



Styresak 032-2017 Investeringsmidler til styrets disposisjon 2017

Saksbehandler: Gro Ankill
Dato dok: 20.04.2017
Møtedato: 25.04.2017
Vår ref: 2017/248

Vedlegg (*ikke tr*): Styresak 019-2017 Rullering av plan for drift og investering - Bærekraftsanalyse 2018-2025

Innstilling til vedtak:

1. Styret vedtar forslag til fordeling av investeringsmidler til styrets disposisjon for 2017 ihht tabell 1 i saksfremlegget.

Bakgrunn:

Nordlandssykehuset fikk gjennom Helse Nords «Plan for 2017-2020» tildelt 70 mill kr i investeringsmidler til styrets disposisjon for 2017. I denne saken presenteres forslag for disponering av investeringsmidlene på ulike tiltak i 2017.

Direktørens vurdering:

Som det tidligere er redegjort for i sak 019-2017 *Rullering av plan for drift og investering - Bærekraftsanalyse 2018-2025*, er en årlig investeringsramme på 70 mill kr for lav til å ivareta foretakets løpende behov for reanskaffelse av bygg og utstyr, og vanskeliggjør gjennomføring av planmessige reinvesteringer. Hittil i 2017 er det iverksatt anskaffelser for om lag 14 mill kr knyttet til utstyr som er kritisk for pasientbehandlingen. Forslag til disponering av investeringsmidler for 2017 er vurdert å løse det mest kritiske behovet inneværende år når det gjelder risiko for brekkasje/driftsavbrudd og utbedring av bygningsmessige forhold som berører pasienter og ansatte. Avsetning til øvrig brekkasje på om lag 9 mill kr er imidlertid lav i forhold til omfanget av brekkasjetruet utstyr pr i dag.

Innledning

Investeringsmidler til styrets disposisjon skal dekke behovet for investering og gjenanskaffelse av medisinteknisk utstyr, ambulanserbiler, bygningsmessige investeringer utenom de store byggeprosjektene, oppfølging av ulike pålegg og egenkapitalinnskudd til KLP.

I styresak 019-2017 ble det redegjort for foretakets investeringsbehov i perioden frem til 2025. Bakgrunn for denne oversikten var kartlegging av status og behov for investeringer i utstyr og bygg som ble gjennomført i februar/mars.

Som det fremgår av styresak 019-2017 er en investeringsramme på 70 mill kr årlig for lavt til å ivareta det samlede behovet for reanskaffelse i bygg og utstyr, og vanskeliggjør gjennomføring av

en mer planmessig reinvestering. Investeringsbehov i 2017 omfatter hovedsakelig utstyr som er kritisk for pasientbehandlingen, bygningsmessige tiltak knyttet til pålegg og lovkrav til utbedringer, ambulanser og egenkapitalinnskudd KLP. En vesentlig andel av behov for investeringer inneværende år er knyttet til brekkasje, og enkelte investeringer er allerede iverksatt for å unngå driftsavbrudd.

Vedlikeholdsbehov innenfor bygg og anlegg finansieres delvis over ordinære driftsbudsjetter og delvis over investeringsbudsjettet, avhengig av vedlikeholdets karakter (jf regnskapsforskriftene). Det samlede etterslepet innenfor bygg og anlegg må derfor splittes mellom investering og ordinær driftskostnad. Tilgang på driftsmidler og investeringsmidler vil derfor påvirke prioriteringene det enkelte budsjettår.

Investeringsmidler til styrets disposisjon foreslås benyttet som følger i 2017:

Tabell 1: Fordeling av investeringsmidler til styrets disposisjon 2017

<i>(mill kr) Kommentar</i>	
Utstyr, ambulanser mv	
Ambulanser - 5 stk	7,8 Brekkasje - iverksatt
Operasjonsrack og skop	2,7 Brekkasje - iverksatt
Pasientmonitorering	1,3 Brekkasje - iverksatt
Ultralydapparater	1,1 Brekkasje - iverksatt
Mindre MTU	1,1 Brekkasje - iverksatt
Bygg	
Bygg Vesterålen	14,8 <i>Se kommentar</i>
Bygg Lofoten	5,5 <i>Se kommentar</i>
Bygg Rønvik	4,7 <i>Se kommentar</i>
Annet	
KLP egenkapitalinnskudd	14,0
Tilrettelegging ny AMK	1,1 Iverksatt
Utbygging wifi Lofoten og Rønvik	7,0 <i>Se kommentar</i>
Disponering av investeringsmidler 2017	61,1
Rest avsettes til brekkasje MTU	8,9
Sum disponering ramme 2017	70,0

Bygg Vesterålen

Fløy K ved sykehuset i Vesterålen, som er en del av den gjenstående eldre bygningsmassen i Vesterålen, har pr i dag betydelige utfordringer knyttet til ivaretagelse av HMS for eget personell, samt for etablering av et forsvarlig pasienttilbud. Fasadene må renoveres og bygget har store skader både innvendig og utvendig. Ventilasjon i bygget er svært mangelfull. Prosjektet lå utenfor rammen for nytt somatisk sykehus i Vesterålen. Total kostnad ca 12 mill kr.

Tomteoppgjør: I forbindelse med etablering av nytt sykehus fikk sykehuset gratis tomt av Hadsel kommune, mens det har vært en forutsetning av Nordlandssykehuset dekker kostnadene for omlegging av infrastruktur, vei og vann/avløp. Partene er nå kommet til enighet om et oppgjør der foretaket dekker kostnad på 1,8 mill kr.

