

Møtedato: 26. mars 2015  
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:  
Jan-Petter Monsen, 75 51 29 00

Sted/Dato:  
Bodø, 12.3.2015

## **Styresak 31-2015      Budsjett 2015 – justering av rammer nr. 1**

### **Formål**

Formålet med denne saken er å redegjøre for nye forhold som må tas hensyn til i budsjett 2015 og finansiering av disse.

### **Beslutningsgrunnlag**

I sum foreslås disponeringer for 102,9 mill. kroner. Dette foreslås finansiert med 56 mill. kroner fra styrets reserve og 46,9 mill. kroner fra omdisponeringer av forventede besparelser i RHF-budsjettet.

### ***Endringer i eksterne rammebetingelser***

I budsjettforliket i desember 2014 ble den tidligere vedtatte avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen forsterket, og Helse Nord's basisramme ble redusert med ytterligere 11,2 mill. kroner.

I forbindelse med Ebola-utbruddet i Vest-Afrika har Helse Vest fått ansvar for en nasjonal koordinering av innsatsen. Det er antydnet at Helse Nord skal bidra med 5,6 mill. kroner til tiltaket.

Som følge av endring i pensjonskostnader (avklart i desember 2014) ble Helse Nord's basisramme redusert med 649 mill. kroner i 2014, og rammen for kassakreditt økt tilsvarende. Dette reduserer renteinntektene i størrelsesorden 19,5 mill. kroner årlig.

Ovennevnte forhold foreslås håndtert gjennom å redusere styrets reserve.

### ***Forslag til omdisponeringer/prioriteringer***

#### ***Nye kreftmedisiner***

Nye kreftmedisiner er innført i helsetjenesten. Medisinene er svært kostbare, og beste anslag fra helseforetakene er en kostnadsøkning på til sammen 46 mill. kroner. Legemidlene finansieres imidlertid med 50 % ISF-inntekter slik at netto økte kostnader anslås i størrelsesorden 23 mill. kroner. Kostnadene ved medisinen vil belastes pasientens bostedsforetak.

Resultatet av Legemiddelinnkjøpssamarbeidet (LIS) viser at helseforetakene i Helse Nord kan spare opp mot 33 mill. kroner pr. år ved å gå over til nye alternative medisiner. Adm. direktør mener noe av dette er mulig å realisere i 2015 og foreslår å kompensere helseforetakene med til sammen 15 mill. kroner i 2015 fra styrets reserve. Midlene fordeles gjennom inntektsmodellen for somatikk.

### *Overlegestilling innen transfusjon og immunologi*

Adm. direktør foreslår å bevilge 0,6 mill. kroner til 50 % stilling ved Nordlandssykehuset HF.

### *Smittevernoverlege ved Finnmarkssykehuset*

I fordeling av kvalitetsmidler 2013 ble det innvilget en treårig prosjektstilling for smittevernoverlege ved Finnmarkssykehuset HF. Stillingen er lagt til KORSN (Helse Nords regionale kompetansetjeneste for smittevern) ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), for at det skulle være et fagmiljø for legen som skal dekke denne funksjonen ved Finnmarkssykehuset HF. Stillingen har en varighet på tre år fra 2014, og adm. direktør foreslår at 2 mill. kroner overføres UNN, hvorav 1 mill. kroner fra styrets reserve og 1 mill. kroner fra besparelser i RHF-budsjettet.

### *Smittevernplan og Tuberkulosekontrollprogram*

Smittevernplan og Tuberkulosekontrollprogram for Helse Nord 2012-2015 skal revideres i 2015. Totale kostnader stipuleres til ca kr 200.000,-. Dette skal dekke møteutgifter, reisekostnader og utgifter til frikjøp av allmennlege for møtedeltakelse, og utgifter til trykking av planene. Midlene skal disponeres av KORSN ved UNN.

### *Kvalitetsmidler*

Helse Nord RHF har forpliktet seg til å bevilge 3,68 mill. kroner til fullføring av kvalitetstiltak i 2015 i helseforetakene. Tilsagn ble opprinnelig gitt i 2013/2014, men tiltakene har vært forsinket. Midler ble trukket tilbake i 2014 og foreslås delt ut igjen fra styrets reserve.

### *Norsk Pasientskadeerstatning (NPE)*

Det foreligger oppdatert informasjon om betaling til NPE for 2015, og dette beløpet er 15 mill. kroner høyere enn budsjettet. I tillegg anslår NPE at utbetalinger øker ytterligere med ca 10 %. Dette følger av at Høyesterett i en dom av 12. desember 2014 har avgjort at kapitaliseringsrenten settes ned fra 5 til 4 prosent. Dette får betydning for hvor stor erstatningen for de fremtidige erstatningspostene i NPE-sakene blir. Lavere kapitaliseringsrente fører til høyere erstatning. Adm. direktør foreslår å øke budsjettposten med til sammen 26 mill. kroner.

