



## Styresak 089-2021

### Budsjett 2022 - status i arbeidet og oppdatert bærekraftsanalyse

Saksbehandler: Gro Ankill, Beate Sørslett, Marit Barosen

Dato dok: 27.09.2021

Møtedato: 05.10.2021

Vår ref: 2021/3076

- Vedlegg (trykt):
1. Redegjørelse for Status i budsjettarbeidet for 2022 og oppdatert bærekraftsanalyse for 2022-2029
  2. [Styresak 074-2021 Økonomisk langtidsplan 2022-2025 - inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029, Helse Nord RHF](#)
  3. Budsjettbrev 2 – budsjett 2022-2025 fra Helse Nord RHF

- Vedlegg (ikke tr.):
- [Styresak 036-2021 Rullering av plan for drift og investering - Bærekraftsanalyse 2022-2029](#)
  - [Styresak 063-2021 Forberedelse budsjett 2022](#)

#### Innstilling til vedtak:

1. Styret tar status om budsjettarbeidet for 2022 til orientering.
2. Styret viser til saksfremlegget og oversender oppdatert bærekraftsanalyse til Helse Nord RHF.

#### Bakgrunn:

I denne saken redegjøres for status i budsjettarbeidet for 2022 pr utgangen av september. Videre fremlegges oppdatert bærekraftsanalyse for 2022-2029 inkl. likviditetsprognose som jamfør budsjettbrev 2 fra Helse Nord RHF skal styrebehandles innen oktober. Tillitsvalgte og vernetjenesten har vært involvert gjennom drøftinger underveis, og vil også involveres i det videre budsjett- og tiltaksarbeidet. Brukerutvalget (BU) vil bli orientert om status og fremdrift i budsjettarbeidet gjennom møtene i BU. Arbeidet med budsjett og planer for driftstilpasning, herunder ytterligere konkretisering av omstillingstiltak og risikovurdering av disse, vil fortsette frem mot fremlegging av endelig budsjettforslag i styremøtet i desember. Det legges til grunn at prioritering av tiltak skal vurderes i forhold til målsetningene i Nordlandssykehusets strategiske utviklingsplan.

#### Direktørens vurdering:

Oppdatert bærekraftsanalyse ved utgangen av september viser at Nordlandssykehuset er i en vanskelig økonomisk situasjon med en samlet omstillingsutfordring for 2022 på om lag 154 mill. kr. Omstillingsutfordringen er delvis knyttet til den negative resultatutviklingen i 2021,

delvis til forventede kostnader for håndtering av nye oppgaver/underkompensert prisvekst, samt økte kostnader til de regionale IKT-investeringene. Sammenlignet med bærekraftsanalysen fra april 2021 viser analysen, med unntak av endret inngangsfart i 2022, kun mindre justeringer. I langtidsperioden vil utfordringen være på det høyeste i 2022, for deretter å reduseres med 10-30 mill. kr årlig gjennom hele langtidsperioden frem til 2029. Bærekraftsanalysen er utarbeidet ut fra premissene i Plan 2022-2025 og budsjettbrev fra Helse Nord RHF. I tråd med forutsetningene i regional økonomisk langtidsplan er det ikke tatt høyde for eventuelle økte kostnader og inntektstap som følge av covid-pandemien. Rammejusteringene fra eier innebærer en rammereduksjon på om lag 5 mill. kr i 2022 sammenlignet med basisrammen for 2021. Samtidig innebærer økte IKT-kostnader behov for omdisponering av ramme med 22 mill. kr.

Direktøren vurderer at det ikke er rom for vekst i klinikker eller stabsområder i Nordlandssykehuset, uten tilsvarende reduksjon i andre områder av driften. Eventuelle nye oppgaver uten særskilt finansiering, og/eller underkompensert prisvekst på utstyr, materiell og medikamenter, vil måtte løses gjennom omprioritering av ressurser internt i foretaket. Hovedstrategien i budsjettopplegget er fortsatt videreføring av arbeidet med langsiktige løsninger. Det har tidligere vært forutsatt at tiltaksplanene for 2020/2021, i en situasjon med normal drift, i vesentlig grad skal bidra til løsning av den langsiktige omstillingsutfordringen. Foretaket har imidlertid fremdeles et stort etterslep i pasientbehandlingen etter pandemien, og dette vil påvirke muligheten til realisering av tiltaksplanen ut fra de opprinnelige forutsetningene. En viktig del av budsjettarbeidet i klinikkene er å gjøre nærmere analyser av utviklingen i bemanning og øvrige kostnader sammenlignet med utviklingen i aktivitet og inntekter, for å identifisere områder der tiltak kan iverksettes på kort sikt og områder der ettervirkningen av pandemien gjør at tiltak må planlegges på lengre sikt.

Tiltaksplaner for 2022 utarbeides ut fra omstillingsutfordring uten covid-effekt. Realisering av tiltak med effekt i størrelsesorden 154 mill. kr vil erfaringsmessig forutsette utarbeidelse av tiltaksplaner med verdi opp mot 200 mill. kr. Direktøren erfarer at arbeidet vil være krevende ut fra de utfordringer foretaket står i pr i dag. Som del av budsjettprosessen gjøres derfor en kritisk gjennomgang av dagens kostnadsnivå i hele foretaket. Den største andelen av foretakets kostnader er imidlertid knyttet til lønn og innleie, og kostnadsreduserende tiltak vil i vesentlig grad måtte omfatte reduksjon i bruk av personellressurser.

