



Styresak 086-2020

Budsjett 2021 - kostnader for beredskap covid-19

Saksbehandler: Beate Sørslett, Gro Ankill, Marit Barosen

Dato dok: 04.11.2020

Møtedato: 11.11.2020

Vår ref: 2020/3265

Vedlegg (trykt):

Vedlegg (ikke tr.): [Helse Nord RHF Styresak 134-2020 Budsjett 2021 foretaksgruppen, rammer og føringer](#)

Innstilling til vedtak:

1. Styret gir sin tilslutning til foreslått nivå beredskap for covid-19 i 2021.
2. Styret ser at foreløpig bevilgning fra Helse Nord RHF kun vil dekke kostnadene for første tertial 2021, og ber om at administrasjonen kommer tilbake med ny sak med vurdering av beredskapsnivå gitt utvikling i pandemien i mars 2021.

Bakgrunn:

Nordlandssykehuset har siden i mai vært i grønn beredskap knyttet til covid-19 pandemien. Grønn beredskap er en situasjon som krever økt oppmerksomhet, og der foretaket må være forberedt på å ta imot covid-pasienter. Dette innebærer behov for forsterking av enkelte funksjoner. Eventuell forhøyelse av beredskapsnivå vil utløse behov for mobilisering av ekstra ressurser. Formålet med denne saken er å få styrets tilslutning til et beredskapsnivå for covid-19 i 2021 som administrerende direktør finner formålstjenlig for å håndtere dagens beredskapsnivå. Dette vil rapporteres videre til Helse Nord RHF i tilknytning til budsjettarbeidet 2021. Saken omfatter ikke kostnader for ivaretagelse av flere samtidige pasienter med behov for kohort isolert på sykehus, heller ikke kostnader knyttet til særskilte tiltak for reduksjon av etterslep som følge av covid-19.

Direktørens vurdering:

Kostnadsnivået for covid-19 beredskap ved Nordlandssykehuset har siden august vært på om lag 14 mill. kroner per måned. I perioden mars-juli 2020 var dette kostnadsnivået betydelig høyere fordi et høyt antall ansatte ble mobilisert i oppbyggingen mot 30 intensivplasser og 93 indremedisinske sengeplasser. I forbindelse med budsjettarbeidet for 2021 har vi gjennomgått de iverksatte beredskapstiltakene, og vurdert om disse er på rett nivå for at Nordlandssykehuset skal kunne ivareta nødvendig beredskap for covid-19. Vi finner at kostnadsnivået for 2021 på årsbasis vil være 25 – 30 mill. kroner høyere enn en framskriving av nåværende kostnadsnivå. Dette har tre hovedforklaringer, oppbygging av kapasitet

diagnostisk klinikk for å kunne teste 5% av befolkningen hver uke, at vi nå selv skal betale for alt personlig smittevernustyr og at vi planlegger for en noe bedre robusthet fremover.

Direktøren mener at vi ved denne gjennomgangen har fått trygghet for at de iverksatte beredskapstiltak er adekvate, tilstrekkelige og ikke høyere enn nødvendig. Imidlertid ser vi at Nordlandssykehuset HF andel, etter regional inntektsfordelingsmodell, av midlene som er satt av i statsbudsjettet for 2021 for håndtering av covid-beredskap ikke er tilstrekkelige for videreføring av det beredskapsnivå vi har pr i dag. Videre har Helse Nord RHF foreløpig valgt å fordele kun 250 av den samlede bevilgningen på 438,2 mill. kr til foretakene. Nordlandssykehusets andel av fordelte midler utgjør 70,4 mill. kr og denne første tildelingen vil dekke beredskapsnivået ved Nordlandssykehuset i overkant av 4 ½ måned i 2021.

Status

Klinikk/stab/senter	Kostnad (i mill kr)
Psykisk helse og rus klinikken	4,0
Barneklubben	2,0
Prehospital klinikk	14,2
Medisinsk klinikk	27,0
Kirurgisk klinikk	17,8
Diagnostisk klinikk	25,0
Senter for drift og eiendom	14,3
Senter for klinisk støtte og dokumentasjon	4,5
Økonomiavdelingen	61,2
HR avdelingen	12,4
Fagavdelingen	0,8
Avdeling for kvalitet og ehelse	-
Sum	183,2

Psykisk helse og rus klinikken

Klinikken har økte personellkostnader som følge av ansatte i karantene, ekstravakter for å håndtere potensiell smitte hos pasienter, samt noe økt bemanningsnivå for å øke robustheten.

Sum: 4 mill. kr.

Barneklubben

Klinikken vil øke helgebemanningen for å være robust ved sykdom og karantene.

Tilgang på sykepleiere i helg er et svært sårbart område i Barneklubben. Behovet øker ved helsepersonell i karantene og ved økt aktivitet. Det er utfordrende for klinikken å få tak i kvalifiserte vikarer på kort varsel ved sykdom. For å unngå situasjoner med personellmangel vurderes det av beredskapshensyn nødvendig å ha «buffer» i helgene.

