
**STYRESAK 100-2009 BUDSJETT 2010 HELSE NORD RHF
– RAMME OG RESULTATMÅL**

Møtedato: 18. november 2009

Formål/sammendrag

Formålet med denne saken er å behandle og vedta budsjett 2010 for Helse Nord RHF inklusive Helse Nord IKT og SKDE (Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering).

Driftsbudsjettet for Helse Nord RHF øker samlet med 93 mill kroner fra 2009 inklusive priskompensasjonen. Realøkningen er netto vel 50 mill kroner. Som følge av reduserte kostnader til store prosjekter i 2009, ufordelte midler m. m. er det innenfor denne realøkningen i rammen rom for å disponere ca. 106 mill kroner i budsjettforslaget for 2010.

Økningen fordeler seg slik:

– Økt drift administrasjon, inklusive nye lokaler	3,8 mill
– Økte kostnader enkeltoppgjør	20,0 mill
– Økte betaling til Luftambulansen	11,0 mill
– Økt aktivitet HN IKT	16,8 mill
– Forberedelse samhandlingsreform	6,0 mill
– Div faglige tiltak, utdanning med mer	4,0 mill
– Økte kostnader pasientskade	15,0 mill
– Økt betaling for gjestepasienter Rehab	30,0 mill

I tillegg er planlagt overskudd i RHF-et økt fra 84 til 143 mill kroner i tråd med styrets vedtak.

Medbestemmelse

Planrammer for budsjett 2010 ble drøftet med de konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF, den 11. juni 2009 med følgende enighetsprotokoll:

- 1. Partene er tilfreds med signalene fra Helse- og omsorgsdepartementet om økte inntektsrammer for 2010.*
- 2. Partene er enige om at for å kunne tilby befolkningen mer moderne sykehusbygg og nødvendig fornying av medisinskteknisk utstyr må en ha en drift som frigjør nødvendige ressurser til investeringer og et resultatkrav som tar høyde for de økte investeringskostnadene.*

Det er avtalt med de konserntillitsvalgte og konsernverneombudet i Helse Nord RHF at det konsoliderte budsjettet for 2010 drøftes i forkant av styrets behandling i februar 2010.

Budsjett 2010 Helse Nord RHF (tall i 1000 kr)	Regnskap 2008	Vedtatt budsjett 2009	Budsjettforslag 2010
Basistilskudd	853 525	1 037 158	1 175 897
Aktivitetsbasert inntekt	18 603	14 000	25 300
Annen driftsinntekt	218 266	322 840	344 582
Sum driftsinntekter	1 090 394	1 373 998	1 545 779
Kjøp av helsetjenester	578 947	805 047	882 064
Varekostnad	15	0	0
Lønnskostnader	114 530	136 332	158 245
Avskrivninger og nedskrivninger	35 063	45 753	57 727
Andre driftskostnader	255 280	340 551	323 053
Sum driftskostnader	983 835	1 327 683	1 421 088
Driftsresultat	106 559	46 315	124 690
Renteinntekter	113 273	102 860	73 338
Rentekostnader	-61 882	-65 175	-55 028
Arsresultat	157 950	84 000	143 000

Driftsbudsjettet fordeler seg slik:

Tall i 1000 kroner

	Vedtatt budsjett 2 009	Forslag budsjett 2 010
Styret	2 880	2 995
Internrevisjon	2 539	2 640
Bruker utvalg	3 395	3 600
Adm RHF	51 218	59 672
SKDE	22 446	24 139
HN IKT	156 144	178 182
Prosjekter RHF	92 426	48 438
Tjenestekjøp RHF	996 636	1 101 422
SUM	1 327 684	1 421 088

1. Styret for Helse Nord RHF

Styrets budsjett er prisjustert og forutsatt uendret aktivitet fra 2009.

2. Internrevisjonen

Internrevisjonen fikk i 2009 styrket budsjettet med kr. 600.000 til økt kjøp av tjenester. Denne økningen er videreført inn i budsjett 2010. Samlet budsjett for 2010 er kr. 2 640 000.

Det følger av pkt 3 i Instruks for revisjonskomiteen i Helse Nord RHF at komiteen skal vedta forslag til budsjett for internrevisjonen, for innarbeidelse i administrerende direktørs forslag til Helse Nord RHF's budsjett. I samsvar med dette ble det foreliggende forslag til budsjett for internrevisjonen behandlet og vedtatt i revisjonskomiteens møte den 19. oktober i år (sak 24/09).