### *Felleseide selskaper*

Tilskuddene til de felleseide selskapene vil bli 15,1 mill. kroner høyere enn det som er budsjettet i 2015. Av dette gjelder 4,8 mill. kroner investeringer i ANS Pasientreiser. Det vurderes å foreslå en ordning hvor de felleseide selskapene får lån til sine investeringer fra RHF-ene i stedet for tilskudd. I påvente av en avklaring foreslås det derfor nå kun å bevilge 10,3 mill. kroner.

### *Forvaltning radiologi*

Innføring av nytt røntgensystem vil gi gevinster i helseforetakene på sikt. I 2015 forventes imidlertid netto merkostnader i forbindelse med oppbygging av forvaltningsløsninger som ivaretas av UNN. Adm. direktør foreslår at 2,4 mill. kroner disponeres til formålet. Fra 2016 skal helseforetakene finansiere kostnader med forvaltning.

### *Omdisponeringer i RHF-budsjettet*

I tillegg foreslås 6,8 mill. kroner omdisponert internt i RHF-budsjettet til blant annet IKT-drift av kvalitetsregistre, rapporteringsløsning for pakkeforløp kreft m. m..

### **Fordeling av sentralt budsjetterte midler**

#### *Fagplaner*

Det er satt av 21,8 mill. kroner for oppfølging av fagplaner, herunder regional overlegestilling og LIS<sup>1</sup>-stilling ved habiliteringsavdelingen på UNN. Adm. direktør legger opp til at midler fordeles til helseforetakene, når tiltakene i planene iverksettes.

#### *Helsepersonell nytt luftambulanshelikopter Evenes*

Ny ambulanshelikoptertjeneste lokalisert til Evenes er operativ fra 30. april 2015. Luftambulansetjenesten ANS er ansvarlig for flyoperativ del, mens UNN er ansvarlig for drift av medisinsk del av tjenesten. Dette innebærer legebemannning, krav til kompetansekrav, nødvendig opplæring og trening, definert medisinsk utstyr, forbruksmateriell og andre driftskostnader.

I vedtatt budsjett ble det satt av 9,5 mill. kroner til den medisinske delen av tjenesten som nå overføres helseforetaket.

#### *Nødnett*

I regionalt nødnettprosjekt inngår finansiering av lokale innføringsprosjekt i helseforetakene. Fra RHF-budsjettet overføres 1,67 mill. kroner til hvert helseforetak for igangsatte aktiviteter knyttet til prosjektledelse, instruktørutdanning, prosedyreutvikling, konfigurering, opplæringskoordinering og prosjektkostnader. Dette arbeidet inkluderer også samarbeid med kommunene og forberedelser til opplæring av brukere i kommuner og helseforetak. Pr. dags dato er det usikkert hvordan nasjonal utrullingsplan blir for Nord-Norge 2. halvår, og bevilgning til aktiviteter som igangsettes i 2. halvår 2015 gis ved senere budsjettregulering.

Helseforetakenes investeringsramme foreslås økt med til sammen 2,3 mill. kroner for å ivareta anskaffelse av nødvendig lydopptaksutstyr i nytt nødnett.

### **Økt investeringsramme 2015 Universitetssykehuset Nord-Norge HF til UNN-styrets disposisjon**

Ved inngangen til 2015 har UNN et overforbruk på investeringsrammen til UNN-styrets disposisjon på 145,1 mill. kroner. Denne investeringsrammen skal dekke investeringer i medisinteknisk utstyr, teknisk utstyr, ambulanser, mindre ombygginger, egenkapitaltilskudd KLP med mer.

Vedtatt investeringsramme fra Helse Nord RHF for 2015 til styrets disposisjon er 100 mill. kroner. Dette innebærer at UNN styret allerede har disponert 45,1 mill. kroner ut over årets investeringsramme. Det betyr at UNN ikke har ramme til å gjennomføre nødvendige reanskaffelser ved brekkasje eller til egenkapitalinnskudd i KLP og andre nødvendige mindre investeringer.

---

<sup>1</sup> LIS: Leger i spesialisering

Styret i Universitetssykehuset Nord-Norge HF behandlet saken i styremøtet, den 11. februar 2015, jf. sak 6/2015 og fattet følgende vedtak: *Styret tar investeringsbudsjettet for 2015 til foreløpig orientering. Styret tar til etterretning at prognosen for bruk av investeringsmidler i 1. tertial er 30 mill kr, og ber Helse Nord RHF om å godkjenne disse investeringene. Styret viser til at UNNs investeringsramme vil bli revurdert av Helse Nord RHF i forbindelse med behandling av budsjettregulering nr. 1 i RHF-styret, og ber administrerende direktør om å legge frem forslag til endelig investeringsbudsjett for UNN for 2015 til behandling i styret etter dette.*

Styret for Helse Nord RHF behandler investeringsrammene for foretakene i juni 2015 (rullering av plan) og i oktober 2015 (neste års budsjett). Her er rammene som HF-styrene kan disponere fastlagt for hvert enkelt år. Ved avvik mellom tildelt ramme og forbruk videreføres avvikene uavkortet. Det innebærer at mindre forbruk ett år gir rom for økte investeringer senere år. Merforbruk ett år gir lavere rammer til disposisjon påfølgende år.