## VEDLEGG 1

### REDEGJØRELSE – STATUS I BUDSJETTARBEIDET FOR 2022 OG OPPDATERT BÆREKRAFTANALYSE FOR 2022-2029

#### 1. Rammeforutsetninger 2022

Nordlandssykehusets behandlet i april foretakets innspill til regional økonomisk langtidsplan i [styresak 036-2021 Rullering av plan for drift og investering - Bærekraftsanalyse 2022-2029](#). I denne saken ble det gitt innspill til driftsbudsjett, samt for kritiske investeringsbehov knyttet til pasientbehandlingen i perioden 2022-2025. For perioden etter 2025 er behovet for oppgradering av Nordlandssykehuset Rønvik Psykiatri varslet som det mest kritiske vedlikeholdsbehovet

Styret i Nordlandssykehuset fattet følgende vedtak i sak 036-2021:

1. *Styret viser til saksutredningen og vedtar denne saken som styrets innspill til plan for drift og investering 2022-2025.*
2. *Styret ber om at regionale funksjoner finansieres i samsvar med Nordlandssykehusets oppdrag.*
3. *Styret ber om at andelen frie midler økes i planperioden for prioritering av foretakets strategiske satsingsområder.*
4. *Styret ber om at tilskudd til innføring av kurveprosjektet videreføres i 2022 og at effektiviseringskrav knyttet til prosjektet utsettes til 2023 som følge av forsinkelse i prosjektgjennomføringen.*
5. *Styret ved Nordlandssykehuset foreslår overfor Helse Nord RHF at investeringsrammen til styrets disposisjon økes med til sammen 105,0 mill. kr i planperioden til finansiering av kritiske investeringer i prioritert rekkefølge:*

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| a) Strålemaskin                  | 40,0 mill. kr |
| b) Medisinteknisk utstyr         | 20,0 mill. kr |
| c) Bygningsmessige investeringer | 30,0 mill. kr |
| d) Diagnostisk utstyr            | 15,0 mill. kr |
6. *Styret ber om at Helse Nord RHF sikrer Nordlandssykehuset nødvendig likviditet for realisering av vedtatte og nye kritiske investeringsbehov.*

Vårt saksfremlegg og vedtak ble oversendt Helse Nord RHF som innspill til rullering av regional økonomisk langtidsplan.

Helse Nord RHF behandlet [styresak 74-2020 Økonomisk langtidsplan 2022-2025 – inkl rullering av investeringsplan 2022-2029](#) i styremøte 22. juni. Den regionale økonomiske langtidsplan (ØLP) og rullering av investeringsplan legger premissene for disponering av helseforetakenes økonomiske handlingsrom og prioriteringer for å nå vedtatte styringsmål. Helse Nord RHF har ved rullering av ØLP lagt til grunn at forventning om større grad av normalisering og stabilisering av driften fra 2022. I planen er det forutsatt at eventuelle merkostnader og tapte inntekter knyttet til pandemien vil bli finansiert av Helse- og omsorgsdepartementet.

Helse Nords plan for 2021-2024 legger ikke opp til økt finansiering knyttet til drift, ut over midler til etablering av 2 sikkerhetsplasser ved Nordlandssykehuset psykiatri.

Når det gjelder investeringer er det ikke lagt inn økt ramme for langtidsperioden, men foretaket får forskuttet 40 mill. kr av senere års investeringsmidler for erstatning av den eldste strålemaskinen i Bodø.

Det kan komme endringer i budsjettpremissene til foretakene ved fremlegging av statsbudsjettet i oktober.

## **2. Oppdatert bærekraftsanalyse 2022-2029**

Bærekraftsanalysen pr april viste at nivået på omstillingsutfordringen, ut fra forutsetning om drift i budsjettbalanse i 2021, samt øvrige premisser for framskrivning som var lagt til grunn, ville være på sitt høyeste i 2022 for deretter å gi resultatforbedring i resten av perioden. Dette hovedsakelig som følge av reduksjon i kapitalkostnader etter ferdigstillelse av byggeprosjektet i Bodø, samt styrking av helseforetakene i form av økt basisramme fra 2023.

Pr utgangen av august har Nordlandssykehuset et regnskapsmessig resultat på -58 mill. kr, og prognose for 2021 er et negativt regnskapsmessig resultat i størrelsesorden -70-90 mill. kr. På bakgrunn av prognosen legges det i bærekraftsanalysen til grunn en inngangsfart på -85 mill. kr for 2022.

I tabell 1 nedenfor presenteres oppdatert bærekraftsanalyse (pr september 2021) for 2022-2029 ihht endringer i rammebetingelser som følger av Helse Nords [styresak 74-2021](#) [Økonomisk langtidsplan 2022-2025 - inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029](#), samt øvrige spesifikasjoner fra Helse Nord RHF.