3. Regionalt Brukerutvalg

Budsjettet til brukerutvalget er økt med kr. 200.000. Beløpet benyttes til å øke støtten til pasientorganisasjoner og disponeres av utvalget.

4. Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE)

Bemanning:

I 2010 er SKDE nær fullt bemannet med til sammen 17 fast ansatte medarbeidere tilsvarende 13,1 årsverk. Det planlegges ingen ytterligere rekruttering i 2010, men det planlegges innkjøp av konsulenttjenester fra Helse Nord IKT tilsvarende 3,8 årsverk og frikjøp av registerfaglig kapasitet fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF tilsvarende 1,4 stilling, begge deler som i 2009. SKDE dekker i tillegg utgifter til tre regionale nodedstillinger i nasjonalt servicemiljø i henholdsvis Helse Vest RHF, Helse Midt RHF og Helse Sør-Øst RHF, jf. avtale inngått mellom Helse Nord RHF og de tre andre RHF-ene. Det er også inngått overordnet samarbeidsavtale med Folkehelseinstituttet i henhold til oppdragsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet, og ressurser tilsvarende en stilling er avsatt til å finansiere avtalebaserte samarbeidstiltak/kjøp av ekstern kompetanse.

Til sammen utgjør dette 22,3 årsverk hvorav 9,3 årsverk er tilknyttet koststed 3100 Nasjonalt servicemiljø og 13,0 årsverk koststed 3200 SKDE.

Aktivitet:

SKDE inkludert Nasjonalt servicemiljø har hittil vært under etablering. Full bemanning fra og med 2010 medfører økt aktivitetsnivå. Dette innebærer ikke minst en betydelig konsulent- og reisevirksomhet for å dekke SKDE's informasjons-, rådgivnings- og analyseoppgaver. Det blir også økte reisekostnader i forbindelse med møter i det nasjonale servicemiljøet, med Folkehelseinstituttet og andre samarbeidspartnere. Til sammen gir dette behov for leie av eksterne møtelokaler, servering og representasjon i større grad enn ved dagens aktivitetsnivå.

Som både regionalt og nasjonalt servicemiljø er det nødvendig at den enkelte ansatte i SKDE til enhver tid er oppdatert innen sine spesifikke fagfelt og innen registerfeltet generelt. Det er derfor avsatt midler til kompetanseheving, reiser og andre kostnader i forbindelse med hospitering, konferansedeltakelser og kurs. Det er blant annet planlagt bred deltakelse på studiereise til Kaiser Permanente og på de to mest relevante og årlige internasjonale registerkonferansene.

En annen viktig oppgave for det nasjonale servicemiljøet er være ansvarlig for å arrangere den årlige, nasjonale registerkonferansen, som er planlagt i Trondheim i september 2010.

Driftskostnader for 2010 er økt i forhold til 2009. Nye funksjonelle lokaler og større areal gir økte leiekostnader samtidig som økt antall ansatte vil medføre økte kostnader til kontorutstyr og -rekvisita, IKT-utstyr, vedlikehold av IKT-utstyr, telefon og bredbånd etc.

5. Helse Nord IKT

Status

Helse Nord IKT forventer et økt aktivitetsnivå 2010. Dette fordi ordinær drift av IKT-systemene skal gjøres samtidig med Plattformprosjektet, opplæring og innføring av ny teknologi, igangsetting av nye arbeidsprosesser og omstilling. I tillegg øker omfanget av leveranser til helseforetakene. Helse Nord IKT legger i henhold til krav fra Helse Nord RHF frem et budsjett som er i balanse.

Grunnlag og forutsetninger for budsjett 2009

Helse Nord IKT mottok 2. juli 2009 oppdrag om å starte budsjettarbeidet 2010 med frist 8 oktober 2009, senere flyttet til 15. oktober 2009. Siden Helse Nord IKT er 100 % inntektsfinansiert er dialog med kundene avgjørende i prosessen. Prosessen med kundene ble startet opp tidlig i september. Den 21. september 2009 ble tilbud sendt foretakene, og det ble avtalt og avholdt møte med alle helseforetakene.