Konsekvensen dersom tiltaket ikke gjennomføres kan bli redusert kapasitet til å ta imot pasienter i helgene, videre høy belastning på enhetsledere for å dekke opp med kvalifisert personell og høyere press på egne ansatte om overtidssjopping.

Sum: 1,6 mill. kr

Erfaringer fra pandemien så langt viser at flere pasienter avbestiller timer kort tid i forveien. For å sikre at behandlingsskapasiteten utnyttes, og unngå unødvendig ventetid for pasientene bør timekontor styrkes med sykepleiefaglig kompetanse fra barneklubben for å raskere kunne avklare hvilke pasienter som kan innkalles ved avbestilling, og dermed få fylt opp

timene. Dette tiltaket er ikke for å ta unna etterslep, men for å unngå at etterslep bygger seg ytterligere opp i 2021.

Sum: 0,4 mill. kr

Prehospital klinikk

I ambulansetjenesten ble det for å øke robusthet i tjenesten under pandemien etablert vakt-på-vaktrom på samtlige hjemmevaktstasjoner i Salten, Lofoten og Vesterålen. Endringen i vaktordning har medført økt personellbehov - men har gitt større robusthet i tjenesten gjennom tilgang på flere ansatte. Det er utfordrende å rekruttere vikarer til hjemmevaktstasjoner, og ved oppblomstring av pandemien vil det være vanskelig å opprettholde god regularitet i tjenesten. Videreføring av tiltaket vil utgjøre om lag 10,5 mill. kr i 2021.

I tillegg til styrking av tjenesten gjennom tilførsel av personellressurser ble det våren 2020 etablert «Covid-ambulanser» til bruk ved transport av pasienter med mistenkt eller bekreftet covid-19 smitte. Transport av pasienter med smitte krever omfattende dekontaminering av ambulansen i etterkant av oppdraget, og medfører at bilen er ute av beredskap i lang tid etter transport. Ved bruk av reservebiler til covid-transport skjermes de ordinære ambulansene slik at beredskapen opprettholdes. Bemanning av covid-ambulanser utgjøres av ledig personell og ledere i ambulansetjenesten. Videreføring av tiltaket vil utgjøre om lag 2,5 mill. kr i 2021.

Klinikken vil øke bemanningen i akuttmottaket Bodø for mottak av covid-pasienter med en ekstra sykepleier på ettermiddagstid hver dag gjennom uken. Tiltaket har en kostnad på om lag 1,2 mill. kr i året.

Sum: 14,2 mill. kr.

Medisinsk klinikk

For å øke robusthet og kunne ha mulighet for å ivareta et mindre antall covid-pasienter er legebemanningen i Medisinsk klinikk økt med 5 LIS 2/3, fordelt med 3 i Bodø, 1 i Lofoten og 1 i Vesterålen. I tillegg er sykepleierbemanning/pleierbemanning i klinikken økt med en person 24/7 på sengepost B4 i Bodø, en på sengepost i Lofoten og en på sengepost i Vesterålen. Styrket bemanning på sykepleiersiden i Bodø må i første omgang løses ved hjelp av innleie. For Vesterålen har lederspennet vist seg vært for stort gitt pandemi og for å øke robustheten økes ledergruppen med en enhetsleder

Sum: 27 mill. kr

Kirurgisk klinikk

For å øke robusthet både i forhold til fravær hos ansatte og for å kunne ta imot et mindre antall covid-pasienter er det økt bemanning for LIS-leger i Lofoten (2 stillinger), spesialsykepleier ved intensiv Bodø (4 stillinger), spesialsykepleiere ved overvåkning i Lofoten (1 stilling) og Vesterålen (1 stilling), samt sykepleiere ved sengeenhet i Bodø (7 stillinger) og Vesterålen (3 stillinger). I tillegg er det kostnader for bemanning av smitteteam i tråd med bestilling fra Helse Nord RHF.

Sum: 17,8 mill. kr.

Diagnostisk klinikk

Diagnostisk klinikk har hatt betydelig aktivitetsvekst knyttet til testing og analyser som følge av pandemien. For å håndtere bestilling om økt testing av befolkningen må beredskapsnivået i klinikken økes ytterligere. Nødvendig beredskap omfatter vaktberedskap mikrobiologi leger og vaktberedskap bioingeniører knyttet til mikrobiologisk lab. I tillegg trengs det en betydelig økning i personell (14-18 stillinger) for å kunne ivareta testing opp mot 5% av befolkningen ukentlig. Takstene for analysering av covid-prøver dekker ikke kostnadene, så i tillegg vil det være økte utgifter knyttet til materiell.

Sum: 25 mill. kroner

Økonomi

Økonomiavdelingen har økte kostnader som følge av etablering av eksternt beredskapslager, samt kostnader til transport mellom lager og sykehus. Videre er bemanningen styrket ved medisinteknisk seksjon for å redusere sårbarheten knyttet til personell under pandemien.

Sum: 3,6 mill. kroner

For pasientreiser har vi i 2020 hatt reduserte kostnader på grunn av færre pasientreiser, og kostnadene per september 2020 er 12 millioner lavere enn budsjett. Nå når aktiviteten har tatt seg opp har vi negativt budsjettavvik innenfor pasienttransport, både på grunn av høyere priser per reise og noe redusert mulighet for samkjøring. Det er stor usikkerhet i forhold til prisutvikling, og anslaget nedenfor tar hensyn til at en høyere andel polikliniske konsultasjoner blir digitale i 2021.