**Tabell 1: Bærekraftsanalyse for 2022-2029 – oppdatert pr september 2021**

| Bærekraftsanalyse Nordlandssykehuset HF (mill kr)              | 2021         | 2022          | 2023         | 2024         | 2025         | 2026         | 2027         | 2028         | 2029         |
|----------------------------------------------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Budsjetterte driftsinntekter                                   | 4 923,1      | 4 923,1       | 4 923,1      | 4 923,1      | 4 923,1      | 4 923,1      | 4 923,1      | 4 923,1      | 4 923,1      |
| Inntektsmodell somatikk                                        |              | 15,5          | 15,5         | 15,5         | 15,5         | 15,5         | 15,5         | 15,5         | 15,5         |
| Inntektsmodell psykisk helsevern og rus                        |              | 0,4           | 0,4          | 0,4          | 0,4          | 0,4          | 0,4          | 0,4          | 0,4          |
| Styrking HF                                                    |              | 0,0           | 14,2         | 28,4         | 42,6         | 42,6         | 42,6         | 42,6         | 42,6         |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve PCI              |              | -5,6          | -5,6         | -5,6         | -5,6         | -5,6         | -5,6         | -5,6         | -5,6         |
|                                                                |              | -14,7         | -14,7        | -14,7        | -14,7        | -14,7        | -14,7        | -14,7        | -14,7        |
| Sum driftsinntekter                                            | 4 923,1      | 4 918,7       | 4 932,9      | 4 947,1      | 4 961,3      | 4 961,3      | 4 961,3      | 4 961,3      | 4 961,3      |
| Budsjetterte driftskostnader ekskl avskrivninger               | 4 556,7      | 4 556,7       | 4 556,7      | 4 556,7      | 4 556,7      | 4 556,7      | 4 556,7      | 4 556,7      | 4 556,7      |
| HN IKT investeringer (FIKS o.a)                                |              | 21,9          | 22,1         | 20,0         | 20,0         | 20,0         | 20,0         | 20,0         | 20,0         |
| Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger                       | 4 556,7      | 4 578,7       | 4 578,9      | 4 576,7      | 4 576,7      | 4 576,7      | 4 576,7      | 4 576,7      | 4 576,7      |
| Avskrivninger åpningsbalansen                                  | 22,9         | 22,9          | 22,7         | 22,6         | 22,5         | 22,5         | 22,5         | 22,5         | 22,5         |
| Avskrivninger Bodø BT2                                         | 147,1        | 145,3         | 143,1        | 140,7        | 135,4        | 128,6        | 118,6        | 114,8        | 111,3        |
| Avskrivninger Vesterålen                                       | 37,3         | 37,2          | 38,5         | 37,7         | 37,0         | 33,8         | 31,3         | 30,1         | 29,6         |
| Øvrige avskrivninger                                           | 90,1         | 87,1          | 82,9         | 76,6         | 73,2         | 79,0         | 76,9         | 79,4         | 82,9         |
| Avskrivninger Covid-19                                         | 7,6          | 7,6           | 6,7          | 5,1          | 4,4          | 4,0          | 3,2          | 2,6          | 2,3          |
| Sum avskrivninger                                              | 306,5        | 300,1         | 293,9        | 282,7        | 272,4        | 267,9        | 252,4        | 249,4        | 248,5        |
| Budsjettert netto renter 2020                                  | 54,9         | 54,9          | 54,9         | 54,9         | 54,9         | 54,9         | 54,9         | 54,9         | 54,9         |
| Endring renter                                                 |              | 0,2           | 0,3          | 0,0          | 0,2          | 0,2          | 0,2          | 0,1          | 0,1          |
| Rente låneopptak Bodø                                          |              | -3,3          | -6,6         | -9,9         | -13,2        | -16,5        | -19,6        | -22,5        | -25,3        |
| Rente låneopptak Vesterålen                                    |              | -0,8          | -1,5         | -2,3         | -3,0         | -3,8         | -4,5         | -5,3         | -6,0         |
| Netto rentekostnader                                           | 54,9         | 51,1          | 47,1         | 42,7         | 38,9         | 34,9         | 30,9         | 27,3         | 23,7         |
| Totale kostnader                                               | 4 918,2      | 4 929,8       | 4 919,9      | 4 902,2      | 4 888,1      | 4 879,5      | 4 860,1      | 4 853,4      | 4 849,0      |
| <b>Økonomisk resultat</b>                                      | <b>5,0</b>   | <b>-11,1</b>  | <b>13,1</b>  | <b>44,9</b>  | <b>73,2</b>  | <b>81,8</b>  | <b>101,2</b> | <b>107,9</b> | <b>112,4</b> |
| <b>Vedtatt resultatkrav</b>                                    | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>    | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>   | <b>5,0</b>   |
| <i>Prognose budsjettavvik 2021</i>                             | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i>  | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i> | <i>-85,0</i> |
| <b>Korrigert økonomisk resultat</b>                            | <b>-80,0</b> | <b>-96,1</b>  | <b>-71,9</b> | <b>-40,1</b> | <b>-11,8</b> | <b>-3,2</b>  | <b>16,2</b>  | <b>22,9</b>  | <b>27,4</b>  |
| <b>Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak</b> | <b>-85,0</b> | <b>-101,1</b> | <b>-76,9</b> | <b>-45,1</b> | <b>-16,8</b> | <b>-8,2</b>  | <b>11,2</b>  | <b>17,9</b>  | <b>22,4</b>  |

Oppdatert bærekraftsanalyse viser at ved inngangsfart på -85 mill. kr fra 2022 vil Nordlandssykehuset, før gjennomføring av omstillingstiltak, få negative budsjettavvik i perioden 2022-2026. Resultatutviklingen er imidlertid positiv gjennom hele perioden, og fra og med 2027 viser analysen positive budsjettavvik økende fra 11,2 mill. kr til 22,4 mill. kr i 2029. Ved gjennomføring av omstillingstiltak med effekt på minimum 101 mill. kr i 2022 vil resultatet være positivt gjennom hele langtidssperioden jamfør forutsetningene i bærekraftsanalysen.

Sammenlignet med bærekraftsanalysen fra april 2021 viser analysen, med unntak av endret inngangsfart i 2022, kun mindre justeringer.

Ved rullering av plan for drift og investering i april forutsatte Nordlandssykehuset at merkostnader og inntektstap som følge av covid-pandemien kompenseres gjennom særskilt finansiering, lik den forutsetning Helse Nord har lagt til grunn ved rullering av regional økonomisk langtidssplan (ØLP). Det er derfor heller ikke i bærekraftsanalysen tatt høyde for eventuelle økte kostnader/inntektstap som følge av covid-pandemien.

### 3. Omstillingsutfordring for 2022 – oppdatert pr september 2021

Foreløpig beregning av omstillingsutfordring for budsjettåret 2022 tar utgangspunkt i tabell 1 Bærekraftsanalyse for 2022-2029. Omstillingsutfordringen tar imidlertid også høyde for erfaringsmessig pådrag av nye kostnader knyttet til nye oppgaver/krav og underkompensert

prisvekst. Foreløpig legges til grunn 50 mill. kr i økte oppgaver/underkompensert prisvekst for 2022.

**Tabell 2: Omstillingsutfordring 2022**

|                                                        |               |
|--------------------------------------------------------|---------------|
| <b>Inngangsfart 2022</b>                               | <b>-85,0</b>  |
| Økte kostnader HN IKT investeringer (FIKS mv)          | -21,9         |
| Avslutning tilskudd innføring av elektronisk kurve     | -5,6          |
| Avslutning overgangsordning PCI                        | -14,7         |
| Nye oppgaver/underkompensert prisvekst                 | -50,0         |
| Midlertidig organisering ambulansetjenesten (jan-mars) | -2,9          |
| <b>Økte kostnader/trekk inntekter</b>                  | <b>-95,1</b>  |
| Endringer inntektsmodeller                             | 15,9          |
| Reduserte rentekostnader                               | 3,8           |
| Reduserte avskrivninger                                | 6,4           |
| <b>Økte inntekter/reduerte kostnader</b>               | <b>26,1</b>   |
| <b>Uløst utfordring 2022</b>                           | <b>-154,0</b> |

Estimert omstillingsutfordring i tabell 2 viser foreløpig et behov for driftstilpasning på 154 mill. kr i 2022.

