi.

**Vedlegg:** Protokoll fra drøfting med konserntillitsvalgte og -verneombud 18. september 2024

---

<sup>1</sup> Herav 5 mill. kroner til Ventelisteløft poliklinikk psykisk helsevern voksne. Disponeres i samarbeid med Helse Nord RHF

## Drøftingsprotokoll

Vår ref.:  
2023/448-30

Saksbehandler:  
Lisa F Carlsen

Dato:  
18.09.2024

Møtetype:	Drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 42 mellom konserntillitsvalgte og Helse Nord RHF. Konsernverneombud deltok i møtet.
Møtedato:	18. September 2024
Møtested:	Microsoft Teams

### Tilstede

Navn:	
Ann-Mari Jenssen	YS Helse
Baard Einar Martinsen	SAN
Kari B. Sandnes	LO Stat
Sissel Alterskjær	UNIO
Martin Øien Jenssen	Akademikerne
Jeanette Mikalsen	konsernverneombud
Anita Mentzoni-Einarsen	HR direktør
Erik Arne Hansen	Økonomidirektør
Lisa Frønning Carlsen	referent

### Forfall:

Ingen hadde meldt forfall til dette drøftingsmøtet.

### Fordeling engangsbevilgning Ventetidsløftet

Saken ble tatt opp til drøfting.

### Protokoll

Arbeidsgiver innledet møtet med en redegjørelse for innholdet i drøftingsnotatet som ble sendt ut den 10.09.2024. Det ble påpekt at formålet med denne styresaken er å beslutte fordeling av engangsbevilgningen på 49,2 mill. kroner knyttet til *Ventetidsløftet* som kom i Revidert Nasjonalbudsjett i mai 2024.

### Det framkom i løpet av drøftingene innspill på følgende tema:

#### 1. Fordeling av midler mellom helseforetakene

##### Innspill fra KTV/KVO:

Det ble stilt spørsmål ved fordelingen av midler mellom helseforetakene, spesielt hvorfor Helgelandssykehuset kun får 2 millioner kroner. Begrunnelsen for skeivfordelingen til Helgeland burde komme frem bedre i styresaken, og det bør tydeliggjøres at Helgeland har gjort en betydelig innsats for å redusere ventetidene.

### Kommentar fra arbeidsgiver:

Arbeidsgiver redegjorde for at fordelingen er basert på kriterier for midlene og innspill fra helseforetakene. Helgelandssykehuset har gjort en god jobb med å redusere ventelister, noe som har resultert i færre ventende.

## **2. Midler til økt kjøp fra private**

### Innspill fra KTV/KVO:

Det ble spurt om hva restbeløpet som holdes igjen i RHF-et til kjøp av private skal brukes til, samt bekymring for skjevfordeling til store byer.

Det ble stilt spørsmål ved om omdisponering av midler gir en reell kapasitetsøkning for å redusere ventelister og om det finnes potensiale for at foretakene reduserer sin egen innsats når RHF-et bidrar til økt kjøp fra private.

### Kommentar fra arbeidsgiver:

Arbeidsgiver redegjorde for at hensikten med disse midlene er å redusere fristbrudd ved å etablere bedre kontroll på kjøp fra private aktører, samt å øke kapasiteten, spesielt innen psykisk helse og rus. Det ble påpekt at dyre fristbrudd fra private aktører vil reduseres, og at en forutsetning for å lykkes er at kjøp må skje før det går til fristbrudd.

## **3. Regionale midler til kvalitetssikring**

### Innspill fra KTV/KVO:

Det ble spurt hva de 500.000 kroner til kvalitetssikrende tiltak er ment brukt til. KTV/KVO ønsker å bidra inn i et partssamarbeid om dette.

### Kommentar fra arbeidsgiver:

Arbeidsgiver forklarte at midlene er for å kvalitetssikre registreringspraksis og administrative rutiner for å følge opp fristbrudd, samt mulig deling eller utvikling av felles retningslinjer eller prosedyrer. Det er fortsatt ikke utarbeidet en detaljert plan for tiltakene, men KTV/KVOs ønske om å delta i dette arbeidet ble notert.

#### **4. Lokale avtaler med organisasjonene**

##### Innspill fra KTV/KVO:

Det ble anmodet om at partene bør oppfordres til å forhandle fram lokale avtaler i stedet for å benytte administrative vedtak, spesielt knyttet til kvelds- og poliklinikk. Det oppfattes som lite attraktivt å jobbe ekstra med de administrative satsene som er satt.

##### Kommentar fra arbeidsgiver:

Arbeidsgiver noterte innspillet og presiserte at dette ligger til foretakenes myndighet. Det ble videre påpekt at det fra flere organisasjoner er uttrykt at det ikke er hensiktsmessig med regionale eller nasjonale rammer, og at det best løses lokalt.

#### **5. Rapportert effekt ved bruk av KI**

##### Innspill fra KTV/KVO:

Det ble stilt spørsmål om hvor effektiv KI-løsningene er i forhold til ventetidslister, og om de burde implementeres bredere.

##### Kommentar fra arbeidsgiver:

Arbeidsgiver svarte at det er lagt inn en forventning om rapportering av oppnådd effekt og mulige justeringer av tiltak i den månedlige virksomhetsrapporteringen.

#### **6. Honnør til Helgelandssykehuset**

##### Innspill fra KTV/KVO:

Det ble påpekt at det bør komme tydeligere fram i saken hvor godt Helgelandssykehuset har jobbet med å ta ned fristbrudd.

##### Kommentar fra arbeidsgiver:

Arbeidsgiver tar dette til etterretning og ser på å forbedre formuleringene for å tydeliggjøre dette i styresaken.

Bodø, den 18. September 2024

*Protokollen ble godkjent digitalt i etterkant av drøftingsmøtet.*

Anita Mentzoni-Einarsen    Erik Arne Hansen  
Helse Nord RHF                Helse Nord RHF

Ann-Mari Jenssen                Baard Einar Martinsen                Kari B. Sandnes  
YS Helse                                SAN    LO Stat

Sissel Alterskjær                Martin Øien Jenssen                Jeanette Mikalsen  
UNIO                                        Akademikerne                                Konsernverneombud