I tillegg til tildelt investeringsramme er det åpnet for at HF-styrene kan få økt sin investeringsramme opp mot realisert overskudd foregående år. UNN-styret planlegger med årlige overskudd fra og med 2015 på 40 mill. kroner.

UNN-styret har satt seg i en situasjon som gjør at helseforetaket ikke vil kunne foreta helt nødvendige investeringer i medisinskteknisk utstyr. Det foreslås derfor å gi UNN et "forskudd" på økt investeringsramme på 100 mill. kroner. Det innebærer at investeringsrammen til UNN i fremtiden kan økes ut over vedtatt ramme, når UNN har realisert fremtidige overskudd ut over 100 mill. kroner.

#### **Adm. direktørs vurdering**

Endringer i eksterne rammebetingelser og midler til kreftlegemidler foreslås finansiert gjennom å redusere styrets reserve. I tillegg foreslås kvalitetsmidler og Smittevernoverlege (ansvarsområde Finnmark) finansiert av styrets reserve.

Forventede besparelser og tilbakeholdte midler i RHF-budsjettet, herunder luftambulans, nødnett, utenlandsbehandling og midler til nasjonale selskap m. m. på til sammen 46,9 mill. kroner omdisponeres for å finansiere tiltakene.

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

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar å disponere 56 mill. kroner fra styrets reserve til å finansiere endringer i rammebetingelser og økte kostnader.
2. Styret godkjenner at 46,9 mill. kroner omdisponeres i RHF-budsjettet for å finansiere økte kostnader og nye tiltak.
3. Styret tar de administrative tildelinger til orientering.

#### 4. Justerte inntektsrammer fastsettes slik:

##### Justerte inntektsrammer 2015 (tall i 1000 kr)

Basisramme 2015	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
<b>Sum vedtatt basisramme 2015</b>	<b>1 304 944</b>	<b>415 422</b>	<b>1 488 502</b>	<b>4 763 276</b>	<b>2 912 859</b>	<b>1 308 619</b>	<b>12 193 621</b>
<i>Avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform</i>		-11 220					-11 220
<i>Ebola</i>	5 600	-5 600					0
<i>Nye kreftmedisiner</i>		-15 000	2 386	6 323	3 910	2 381	0
<i>Overlegestilling innen transfusjon og immunologi (50 %)</i>	-600				600		0
<i>Kvalitetsmidler 2013-2014</i>		-3 680	500	2 045	785	350	0
<i>Forvaltning radiologi</i>	-2 400			2 400			0
<i>Smittevernplan og Tuberkulosekontrollprogram</i>	-200			200			0
<i>Smittevernoverlege ansvarsområde Finnmark</i>	-1 000	-1 000		2 000			0
<i>Nytt Ambulansehelikopter Hålogaland</i>		-9 500		9 500			0
<i>Nødnett (HDO)</i>	-6 680		1 670	1 670	1 670	1 670	0
<i>Regionale fagnettverk</i>	-1 074			715	309	50	0
<i>Revmatologi omfordeling</i>			300	-370	70		0
<i>DRG-nettverk</i>	-100		100				0
<i>FIKS - reversering av omfordeling opplæring</i>			-343	1 465	-1 102	-20	0
<b>Sum justert basisramme 2015</b>	<b>1 298 490</b>	<b>369 422</b>	<b>1 493 115</b>	<b>4 789 224</b>	<b>2 919 101</b>	<b>1 313 051</b>	<b>12 182 401</b>

Øvrig ramme 2015	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Omlegging arbeidsgiveravgift	772			51 370	26 574		78 717
Sykestueprosjekt			9 100				9 100
<i>Kvalitetsregistre</i>	31 693						31 693
Prostatacentra (tidl. ubrukte midler)				1 000	1 000		2 000
<i>Transporttilbud psykisk syke</i>			660	1 573	1 111	656	4 000
<i>Tilskudd turnustjeneste - oppdatert tilskudd/fordeling</i>	100		795	2 055	1 692	859	5 500
<i>Legemiddelberedskap</i>	600						600
<i>Partikkelterapi</i>	3 975						3 975
<b>SUM øvrig ramme 2015</b>	<b>37 140</b>	<b>-</b>	<b>10 555</b>	<b>55 998</b>	<b>30 377</b>	<b>1 515</b>	<b>135 585</b>



## **Vedlegg 1: Administrative bevilgninger og nye tilskudd**

### ***Administrative tildelinger til informasjon***

Tiltakene nedenfor er administrative endringer som finansieres gjennom flytting av budsjett fra Helse Nord RHF til foretakene.