Prognosen for 2021 på 70-90 mill. kr er delvis knyttet til merkostnader covid på om lag 20 mill. kr (1. halvår 2021), mens det øvrige i stor grad er knyttet til underliggende drift.

Det er i omstillingsutfordringen lagt til buffer for usikkerhet på 50 mill. kr. Usikkerheten i analysen er blant annet knyttet til effekter av endringer som kan følge av statsbudsjettet for 2020, nye oppdrag i oppdragsdokument for 2020 og eventuell prisvekst ut over generell priskompensasjon (deflator).

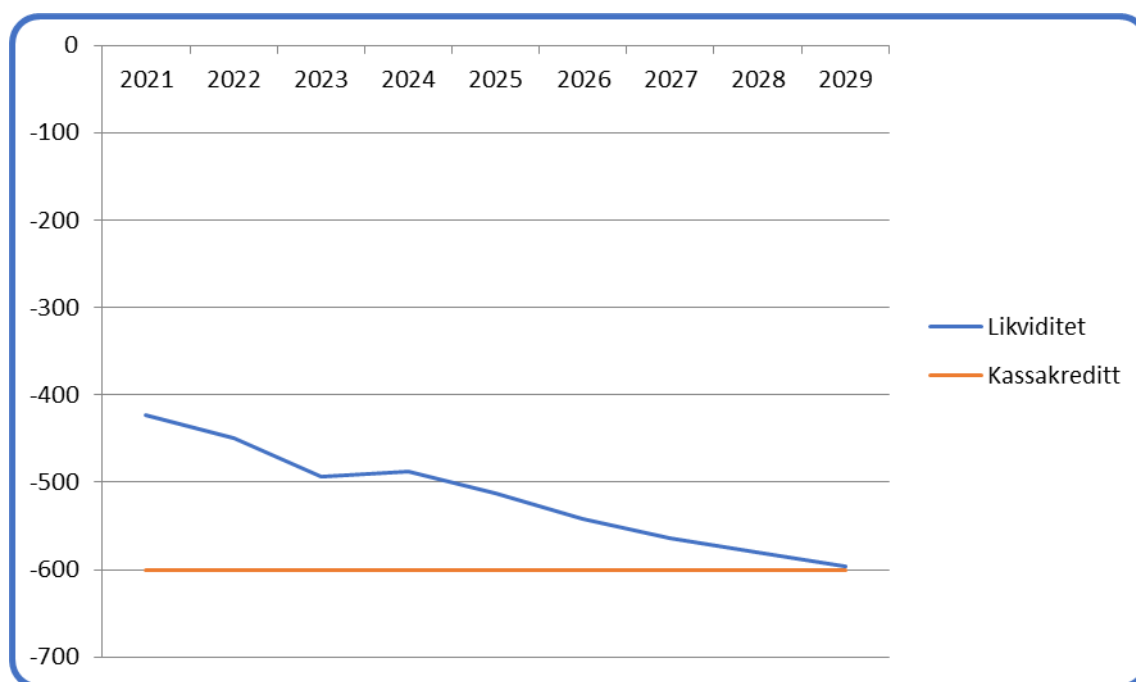
Det kan komme endringer i budsjettpremissene til foretakene ifbm fremlegging av statsbudsjettet i oktober, men disse forventes ikke å påvirke rammen for 2022 i vesentlig grad. Omstillingsutfordring for 2022 vil bli oppdatert etter at forslaget til statsbudsjett foreligger.

#### **4. Likviditetsutvikling 2022-2029**

Oppdatert likviditetsprognose for perioden 2022-2029 tar utgangspunkt i plan for 2022-2025 og vedtatte investeringsrammer for perioden.

Tabell 3 viser at foretaket vil ha tilstrekkelig likviditet i langtidsperioden, forutsatt drift i tråd med resultatkrav. Mot slutten av langtidsperioden reduseres likviditetsbeholdningen som følge av økning av investeringsrammen styrets disposisjon.

**Tabell 3: Likviditetsprognose 2022-2029**



## 5. Omstilling og driftstilpasning

Rammejusteringene fra eier innebærer en rammereduksjon på om lag 5 mill. kr i 2022 sammenlignet med basisrammen for 2021. Samtidig innebærer økte IKT-kostnader behov for omdisponering av ramme med 22 mill. kr. Det er således ikke rom for vekst i klinikker eller stabsområder uten tilsvarende reduksjon i andre områder av driften. På samme måte vil nye oppgaver uten særskilt finansiering, og/eller underkompensert prisvekst på utstyr, materiell og medikamenter, måtte innebære omprioritering av ressurser internt i foretaket.

Hovedstrategien i budsjettopplegget for 2022 er fortsatt videreføring av arbeidet med langsiktige løsninger, som omfatter:

- Effektivisering av arbeidskraft gjennom bedre bemanningsplanlegging og bruk av bemanningssenter
- Erstatning av innleid arbeidskraft med egne ansatte.
- Reduksjon i årsverk ned mot 2019-nivå
- Øke prosesseffektiviteten gjennom forbedringsarbeid
- Videre arbeid med tiltak for reduksjon i gjestepasientkostnader og pasientreisekostnader
- Realisering av gevinster fra regionale og nasjonale prosjekter
- Vurdering av regionale funksjoner/fylkessykehusfunksjoner som finansieres av basisbevilgningen for Nordlandssykehusets lokalsykehuspasienter.

I 2021 har det vært forutsatt at tiltaksplanen, i en situasjon med normal drift, skal være tilstrekkelig for å møte omstillingsutfordringen inneværende år. Statusoppdatering pr juni viste at forventet effekt i år som følge av pandemien måtte nedjusteres til nærmere 74 mill. kr, dvs. et avvik fra planen på nærmere 50 mill. kr. Som del av budsjettprosessen skal tiltaksplan for 2021 gjennomgås og kvalitetssikres mht. gjennomførbarhet i en driftssituasjon uten covid. Dersom tiltak ikke vurderes realiserbare skal disse tas ut av planen og erstattes av nye tiltak.

