

Møtedato: 27. mai 2015
Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:
Tor-Arne Haug, 75 51 29 00

Sted/Dato:
Bodø, 15.5.2015

Styresak 53-2015

Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, PET¹-senter - kvalitetssikring av forprosjektet, oppfølging av styresak 144-2014

Formål

Styret i Helse Nord RHF behandlet *styresak 144-2014 Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø, PET-senter – forprosjektrapport, oppfølging av styresak 18-2014* i styremøtet, den 17. desember 2014. Styret fattet følgende vedtak:

1. *Styret i Helse Nord RHF anser det som nødvendig at det etableres et PET-senter i regionen for å sikre befolkningen et likeverdig tilbud.*
2. *Styret godkjenner at forprosjektrapporten Universitetssykehuset Nord-Norge Tromsø PET-senter med en arealramme på 4.212 m² legges til grunn for den videre utredningen av prosjektet.*
3. *Kostnadsrammen fastsettes til 536,3 mill. kroner (p85 inkl. prisstigning og byggelånsrenter). Styringsmålet for prosjektet settes til 493,1 mill. kroner (p50-2017), og rammen for dette legges til Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Rammen innebærer at prosjektet planlegges for oppstart med to scannere.*
4. *Styret godkjenner at det søkes om inntil 70 % lånefinansiering i Helse- og omsorgsdepartementet til realisering av prosjektet.*
5. *Styret ber adm. direktør påse at driftskostnadene for PET-senteret planlegges til et nøkternt nivå, og at det innen 30. mai 2015 er foretatt analyser av de økonomiske konsekvenser for regionen i sum og for det enkelte helseforetak.*
6. *Styret ber adm. direktør om å få saken til endelig behandling, når ekstern kvalitetssikring og detaljprosjektering er gjennomført.*

Vedtaket punkt 4

Vedtaket punkt 4 er iverksatt gjennom søknad til Helse- og omsorgsdepartementet om lånefinansiering av prosjektet.

¹ PET: Positronemisjonstomografi, positronkamerateknikk, billediagnostisk teknikk der man bruker radioaktive isotoper som avgir positronstråling (stråling fra kjernepartikkel med positiv ladning). PET-diagnostikk viser stoffskifteprosesser og sykelige forandringer i forskjellige organer.

Vedtaket punkt 5

Vedtaket punkt 5 er fulgt opp av Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) i styremøte 29. april 2015 i *orienteringssak 38/vedlegg 4 Driftsøkonomi PET-senter*. Dette er i tillegg behandlet i notat fra økonomidirektør i Helse Nord RHF, se vedlegg nr. 1. I sammendraget i orienteringssaken oppsummeres følgende:

Ved gjennomgangen av økonomien finner UNN at bygging av senteret vil gi en kostnadsøkning på 42 mill kr for drift av senteret og inntil 7 mill kr i reiseutgifter. Alternativet ved å ikke bygge vil være avhengig av pris på tjenesten fra leverandør. Med dagens kostnadsbilde på Aleris vil kostnadene stige til 58 mill kr for kjøp, samt omlag 12 mill kr i reiseutgifter. Gitt disse forutsetningene vil senteret være økonomisk lønnsomt i tredje driftsår (2019). Gitt en reduksjon av pris fra Aleris med om lag 30 % vil senteret likevel være lønnsomt i åttende driftsår (2024).

Utover å være økonomisk fordelaktig vil realisering av senteret gi et klart bedre pasienttilbud og unike forskningsmuligheter.

Driften er også omtalt i rapporten om kvalitetssikring av forprosjektet for PET-senter ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN).

I rapportens første utkast er det ikke kommentert større feil i analysen. To punkter er kommentert: reduksjon i antall ansatte, sammenliknet med konseptrapport og høy rentekostnad på egen likviditet. Antall ansatte er noe redusert sammenliknet med konseptrapporten på grunn av bedre logistikk i bygget. Dette også som følge av ny gjennomgang av behov for det kliniske personellet som skal drifte senteret. Rentenivået er redusert til 3 % i revidert bærekraftanalyse i denne rapporten.