Grunnlaget for budsjettet for Helse Nord IKT i 2010 er basert på følgende premisser:

- SLA 2009 (basisår) legges til grunn.
- Volumøkninger eller tjenesteøkninger på foretakene prises separat.
- Beregnet pris og lønnsvekst 2010 på kun 2,2 prosent
- Reduksjon i rentekostnader
- Økningen i avskrivningskostnadene fordeles til helseforetakene.
- Økningen i driftskostnadene som følge av innføringen i plattformprosjektet fordeles på helseforetakene.
- Bortfall av tilskudd fra RHF på 1 mil kr

Uavklarte forhold med foretakene

- To nye stillinger til lisensforvaltning er godtatt av alle helseforetakene unntatt Helgelandssykehuset HF.
- Tilskudd til husleie Nordlandssykehuset HF

Budsjettforslag HN IKT 2010

		Prognose 2009	Budsjettforslag 2010
Inntekter	RHF (SLA-avtale)	3 998 000	4 117 940
	RHF (tilskudd)	1 000 000	0
	Finnmark	7 570 564	8 498 411
	UNN	62 147 044	64 726 833
	NLSH	30 282 617	31 845 831
	Helgeland	7 958 660	8 378 567
	Prosjekter/Ad-Hoc	22 300 000	24 757 455
	Avskrivninger driftsinvesteringer	18 100 000	24 883 270
	Avskriv. konsolidering NLSH	0	1 283 333
	Avskrivninger PLATTFORM	4 500 000	12 380 756
	Totale inntekter	157 856 885	180 872 396
	Driftskostnader	Lønn	80 100 000
Andre driftskostnader		42 000 000	46 057 565
Avskrivninger DRIFT		19 700 000	26 644 478
Avskriv. konsolidering NLSH		0	1 283 333
Avskrivninger PLATTFORM		4 500 000	12 380 756
Finanskostnader		1 700 000	2 700 000
Totale driftskostnader		148 000 000	180 872 396
	Ordinært resultat	9 856 885	0

Forklaring til hovedtall:

- Økning i stipulerte avskrivningskostnader 16,1 mill kroner
- Økning i finanskostnader 1,0 mill kroner
- Overheng lønnsoppgjør 2009 utgjør 1,4 mill kroner
- Lønnsvekst 2010 utgjør 2,4 mill kroner
- Prisvekst 2010 utgjør 0,4 mill kroner
- Nye prosjekt-/faste-/midlertidige stillinger 7,9 mill kroner
- Økning i andre driftskostnader 3,7 mill kroner

Risiko

Helse Nord IKT har gjort en vurdering av risiko i budsjettet. Dette er basert på historiske hendelser og analyser av ytre rammebetingelser.

1. *Manglende betaling fra helseforetakene* som følge av interne disponeringer i Helse Nord IKT. Sannsynlighet moderat – konsekvens moderat.
2. *Økte kostnader som følge av omstilling*
Helse Nord IKT mangler virkemidler for å gjennomføre gevinstrealisering som følge av omstillingstiltak.
Sannsynlighet høy – konsekvens stor.
Større grad av regionalisert drift medfører at kompetansebehovet i Helse Nord IKT endrer seg. Regionalisert drift vil medføre et behov for å styrke fagseksjonene, samtidig som lokal service omdefineres. Helse Nord IKT har per i dag ikke verktøy for å kunne realisere disse endringene og kan risikere å måtte ansette nytt personell for å drive regionalisert drift.
3. *Bortfall av vesentlige tjenester*
Sannsynlighet liten – konsekvens stor.
Økonomien i Helse Nord er anstrengt og dersom foretak skulle beslutte å si opp vesentlige tjenester hos Helse Nord IKT vil et gevinstuttak være komplisert, både fordi vi er i ferd med å regionalisere driften og fordi vi ikke har begrensede virkemidler for å gevinstrealisere.
4. *Høyere pris og lønnsvekst enn budsjettet*
Sannsynlighet moderat – konsekvens liten
Helse Nord IKT har beregnet en nøktern pris og lønnsvekst.
5. *Økte rentekostnader*
Sannsynlighet liten – konsekvens liten.
6. *Større behov for eksterne tjenester*
Sannsynlighet moderat – konsekvens moderat.
Helse Nord IKT legger i stor grad opp til å benytte interne ressurser i innrulleringen av plattformprosjektet. Dersom nøkkelpersonell ikke lengre vil kunne bidra, vil man måtte gå til innleie, noe som vil svekke både økonomien til prosjektet og HN IKTs økonomi.

6. Administrasjon Helse Nord RHF

Administrasjonen i RHF er styrket med nye stillinger og større lokaler. Årseffekten av ansettelser i 2009, nyansettelser i 2010 og drift av nye lokaler er beregnet til å utgjøre 3,8 mill kroner.