Det gjøres også en kritisk gjennomgang av dagens kostnadsnivå i de enkelte klinikker og stabsavdelinger.

En viktig del av budsjettarbeidet i klinikkene er å gjøre nærmere analyser av utviklingen i bemanning og øvrige kostnader sammenlignet med utviklingen i aktivitet og inntekter, for å identifisere områder der tiltak kan iverksettes på kort sikt og områder der ettervirkningen av pandemien gjør at tiltak må planlegges på lengre sikt.

Den største andelen av foretakets kostnader er knyttet til personellforbruk, og en kostnadsreduksjon på 154 mill. kr vil i vesentlig grad måtte omfatte reduksjon i bruk av personellressurser.

Prioritering av tiltak skal vurderes i forhold til målsetningene i strategisk utviklingsplan. Videre skal samtlige tiltak risikovurderes, herunder redegjøres eventuelle konsekvenser for pasienter, ansatte og økonomi.

## **6. Videre arbeid**

Arbeidet med budsjett og planer for driftstilpasning, herunder ytterligere konkretisering av omstillingstiltak, vil fortsette frem mot fremlegging av endelig budsjettforslag i styremøtet i desember.

Tillitsvalgte og vernetjenesten har vært involvert gjennom drøftinger underveis, og vil også involveres i det videre budsjett- og tiltaksarbeidet.

Brukerutvalget (BU) vil bli orientert om status og fremdrift i budsjettarbeidet gjennom møtene i BU.

Møtedato: 22. juni 2021

Arkivnr.:  
2021/126

Saksbeh/tlf:  
Tidemann, Monsen, Hansen, Rolandsen

Sted/Dato:  
Bodø, 11.6.2021

## **Styresak 74-2021      Økonomisk langtidsplan 2022-2025 - inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029**

### **Formål**

I denne styresaken skal styret i Helse Nord RHF behandle premisser for langtidsplanlegging i helseforetakene. Dette skal bidra til at tjenesteinnhold og utøvelse bygger på Helse Nords grunnverdier: *Kvalitet* i prosess og resultat, *trygghet* i tilgjengelighet og omsorg, og *respekt* i møtet med pasienten.

### *Sammenheng med strategi*

Økonomisk langtidsplan (ØLP) og rullering av investeringsplan legger premissene for disponering av helseforetakenes økonomiske handlingsrom og prioriteringer for å nå vedtatte styringsmål. Dette er i tråd med innsatsområde 1 i «Strategi for Helse nord RHF 2021-2024 Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig».

### **Oppfølging av tidligere styrevedtak**

I styresak 158-2018 *Regional utviklingsplan 2035* (styremøte 19. desember 2018) vedtok styret følgende i vedtakets punkt 11: *Styret ber adm. direktør halvårlig presentere en sak om status for arbeidet med å følge opp Regional utviklingsplan 2035 Helse Nord.*

- Den ene halvårsrapporteringen har hittil vært gjort i forbindelse med rulleringen av ØLP. Dette blir nå endret ettersom styret i styresak 10-2021 *Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024* (styremøte 24. februar 2021) ga sin tilslutning til at styret får halvårlig rapportering på strategi 2021-2024 og derigjennom også regional utviklingsplan.

I styresak 139-2019 *Finnmarkssykehuset Nye Hammerfest sykehus, forpliktende milepælsplan for omstillingstiltakene - oppfølging av styresak 125-2019* (styremøte 18. desember 2019), vedtok styret følgende i punkt 4: *Styret ber adm. direktør, ved rullering av langsiktig økonomiplan juni 2020, om å innarbeide styrking av Finnmarkssykehuset HF med inntil 40 mill. kroner pr. i tre år fra og med 2025.*

- Dette er fulgt opp i planen.

I styresak 11-2021 *Roller og ansvar IKT videre prosess og føringer for økonomisk langtidsplan* (styremøte 28. april 2021) vedtok styret følgende i punkt 2: *Styret ber om at overordnede implikasjoner for investeringsplanen og behov knyttet til innføringsløpene innarbeides og synliggjøres ved rullering av økonomisk langtidsplan, som legges frem i juni 2021.*

- Helse Nord har behov for mer tid til prosess med helseforetakene og vil innarbeide dette i *Budsjett 2022 – foretaksgruppen, rammer og føringer*, som legges frem for styret i oktober 2021.

### **Økonomisk handlingsrom og prioritering**

Helse Nord skal videreutvikle og forbedre helsetilbudet. Samtidig skal foretaksgruppen ha økonomisk resultat som sikrer fortsatt økonomisk bæreevne, stabile inntektsrammer for helseforetakene, og likviditet til å gjennomføre investeringsplanen. For at Helse Nord skal kunne investere som planlagt og følge opp ønskede prioriteringer, forutsettes at foretaksgruppens realiserer økonomiske resultatkrav.

#### *Driftsrammer*

Oppdatering av planpremisser tilsier et økonomisk handlingsrom i størrelsesorden 140 mill. kr i 2022 stigende til 420 mill. kr i 2025. Det er lagt til grunn 0,9% årlig realvekst i sektoren. Det tas hensyn til forventet innfasing av nasjonal inntektsmodell, og omfordeling mellom helseregionene som følge av ulik befolkningsvekst.

Handlingsrommet disponeres tilnærmet fullt ut i forslaget til plan. Pasienttilbudet styrkes, og psykisk helsevern og rus prioritertes gjennom bevilgninger til konvertering av sikkerhetsplasser ved Nordlandssykehuset og tiltak i fagplanen for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Det legges til grunn at realvekst til helseforetakene i planperioden også benyttes til å videreutvikle tilbudet innenfor psykisk helse og TSB.

Helseforetakenes rammer foreslås styrket med 55 mill. kr til konkrete formål hvorav 10 mill. kr til utdanning av helsepersonell som på sikt forutsettes finansiert av reduserte innleiekostnader (bevilgningen planlegges deretter videreført for å styrke vedlikehold), og 15 mill. kr til innføringskostnader i forbindelse med klinisk IKT. Andre forhold er listet opp punktvis nedenfor.