Konklusjonen i orienteringssaken er slik formulert:

Denne saken viser at netto omstillingsbehov for PET-senteret er 42 mill kr fra 2018, og at dette er stabilt til 2025, i tillegg kommer reisekostnader. UNN opprettholder sin konklusjon omkring lønnsomhet ved bygging fremfor 0-alternativet, basert på kjøp av tjenester. Det er også en kjensgjerning at realisering av et tilbud i landsdelen vil gi et bedre tilbud til pasientene i regionen.

I orienteringssaken er det ikke gjort fordeling av kostnader pr. helseforetak som skal bruke PET-senteret. Dette er omtalt i eget notat som nevnt i innledningen til avsnittet om vedtakets punkt 5.

I 2015 er det allerede bevilget knapt 7 mill. kroner til UNN. I plan 2015-2018 er det vedtatt å legge inn ytterligere 10 mill. kroner. For at tilbudet i helseforetakene skal være fullfinansiert, må det bevilges ytterligere 6 mill. kroner i plan 2016-2019. Dette tas høyde for i revidert langsiktig plan. Det vises til vedlegg nr. 1 for nærmere informasjon.

Kapitaltilskuddet på 10 mill. kroner pr. år fra og med 2017 er ikke nærmere omtalt.

Vedtaket punkt 6

Normalt skal det gjennomføres kvalitetssikring av konseptfasen (KSK), men investeringskostnadene for prosjektet kom først opp mot 500 mill. kroner i løpet av forprosjektet, og styret besluttet derfor gjennom vedtakets punkt 6 å få gjennomført ekstern kvalitetssikring av forprosjektet, her omtalt som KSK.

Kvalitetssikringen som er gjennomført for dette prosjektet skiller seg dermed noe i forhold til hva som er vanlig i en KSK. Ekstern rådgiver har begrenset seg til kun å se på alternativet som er utredet i forprosjektet. Videre har rådgiver i kvalitetssikringen særlig vektlagt de utredninger som i henhold til veilederen skal gjennomføres i forprosjektfasen. Rådgivers kvalitetssikring har dermed først og fremst knyttet seg til å vurdere:

- Om prosjektet er godt forankret i virksomhetsstrategier og behov
- Om prosjektet er utformet på en hensiktsmessig måte
- Om kostnader og økonomisk bæreevne er velfundert og godt dokumentert
- Om organisering og fremdrift er planlagt på en hensiktsmessig måte og gir et godt grunnlag for den videre prosessen

Ekstern rådgiver sammenfatter følgende i rapporten:

Inntrykket fra kvalitetssikringen er at det i all hovedsak er gjort et godt og omfattende arbeid med forprosjektet. Prosjektet er godt forankret i virksomhetsstrategier og det synes å være et veldokumentert behov for prosjektet.

Vi finner likevel grunn til å stille spørsmål ved om det er mulig å realisere prosjektet innenfor noe mindre arealer, og med redusert investering i lab-arealer i plan 05. Et alternativ kan være å vurdere om noen teknisk krevende laboratoriearealer kan stå uinnredet inntil videre. Programmeringen av brukerutstyr virker i all hovedsak fornuftig, men det synes imidlertid å være en overkapasitet av hotceller, spesielt for FoU-delen. Tilsvarende synes det kostbart å tilrettelegge for eksport uten et dokumentert behov. Vi anbefaler at investeringsomfanget i denne fasen blir nærmere vurdert.

Vi anbefaler videre at de mangler vi peker på i denne kvalitetssikringsrapporten gjennomgås og følges opp med tiltak frem til beslutningstidspunktet. Vi anbefaler særlig at det gjennomføres en ny usikkerhetsanalyse for å sikre at tiltaksrammen og fremdriftsplanen er realistiske. De øvrige utestående økonomiske analysene bør også slutføres før beslutning om tiltaket fattes.

Adm. direktør merker seg at det i all hovedsak er gjort et godt arbeid med forprosjektet.