Sum: 15 mill. kroner

Det forventes økte kostnader knyttet til smittevernutstyr i 2021, både oppbygging av beredskapslager, økt forbruk av personlig smittevernutstyr og annet utstyr nødvendig for godt smittevern som f.eks desinfeksjon, forbruksmateriell til smitterobot og økt bruk av engangsutstyr i avdelinger og poliklinikker.

Sum: 40 mill. kroner

Økte avskrivninger på grunn av covid-investeringer 2020

Sum: 2,6 mill. kroner

HR

Økte kostnader på grunn av økt datatrafikk GAT (arbeidsplansystem), økt annonsering, telefongodtgjørelse og andre utgifter i forbindelse med hjemmekontor.

Sum: 0,4 mill. kroner.

I forbindelse med pandemien forventer vi økt fravær av eget personell i foretaket som helhet. Som øvrig del av befolkningen vi ansatte både kunne bli smittet med behov for isolering og havne i karantene som nærkontakter. Selv om vi har økt bemanningen på sårbare områder for å være mer robust, vil fravær av flere ansatte samtidig i en enhet medføre økte kostnader for overtid, vakansvakter og forskjøvede vakter. Det vil også kunne bli behov for vikarinnleie for å opprettholde beredskap. Vi mener det derfor vil være behov for en sentral buffer for dette.

Sum: 12 mill kroner.

Drift og eiendom

Beredskapen i Senter for Drift og eiendom omfatter hovedsakelig personellkostnader for å sikre tilstrekkelig robusthet ved oppblomstring av pandemi, økt aktivitet renhold, og økt vakthold. I tillegg kommer inntektstap knyttet til drift av kantiner, pasienthotell og kiosk under pandemien.

Sum: 14,3 mill kroner

SKSD

Styrking av timekontor på grunn av pandemi, hvor vi i 2020 ser at dette har gitt en betydelig økning i ombooking av timer fra pasientene. I tillegg er det ekstra kostnader knyttet til vakthold og prøvetakning ansatte i Lofoten og Vesterålen.

Sum: 4,5 mill kroner

Fagavdelingen

Styrking av seksjon for smittevern med en stilling som følge av pågående pandemi.

Sum: 0,8 mill kroner

Avdeling for kvalitet og e-helse

Avdelingen har ikke særskilte kostnader knyttet til covid-19 beredskap 2021.

Finansiering av covid-beredskap 2021

Styret ble i sak 078-2020 orientert om usikkerheten i budsjettopplegget for 2021 knyttet til pandemien. Utgangspunktet for budsjettarbeidet for 2021 har vært økonomiske rammeforutsetninger uten særskilt covid-finansiering. Klinikker og stabsavdelinger ble imidlertid bedt om å utarbeide budsjettforslag i «3 nivå», slik at vi kunne kartlegge forventet kostnads- og inntektsnivå; 1) uten covid-effekt (ordinær drift) som forutsatt fra Helse Nord, 2) deretter med tillegg av kostnader/inntektstap knyttet til covid-beredskap, og 3) kostnader/økte inntekter for å ta igjen pasient-etterslepet. Dette både for bedre å kunne vurdere kapasitet til pasientbehandling ved ordinær drift, å kartlegge ressursbehov ved økning av beredskapsnivå og for raskest mulig å kunne tilpasse oss en ny normalsituasjon når pandemien er over.

I styremøte 28. oktober behandlet styret i Helse Nord styresak 134-2020 Budsjett 2021 foretaksgruppen, rammer og føringer som gir rammebetingelsene for helseforetakene i 2021. Helse Nord fikk i forslag til statsbudsjett som ble fremlagt tidligere i oktober bevilget til sammen 438,2 mill. kr for dekning av kostnader til smittevernutstyr (143,5 mill. kr, øvrige merkostnader/beredskap på 269,1 mill. kr og tiltak for å redusere ventetider på 25,6 mill. kr. Jamfør styresak 134-2020 har styret i Helse Nord vedtatt å fordele 250 mill. kr av midlene som er avsatt til smittevernutstyr og merkostnader/beredskap til helseforetakene, mens restene av midlene på 188,2 mill. kr foreløpig holdes tilbake. Nordlandssykehusets andel av de første 250 mill. kr utgjør 70,4 mill. kr. Som oversikten i tabell 1 viser er årskostnad for opprettholdelse av beredskap beregnet til om lag 183 mill. kr (15,2 mill. kr pr måned), som utgjør en månedlig kostnad høyere enn dagens nivå på 14 mill. kr. Nordlandssykehusets andel av fordelte midler for covid dekker beredskap i overkant av 4 ½ måned i 2021.

De summene det er størst usikkerhet i forhold til er økte kostnader pasientreiser (15 mill. kroner), kostnader smittevernutstyr (40 mill. kroner) og kostnader knyttet til fravær i forhold til isolasjon/karantene hos egen personell (12 mill. kroner).