7. Prosjekter Helse Nord RHF

Prosjektbudsjettet i RHF er redusert betydelig fra 2009, det skyldes at de to store prosjektene i 2009, nasjonalt stab/støtte og overtakelse enkeltoppgjør pasienttransport, nå avsluttes og reduseres fra 47 mill kroner i 2009 til ca. 13 mill kroner i 2010.

Flere eksisterende prosjekt videreføres:

- Nordområdesatsning
- Nasjonalt nødnett
- Ledelsesinformasjonssystem
- Ulike IKT-prosjekter
- Arbeidsmiljøoppfølging
- Evaluering inntektsmodell
- Verdibasert ledelse, økes i 2010

Nye prosjekter i 2010:

- Helseatlas
- Portalløsning
- EPJ/PAS anskaffelse
- EU-prosjekt i regi av NST
- Nytt HR-system
- Elektronisk frikort
- Prosjektmetodikk
- Prosjekt risikostyring
- Landsverneplan

8. Tjenestekjøp Helse Nord RHF

Viktigste endringer fra 2009:

Luftambulansen. Helse Nord RHF 's kostnader øker med reelt 11 mill kroner fra budsjett 2009 og er knyttet til konsekvenser av nye bestemmelser vedrørende arbeidstid.

Nasjonalt nødnett. Fremdriften i prosjektet har vært lavere enn forutsatt, men det rapporteres nå at kostnadene vil øke. Det er budsjettert med 11 mill kroner til prosjektet i 2010. Dette er finansiert med tidligere rammeøkning i budsjett 6 mill kroner, og omdisponering av budsjettet til helseradionett.

Overtakelse av enkelttoppgjør pasienttransport. Etableringen av nye funksjoner i HF-ene går etter planen. Kravet fra den nye nasjonale enheten i Skien, som skal motta og scanne og betale ut reiseregningene er uventet høy. Forslaget som foreligger innebærer en netto kostnadsøkning for Helse Nord RHF på opp mot 20 mill kroner i 2010 (inklusive noen projektkostnader).

Forskning. Helse Nord RHF vil få en realøkning i forskningstilskuddet på 1,7 mill kroner til neste år, fordi vi har økt andel publiseringspoeng for artikler og doktorgradspoeng for avlagte doktorgrad i våre helseforetak.

Det foreslås å øke Helse Nord RHF's bidrag med 6 mill kroner. Inklusive priskompensasjonen innebærer dette at forskningsbudsjettet øker fra 86 mill kroner i år til 96,2 mill kroner.

Helse Nord får 58,67 mill kroner over statsbudsjettet for 2010 til forskning. Dette er en kombinasjon av 40 % basisfinansiering til forskning fordelt mellom RHF-ene, og 60 % resultatbasert andel. Helse Nord øker mer enn prisstigningen tilsier for forskningstildelingen.

Midlene fordeles på flere måter. En del tiltak finansieres direkte, slik som regional infrastruktur ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (klinisk forskningssenter). De fleste midlene tildeles via konkurranse, der forskningssøknadene er behandlet i vitenskapelige komiteer som innstiller til Helse Nord. Midlene fordeles av Universitetssamarbeidet i møte, den 4. desember 2009, på delegasjon fra styret i Helse Nord RHF.

Profilen på tildelingene er gitt i utlysningen fra juni 2009, og det vektlegges både toppforskning, startstipend, rus/psykisk helse, helsetjenesteforskning og kvinnehelse for å nevne noe. Vi vil øke antall prosjekter innen samhandlingsforskning.

Økt kjøp av helsetjenester fra private.

Det foreslås å øke kjøpet fra private helseinstitusjoner i 2010. Det foreslås å øke kjøpet slik:

- Ortopedi Tromsø
- MR/CT Bodø og Tromsø
- Økt rehabilitering av hjertepasienter

9. Investeringer

I *styresak 54-2009 Planrammer budsjett 2010* ble det vedtatt å sette av 70 mill kroner i investeringer i Helse Nord RHF inklusive Helse Nord IKT.

Det foreslås nå å øke denne investeringsrammen med til sammen 78 mill kroner slik:

- Nytt HR-system, oppstart 11 mill
- Videreutvikle LIS-system 10 mill
- System for håndtering av MTU 2 mill
- Helseradionett 3 mill
- Omstilling 35 mill
- Regionale IKT system 10 mill
- Mosjøen sykehus 7 mill

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

Styret for Helse Nord RHF godkjenner administrasjonens forslag til budsjett for Helse Nord RHF for 2010.

Bodø, den 6. november 2009

Lars Vorland
Adm. direktør