Når det gjelder spørsmål om arealreduksjoner, kapasitet for hot celler² og tilretteleggelse for eksport i andre avsnitt, er dette kommentarer som UNN mener skriver seg tilbake til konseptrapporten. Disse forholdene ble gjennomgått grundig i forprosjektet, og det anbefales ikke å endre disse forholdene i forbindelse med realisering av PET-senteret.

² hot celler: tungt skjermet rom for håndtering og kortsiktig lagring av svært radioaktive stoffer

Forslaget om en oppdatert usikkerhetsanalyse for å sikre at tiltaksrammen og fremdriftsplanen er realistisk, er allerede påbegynt av UNN og påventes slutført i god tid før byggestart. De utestående økonomiske analysene er allerede ivaretatt gjennom teksten i kommentarene til vedtakets punkt 5.

Konklusjon

Adm. direktør viser i denne saken til at vedtakets punkt 4 i styresak 144-2014 er gjennomført.

Det er i forhold til vedtakets punkt 5 gjort rede for at driftskostnadene for PET-senteret planlegges til et nøkternt nivå sammenlignet med et nullalternativ, der pasienter må sendes ut av regionen, og at det i eget notat er foretatt analyser av de økonomiske konsekvenser for regionen i sum og for det enkelte helseforetak.

Det er gjennomført ekstern kvalitetssikring av forprosjektet, slik styret har bedt om i vedtakets punkt 6.

Adm. direktør er tilfreds med at UNN har tatt til seg forslaget om en oppdatert usikkerhetsanalyse for å sikre at tiltaksrammen og fremdriftsplanen er realistisk. Analysen er allerede påbegynt av UNN og påventes slutført i god tid før byggestart. Oppdraget gjennomføres i regi av Sykehusbygg HF. Adm. direktør vil gi styret en orientering om den oppdaterte usikkerhetsanalysen så snart den foreligger.

Adm. direktør tilrår styret at denne saken med kvalitetssikringsrapporten oversendes Helse- og omsorgsdepartementet som ledd i deres behandling av lånesøknaden for PET-senteret.

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om oppfølging av styrets vedtak i styresak 144-2014, punkt 4 til orientering. Lånesøknaden er sendt til Helse- og omsorgsdepartementet i tråd med dette vedtaket.
2. Styret tar informasjonen om driftskostnader og de økonomiske konsekvensene for regionen og det enkelte helseforetak til orientering og ber om at dette legges inn i driften til helseforetakene, når PET-senteret tas i bruk.
3. Styret tar informasjonen om kvalitetssikringen av forprosjektet til orientering og ber adm. direktør om å komme tilbake til styret med en orienteringssak om den oppdaterte usikkerhetsanalysen, så snart den foreligger.

4. Styret ber adm. direktør oversende denne saken med kvalitetssikringsrapporten til Helse- og omsorgsdepartementet som ledd i deres behandling av lånesøknaden for PET-senteret.

Bodø, den 15. mai 2015

Lars Vorland
Adm. direktør

Vedlegg:

1. Notat fra økonomidirektør Jann-Georg Falch av 8. mai 2015 ad. etablering av PET-tilbud i Helse Nord, finansiering av tilbudet ved UNN HF
2. PET-senter UNN Kvalitetssikring April 2015
3. UNN HF PET driftsøkonomi orienterings sak styremøte 29. april 2015

Vedlegg nr. 2 og 3 er lagt ut på Helse Nord RHF's nettside - se her:

[Styremøte i Helse Nord RHF 27. mai 2015](#)

NOTAT

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler/dir.tlf.:
J.G. Falch

Sted/dato:
Bodø, 8. mai 2015

Etablering av PET tilbud i Helse Nord, finansierings av tilbudet ved UNN HF

Premiss:

Styret for Helse Nord RHF legger til grunn at befolkningen i regionen skal få tilgang til den nye teknologien på linje med befolkningen i landet for øvrig.

Tilbudet skal etableres ved at UNN HF investerer i nytt PET senter kostnadsberegnet til 530 mill kroner. I tillegg til PET utredninger skal senteret også innholde andre radioligt tilbud, forskning og lokaler til Sykehusapotek Nord.