#### *FIKS - omfordeling*

Styret i Helse Nord har tidligere styrket helseforetakene med 18 mill. kroner i forbindelse med innføring av FIKS. I bevilgningen for 2014 ble noe av midlene knyttet til opplæring omfordelt etter innspill fra styringsgruppen. Ved en feil er denne omfordelingen videreført i 2015 og den korrigeres nå.

#### *Fagnettverk*

Det fordeles til sammen 1,07 mill. kroner til regionale fagnettverk.

#### *Omfordeling revmatologi*

I rammene til UNN er det lagt 1 mill. kroner til styrking av revmatologi. Regionalt fagråd for revmatologi har foreslått at 0,3 mill. kroner flyttes til Finnmarkssykehuset (50 % sykepleierstilling revmatologi) og 0,07 mill. kroner til Nordlandssykehuset for kostnader knyttet til nytt ultralydapparat.

### ***Nye tilskudd i oppdragsdokumentet***

#### *Transporttilbud psykisk syke*

Helse Nord RHF har fått 4 mill. kroner i særskilt tilskudd for å sikre verdig transport av psykisk syke og tydeliggjøre at syketransport er helsetjenestens ansvar. Midlene er fordelt etter behovskomponenten for psykisk helse.

#### *Tilskudd turnustjeneste*

Tilskuddet for 2015 er 5,5 mill. kroner, 0,5 mill. kroner mer enn budsjettert. Økt tilskudd fordeles helseforetakene basert på turnusårsverk.

#### *Legemiddelberedskap*

Helse Nord er bevilget 0,6 mill. kroner til ledemiddelberedskap. Midlene beholdes sentralt og finansierer kostnader ved nasjonal legemiddelberedskap.

#### *Partikkelterapi*

Helse Nord er bevilget 3,975 mill. kroner til partikkelterapi. Bevilgningen holdes sentralt til finansiering av kjøp av helsetjenester (protonbehandling).

#### *Forsøksordning tannhelsetjenester*

Bevilgning på 2,6 mill. kroner videreføres til prosjekt i regi av UNN HF.

## Vedlegg 2: Justerte investeringsrammer

Investeringsrammer	2015
<i>Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggelånsrenter</i>	
<b>Finnmarkssykehuset HF</b>	
Spesialist poliklinikk Karasjok	20 000
Spesialist senter Alta	44 000
Tiltak Hammerfest Kirkenes inntil nybygg er på plass	10 000
Kirkenes nybygg	337 000
<i>Nødnett</i>	<i>400</i>
MTU, ambulanser, rehab med mer	30 000
<b>Sum Finnmarkssykehuset</b>	<b>441 400</b>
<b>UNN HF</b>	
Utvikling psykiatri behandling/Åsgård	16 300
A fløy	290 000
<i>Tromsø undersøkelsen</i>	<i>5 000</i>
Pasienthotell UNN	124 000
<i>Nødnett</i>	<i>1 000</i>
Tiltak i kreftplanen	1 000
MTU, ambulanser, rehab med mer	200 000
<b>Sum UNN</b>	<b>637 300</b>
<b>NLSH HF</b>	
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	410 600
Modernisering NLSH, G-fløy p50	80 000
Modernisering NLSH, Vesterålen	82 000
Heliport/akuttheis	9 100
<i>Nødnett</i>	<i>500</i>
Tiltak i kreftplanen	9 000
MTU, ambulanser, rehab med mer	40 000
<b>SUM NLSH</b>	<b>631 200</b>
<b>Helgelandssykehuset HF</b>	
<i>Nødnett</i>	<i>400</i>
Økt MTU/rehabilitering	50 000
MTU, ambulanser, rehab med mer	37 100
<b>SUM Helgelandssykehuset</b>	<b>87 500</b>
<b>HN-IKT</b>	
Programvare og IKT utstyr	77 100
HN-IKT datarom UNN	47 000
Datarom	66 900
<b>SUM HN-IKT</b>	<b>191 000</b>
<b>Sykehusapotek utstyr og nye lokaler</b>	
	<b>13 000</b>
<b>FIKS</b>	
	<b>69 300</b>
Pasientens innsyn i egen journal	25 000
PET senter	25 000
Datarom UNN P 85	6 000
Pasienthotell p 85	32 000
<b>Sum Helse Nord RHF</b>	<b>88 000</b>
<b>Sum investeringsplan</b>	<b>2 158 700</b>