Nasjonal og regional e-helsesatsing vil kreve betydelige ressurser i årene framover, og planen tar høyde for videre kostnadsøkning på 23 mill. kr i 2022. Lukking av svakheter påvist i Riksrevisjonens kontroll rundt IKT-sikkerhet medfører et betydelig behov for ressurser. Regional plan skal legges frem til Helse- og omsorgsdepartementet 1. oktober 2021. Det er foreløpig usikkerhet rundt endelig behov og periodisering. Det foreslås satt av 20 mill. kr pr. år til informasjonssikkerhetstiltak ut over allerede budsjetterte tiltak.

I 2021 ble helseforetakenes rammer økt med 60 mill. kr utover planforutsetningene for å redusere ventetid og fristbrudd som følge av pandemien. Planen legger til grunn at dette aktivitetsnivået videreføres i 2022. Som tidligere legges det opp til å styrke helseforetakenes frie inntekter med 50 mill. kr i planperioden fra 2023.

Styret har tidligere vedtatt å styrke forskningsbudsjettet med 5 mill. kr./år. Behov for prioriteringer gjør at styrkingen foreslås utsatt ett år. Forskningen kan fremdeles styrkes videre i 2022 ved å bruke opp ubrukte forskningsmidler fra tidligere år. Arbeid med kunstig intelligens forutsettes håndtert innenfor forsknings- og innovasjonsbudsjettet.

Kjøp fra private kan økes innenfor gjeldene budsjettammer. Samlet ramme til kjøp fra private avhenger av om ekstra bevilgning til kjøp fra private i 2021 blir videreført i Statsbudsjettet for 2022.

Handlingsrommet for 2022 foreslås disponert til å finansiere:

- Oppfølging av vedtatt plan 2021-2024 (styrking fra vedtatte rammer 2021):
  - Økt avsetning til investeringer (20 mill. kr).
  - Sikkerhetspsykiatri ved NLSH (4,6 mill. kr).
  - Tiltaksplan rus (10 mill. kr).
- Oppfølging av budsjett 2021/eksternt påførte forhold:
  - Regional enhet utdanning (simuleringstrening) (5 mill. kr).
  - Mulige økte kostnader som følge av nasjonal bruk av nytt ambulansefly (RescEU) (5 mill. kr).
  - Nasjonale e-helsetiltak, inklusive behov for egne ressurser (23 mill. kr).
- Nye forslag i plan 2022-2025:
  - *Effekt fra 2022:*
    - Informasjonssikkerhetstiltak (20 mill. kr)
    - Styrking av helseforetakene HF:
      - Utdanning (10 mill. kr fram til og med 2024).
      - Innføring kliniske IKT-system (15 mill. kr).
      - Persontilpasset medisin (4 mill. kr, stigende til 6 mill. kr fra 2023).
      - Delfinansiering av merkostnader Alta (2 mill. kr).
      - Strategiplan samiske helsetjenester (1 mill. kr, stigende til 2 mill. kr fra 2023).
      - Barn og unge med ervervet hjerneskade (3,1 mill. kr + 1,9 mill. kr fra egen bevilgning til formålet).
    - Styrets disp./usikkerhet (20 mill. kr, stigende til 35 mill. kr fra 2024)
    - Adm. direktørs disp. (5 mill. kr).
  - *Effekt fra senere år i planperioden:*
    - Styrking av helseforetakenes til vedlikehold (10 mill. kr fra 2025).
    - Usikkerhet omstilling Hammerfest (40 mill. kr fra 2025)

Planen inneholder også udisponerte midler satt av til tiltak som understøtter regional utviklingsplan/utvikling av Helse Nord (24 mill. kr fra 2023).

Risikobuffere i opplegget for 2022 består av at planlagt sentralt overskudd (186 mill. kr) kan justeres noe, og beløp til styrets disposisjon. Kjente risikobuffere er små og ved større avvik fra forutsetningene vil opplegget måtte justeres.

Dersom behovet på noen områder viser seg å være vesentlig større, vil adm. direktør be styret om utløsning av deler av styrets disponible ramme.

#### *Investeringer og finansiering*

Rullering av investeringsplanen foreslår økt investeringsnivå sammenlignet med vedtatt plan 2021-2022, og består i hovedsak av økte rammer til IKT-investeringer (økning på 200 mill. kr i planperioden). Økningen gjelder tiltak knyttet til lukking av svakheter innenfor IKT-sikkerhet, ref. Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper for 2019. IKT-systemene har ikke vært tilstrekkelig sikret mot dataangrep.

I tillegg foreslås investeringsramme til UNN og Sykehusapotek Nord økt som følge av regnskapsmessige positive resultater foregående år, ramme til nødvendig investering i

ny strålemaskin ved Nordlandssykehuset, ramme til operasjonsstue i Alta (15 mill. kr), og rammer til investeringer i forbindelse med ny bioteknologilov.

I tillegg tas det høyde for usikkerhet i forbindelse med prosjekter som er under utredning (Helgelandssykehuset og psykisk helsevern UNN).

### **Risiko**

Covid-19-epidemien har medført merkostnader og tapte inntekter i 2020 og 2021. Det forventes en større grad av normalisering og stabilisering av driften fra 2022. I planen er det forutsatt at eventuelle merkostnader og tapte inntekter knyttet til pandemien vil bli finansiert av HOD.

Risikomarginene i planen er lave. Det er usikkerhet i de økonomiske rammebetingelsene (vekstforutsetninger, ny nasjonal inntektsmodell, avbyråkratiseringsreform m. m.) og fremtidige forpliktelser (finansieringsansvar for nye medikamenter, finansiering av nasjonale helseforetak/nasjonale prosjekter m. m.) samt forutsetninger knyttet til finansiering (realisering av resultatkrav og låneopptak). Det er små sentrale reserver i opplegget, og eventuelle større overraskelser i statsbudsjettet må videreføres til helseforetakene i form av lavere vekst enn forutsetningene, eller forskyvning av investeringer.