Aktivitet

Når senteret er i full drift, vil det utføre 2500 undersøkelser pr. år, ca 10 % av disse vil gjelde inneliggende pasienter. PET senteret vil levere 3 av de aktuelle PET undersøkelsene. Det er estimert hvordan tilbudet vil fordele seg mellom HF i regionen slik det fremgår av tabellen.

Aktivitet PET 2021		Estimert fordeling polikliniske undersøkelser					
Prosedyrekode	Total Antall	Inneliggende pasienter UNN	Finnmarks-sykehuset	UNN	NLSH	Helgelands-sykehuset	
ST0AL	PET/CT "PET skallebasis - lær"	1000	100	142	356	255	147
SV0AL	PET/CT "PET skalletopp - lær "	1000	100	142	356	255	147
SY0AL	PET/CT "PET skalletopp - tå med	500	50	71	178	127	74
		2500	250	354	891	637	368

Takstene for PET behandling inklusive egenandeler dekker 40% av driftskostnadene eksklusiv kapital. Basert på 100 % kostnadsdekning vil verdien av dette tilbudet bli 35,5 mill kroner pr år når senteret er oppe og i full drift.

Finansiering av PET tilbud

Takstene for poliklinisk behandling vil gi 12,7 mill kroner i inntekter pr år (forutsatt 2500 analyser pr år). Dersom foretakene i regionen skal kompenseres for de økte kostnadene som dette nye tilbudet medfører, må differansen finansieres gjennom økt basisramme, totalt 22,8 mill når senteret er i full drift (i 2021).

I 2015 er det allerede bevilget knapt 7 mill kroner til UNN. I plan 2015-2018 er det vedtatt å legge inn ytterligere 10 mill kroner. For at tilbudet i foretakene skal være fullfinansiert må det bevilges ytterligere 6 mill kroner i plan 2016-2019.

Aktiviteten skal skje ved UNN. I opptrappingsfasen finansieres tilbudet ved UNN gjennom poliklinikk refusjon og basisramme fra RHF.

I oppstartfasen tildeles UNN alle inntektene og det er ”gratis” for de øvrige HF å benytte seg av tilbudet ved UNN. En forutsetning for en slik finansiering er at UNN driver dette som en regionfunksjon, dvs at befolkningen i de øvrige helseforetaksområdene får sin andel av tilbudet slik:

Estimert fordeling polikliniske undersøkelser			
Finnmarks-sykehuset	UNN	NLSH	Helgelands-sykehuset
14,16 %	35,62 %	25,49 %	14,73 %

Dersom dette ikke lar seg gjøre må finansieringsmodellen legges om tidligere slik at det blir samsvar mellom det de enkelte helseforetakene betaler for dette tilbudet og den behandlingen befolkningen i de ulike områdene får del i.

Når tilbudet er oppe i full drift (i 2021) fordeles basisrammen mellom helseforetakene gjennom inntektsfordelingsmodellen og det etableres internt ”gjestepasientoppgjør” i inntektsfordelingsmodellen.

Av tabellen nedenfor fremgår det hvordan inntektene til UNN vil bli i årene fremover, gitt den aktivitetsutviklingen som er lagt til grunn og fordelingen av tilbudet mellom befolkningen i de ulike helseforetaksområdene. Tall i 2015 kroner.

Tall i kroner	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Inntekter UNN									
UNN basis	8 666 000	10 666 000	12 666 000	14 666 000	16 666 000	11 541 720	11 541 720	11 541 720	11 541 720
UNN POLK	1 533 870	2 556 450	3 323 385	5 368 545	8 180 640	10 225 800	12 782 250	12 782 250	12 782 250
UNN gjestepasient inntekt	0	0	0	0		11 584 731	11 584 731	11 584 731	11 584 731
UNN kapitalkompensasjon			10 000 000	10 000 000	10 000 000	10 000 000	10 000 000	10 000 000	10 000 000
UNN sum	10 199 870	13 222 450	25 989 385	30 034 545	34 846 640	43 352 251	45 908 701	45 908 701	45 908 701