Nytt bygg Vesterålen: Det anbefales videre avsatt ressurser til etterarbeider og nødvendige forbedringstiltak etter utbyggingen i Vesterålen med ca 1 mill kr.

Bygg Lofoten

Tilrettelegging for økt poliklinisk aktivitet i Lofoten

Pasienter i NLSH Lofoten sitt opptaksområde får i underkant av 60 % av sine polikliniske konsultasjoner ivaretatt i Lofoten. For å bedre tilbudet for pasientene og redusere foretakets kostnader til pasienttransport er det sett på muligheter for å øke aktiviteten lokalt. Pr i dag er tilgang på rom ved poliklinikk den begrensende faktor, og for å øke poliklinikk kapasiteten vil det være nødvendig på kort sikt å etablere en kontorbrakke med 20 kontorarbeidsplasser for å frigjøre arealer inne i sykehuset til 2-3 nye behandlingsrom. Kostnad ca. 3,0 mill kr.

Autoklaver:

Eksisterende autoklaver på operasjon er utslitt og nær brekkasje, og en stans i disse vil påvirke operasjonskapasitet. Kostnad ca 2 mill kr.

Tekniske anlegg:

Utskifting av deler av SD-anlegg ved sykehuset for å sikre muligheter for styring av tekniske anlegg samt driftsvarsel. Kostnad kr 0,5 mill kr.

Bygg Rønvik

Familieambulatorium Mellomåsen (Rønvik): Jamfør bestilling i Oppdragsdokumentet fra RHF forutsettes det etablert et familieambulatorium i egne lokaler. Kostnader knyttet til dette vil utgjøre ca 2,2 mill kr.

Etablere nytt sprøyterom på Mellomåsen (Rønvik): Antallet pasienter med tvungen psykisk helsevern uten døgnopphold har økt betydelig og nødvendiggjør egne lokaler for ivaretagelse av disse pasientene. Tiltaket adresserer både personell og pasientsikkerhet. Kostnad 1,0 mill kr.

Utskifting av hovedtavle Rønvik (oppstart): Hovedtavlen er over 50 år og utgjør direkte fare for personell ved betjening. Kostnad om lag 0,5 mill kr (total kostnad er anslått til 2,5 mill kr).

Utbygging wifi Lofoten og Rønvik

En økende andel av medisinteknisk utstyr har trådløst internett som en forutsetning for effektiv utnyttelse. Nordlandssykehuset somatikk er de eneste i regionen som til nå hatt digitale EKG (elektrokardiografi)-apparater, men disse apparatene er nå gamle og leverandør av eksisterende system kan ikke lengre tilby oppgradering på software eller hardware. Nordlandssykehuset psykiatri har i likhet med resten av Helse Nord tatt EKG via papirutskrift. Disse utskriftene har ved utreise blitt scannet i papirjournalen.

Det implementeres i disse dager et nytt regionalt system for å ta og arkivere EKG, og trådløst internett er en forutsetning for å kunne benytte dette. EKG som tas arkiveres digitalt i en felles database og tilgjengeliggjøres via uthopp fra DIPS. Disse vil være tilgjengelig for sammenligning med tidligere digitale EKG i samme system og kan vurderes av/diskuteres med behandlere ved annen lokalisasjon. En annen gevinst er at digitalt opptak reduserer omfanget av journalverdige dokumenter som må manuelt skannes i ettertid.

Trådløst nett vil også være en forutsetning for i bruktaking av elektronisk medikasjon og kurve.

Andre kortsiktige investeringsbehov/brekkasje

Jamfør styresak 019-2017 er det pr i dag et betydelig behov for reanskaffelse av utstyr som er utslitt/utdatert som følge av tekniske eller funksjonelle forhold. Som følge av brekkasje og driftsavbrudd, er det så langt i år gjennomført/igangsatt anskaffelser av operasjonsrack/skop både i Lofoten, Vesterålen og Bodø, pasientovervåkningsanlegg i Lofoten, hudbestrålingsapparat, ultralydapparat og 5 ambulanserbiler, samt annet mindre utstyr for til sammen 14 mill kr.

Kartlegging av utstyrsbehov på kort sikt viser imidlertid et behov for reanskaffelse på ytterligere 30 mill kr i 2017. Utstyr som er meldt behov for utskiftning inneværende år omfatter operasjonsbord (over 20 år gamle), operasjonsrack oa utstyr (15-20 år gammelt), ultralydapparater (hjerte, revma, nyre, barn/føde, brystdiagnostisk senter), ambulanser (ytterligere 4 bør skiftes ut inneværende år) og annet utstyr til pasientbehandling (spirometri, skop, EMG-apparat, utstyr til øye, ECT-apparater, utstyr til diagnostikk osv) som i hovedsak omfatter eldre utstyr som er brekkasjetruet – men også nytt utstyr som er nødvendig for å kunne øke kapasiteten innenfor flere fagområder.

I tillegg til dette kommer øvrige kritiske bygningsmessige investeringsbehov.

Begrenset tilgang på investeringsmidler innebærer imidlertid streng prioritering av nye anskaffelser. Resterende del av investeringsrammen for 2017 på 8,9 mill kr anbefales derfor avsatt til håndtering av det løpende behov for erstatning av utstyr.

Jamfør styresak 019-2017 vil det være behov for en årlig investeringsramme til styrets disposisjon på om lag 100 mill kr for å gjennomføre en mer planmessig reanskaffelse av medisinteknikk/teknisk utstyr samt håndtering av bygningsmessige behov.