En grunnleggende forutsetning for investeringsplanen er realisering av sentralt resultatkrav (i Helse Nord RHF). Som tidligere er det et risikoreduserende tiltak at likviditet fra helseforetakenes resultatkrav ikke disponeres, før disse er realisert. Dersom helseforetakene i sum går med negative resultat vil likviditetsforutsetningene for planen svikte, og investeringer vil måtte utsettes.

Det er fremdeles et betydelig omstillingsbehov fremover. Kostnader knyttet til strategiske prosjekt, til beredskap og sikkerhet og avskrivingskostnader ved nye bygg gir behov for omprioriteringer i helseforetakene innenfor dagens driftsrammer. Det forventes positive effekter blant annet av e-helsetiltak, IKT-tiltak og bedre innkjøp. Disse tiltakene skal bidra til økt kvalitet i pasientbehandlingen, gi rom for mer effektiv disponering av personell, og således styrke økonomien i helseforetakene.

### **Andre endringer i helseforetakenes inntektsrammer**

Oppdatering av kriterieverdier og pasientstrømmer i inntektsmodellen for somatikk viser at ressurser skal flyttes fra UNN til øvrige helseforetak. Deler av effektene var forventet og tatt høyde for i planforutsetningene som følge av etablering av PCI-tilbud i Bodø. Deler antas å være effekter av pandemien. For å redusere svingningene i inntektsrammene fra år til år har adm. direktør gjort en skjønnsmessig justering av omfordelingseffekter av pasientstrømmer.

Oppdatering av inntektsmodell for psykisk helsevern og TSB gir utslag, hvor inntekter flyttes til Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset. Dette skyldes i hovedsak oppdatering av pasientstrømmer, herunder bruk av private leverandører, som er finansiert direkte fra Helse Nord RHF. Deler av endringene i pasientstrømmene antas å ha sammenheng med pandemien. For å redusere svingningene i inntektsrammene fra år

til år har adm. direktør gjort en skjønnsmessig justering av omfordelingseffekter av pasientstrømmer.

### **Medbestemmelse**

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF ble orientert om arbeidet med *Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkludert rullering av investeringsplan i samarbeidsmøte*, den 9. mars 2021, jf. sak 42-2021 og 11. mai 2021, jf. sak 76-2021.

*Økonomisk langtidsplan 2022-2025 og investeringsplan 2022-2029* vil bli drøftet med de konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF 21. juni 2021. Protokoll fra drøftingsmøtet ettersendes.

### **Brukermedvirkning**

*Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkludert rullering av investeringsplan 2022-2029* ble behandlet i det Regionale brukerutvalget i Helse Nord RHF 11. mars 2021, jf. RBU-sak 22-2021, 12. mai 2021 som orienteringssak og til slutt 9. juni 2021 jf. sak 59-2021. Regionalt brukerutvalg vedtok i sak 59-2021 å ta informasjon om forslag til Økonomisk langtidsplan for Helse Nord 2022-2025, inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029 til orientering.

### **Adm. direktørs vurdering**

Adm. direktør har i planen lagt opp til styrking av helseforetakenes frie inntekter, og styrke prioriterte områder. Adm. direktør har ikke gjort endringer i tidligere års forutsetning om avsetninger til investeringer/reserve. De økonomiske resultatene er fortsatt preget av pågående pandemi, og det er usikkert når helseforetakene kommer i normal drift.

Investeringsrammene øker sammenlignet med vedtatt plan 2021-2028. Det legges opp til investeringer for 16,1 mrd. kr i perioden 2021-2029. Investeringsplanen vil medføre en betydelig belastning på likviditetsreserven og stiller store krav til omstilling av virksomheten. Det er avgjørende for gjennomføring av planen at helseforetakene i sum ikke leverer negative økonomiske resultater, at prosjektene overholder rammene og at det gjennomføres salg av eiendom i tråd med planen. Med videre stort fokus på utredning og gjennomføring av effektiviseringstiltak, økt samarbeid mellom helseforetakene og RHF-ene, mener adm. direktør at planen er gjennomførbar.

Plan- og budsjettpremisser for 2022-2025 vil finjusteres etter fremlegging av forslag til statsbudsjett 2022. Samlet skal disse planforutsetningene legges til grunn for virksomheten og gi grunnlag for et langsiktig planarbeid i helseforetakene.

Den omfattende satsingen på utvikling av helsetjenestene og investeringsnivået er forutsetter økonomisk kontroll i helseforetakene.

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

1. Styret i Helse Nord RHF vedtar *Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029* (ev. med de endringer/innspill som kommer frem under behandling av saken.
2. Resultatkrav for 2022-2029 fastsettes slik:

| Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr) | 2022    | 2023    | 2024    | 2025    | 2026    | 2027    | 2028    | 2029    |
|-----------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Helse Nord RHF                          | 186 000 | 206 000 | 216 000 | 126 000 | 136 000 | 136 000 | 86 000  | 86 000  |
| Finnmarkssykehuset                      | 24 000  | 24 000  | 24 000  | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   |
| UNN                                     | 40 000  | 40 000  | 40 000  | 10 000  | 10 000  | 10 000  | 10 000  | 10 000  |
| Nordlandssykehuset                      | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   | 5 000   |
| Helgelandssykehuset                     | 20 000  | 20 000  | 20 000  | 20 000  | 20 000  | 20 000  | 5 000   | 5 000   |
| Sykehusapotek Nord                      | 1 000   | 1 000   | 1 000   | 1 000   | 1 000   | 1 000   | 1 000   | 1 000   |
| Helse Nord IKT                          | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       |
| Sum                                     | 276 000 | 296 000 | 306 000 | 167 000 | 177 000 | 177 000 | 112 000 | 112 000 |

3. Inntektsrammer for 2022 fastsettes i tråd med tabell nr. 11 i Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029 - som følger:

Inntektsrammer 2022 (tall i 1000 kr)

| Basisramme 2022                                       | RHF       | Styrets disp | Finnmark  | UNN       | NLSH      | Helgeland | Sum        |
|-------------------------------------------------------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Sum basisramme 2021 Vedtatt budsjett                  | 1 713 644 | 178 442      | 1 720 522 | 5 428 828 | 3 385 154 | 1 495 305 | 13 921 895 |
| Oppdatering nasjonal inntektsmodell akkumulert        |           | -8 000       |           |           |           |           | -8 000     |
| Forventet realvekst akkumulert 0,9 % pr år            |           | 70 000       |           |           |           |           | 70 000     |
| Reserver og avslutning prosjekter RHF                 |           |              |           |           |           |           | 0          |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve         |           | 22 000       | -2 750    | -10 900   | -5 600    | -2 750    | 0          |
| Engangstilskudd HF avsluttes, prosjekt utviklingsplan |           | 4 000        | -1 000    | -1 000    | -1 000    | -1 000    | 0          |
| Ads disp                                              | 2 000     | -2 000       |           |           |           |           | 0          |
| Etablering PCI Bodø                                   |           | 675          |           | 14 000    | -14 675   |           | 0          |
| Oppdatering inntektsmodell somatikk                   |           |              | -1 715    | -19 547   | 15 469    | 5 794     | 0          |
| Oppdatering inntektsmodell psykisk helse              |           |              | 4 037     | 495       | -9 175    | 4 643     | 0          |
| Oppdatering inntektsmodell TSB                        |           |              | 2 649     | -8 192    | 9 568     | -4 026    | 0          |
| Sikkerhetspsykiatri, konvertering 2 plasser           |           | -4 600       |           |           | 4 600     |           | 0          |
| RegSim                                                |           | -5 000       |           | 5 000     |           |           | 0          |
| RescEU                                                | 5 000     | -5 000       |           |           |           |           | 0          |
| Nasjonal e-helse, nye nasjonale IKT-tiltak            | 5 000     | -5 000       |           |           |           |           | 0          |
| Nasjonal e-helse, e-helsedir                          | 11 000    | -11 000      |           |           |           |           | 0          |
| Nasjonal e-helse, egne kostnader                      | 2 000     | -2 000       |           |           |           |           | 0          |
| Styrke HF/Utdanning spesialsykepleiere                |           | -10 000      | 1 250     | 5 000     | 2 500     | 1 250     | 0          |
| Persontilpasset medisin                               |           |              |           |           |           |           | 0          |
| Merkostnader Alta                                     |           | -2 000       | 2 000     |           |           |           | 0          |
| Strategiplan samisk helsetjeneste                     | 1 000     | -1 000       |           |           |           |           | 0          |
| Barn og unge med erhvervet hjerneskade                |           | -5 000       |           | 5 000     |           |           | 0          |
| Fagplan TSB fase 2                                    |           |              |           |           |           |           | 0          |
| Parkinson net                                         | 900       | -900         |           |           |           |           | 0          |
| Farmasøyt PET-senter                                  | -1 025    |              |           | 1 025     |           |           | 0          |
| Barentssamarbeid                                      | -500      |              | 500       |           |           |           | 0          |
| Basisramme 2022, per juni 2021                        | 1 739 019 | 213 617      | 1 725 493 | 5 419 709 | 3 386 841 | 1 499 216 | 13 983 895 |

| Øvrig ramme                                               | RHF    | Styrets disp | Finnmark | UNN    | NLSH   | Helgeland | Sum     |
|-----------------------------------------------------------|--------|--------------|----------|--------|--------|-----------|---------|
| Sykestuer Finnmark                                        |        |              | 10 400   |        |        |           | 10 400  |
| Kvalitetsregistre                                         | 32 221 |              |          |        |        |           | 32 221  |
| Nasjonal t senter for e-helseforskning                    |        |              |          | 40 200 |        |           | 40 200  |
| Medisinsk undersøkelse barnehus                           |        | 0            |          | 2 240  | 2 160  |           | 4 400   |
| Bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø        |        | 2350         |          |        | 4 500  |           | 6 850   |
| Landsdekkende modell for rettspsyk                        |        |              |          | 500    |        |           | 500     |
| Nettverk for forskning tvang                              |        |              |          | 3 200  |        |           | 3 200   |
| LIS1-stillinger                                           |        |              | 11 051   | 19 341 | 13 818 | 8 290     | 52 500  |
| Tilskudd til turnustjeneste   estimat, fordeles oppdragsd | 111    |              | 842      | 2 176  | 1 792  | 909       | 5 830   |
| Helikopter Kirkenes                                       | 52 000 |              | 8 000    |        |        |           | 60 000  |
| SUM øvrig ramme 2022 per juni 2021                        | 84 332 | 2 350        | 30 293   | 67 657 | 22 269 | 9 199     | 216 101 |

| Kvalitetsbasert finansiering                        | RHF | Styrets disp | Finnmark | UNN    | NLSH   | Helgeland | Sum    |
|-----------------------------------------------------|-----|--------------|----------|--------|--------|-----------|--------|
| Vedtatt ramme 2021                                  |     |              | 8 902    | 31 642 | 18 782 | 10 242    | 69 568 |
| SUM kvalitetsbasert finansiering 2022 per juni 2021 | -   | -            | 8 902    | 31 642 | 18 782 | 10 242    | 69 568 |

| Øremerket tilskudd Nasjonale tjenester (konto 3340)          | RHF    | Styrets disp | Finnmark | UNN    | NLSH | Helgeland | Sum    |
|--------------------------------------------------------------|--------|--------------|----------|--------|------|-----------|--------|
| Nasjonal kompetansetjeneste, antibiotikaresistens            |        |              |          | 7 591  |      |           | 7 591  |
| Nasjonal komp.tjeneste for barn og unge med funksjonsr       | 2 513  |              |          |        |      |           | 2 513  |
| Nasjonal komp.tjeneste for inkontinens og bekkenbunnsyk.     |        |              |          | 2 509  |      |           | 2 509  |
| Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykiskhelsevern og rus |        |              | 4 229    |        |      |           | 4 229  |
| Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde                    |        |              |          | 3 038  |      |           | 3 038  |
| Ufordelt Nasjonale tjenester                                 | 863    |              |          |        |      |           | 863    |
| Døvblindesentre                                              | 45 820 |              |          | 8 237  |      |           | 54 057 |
| SUM Nasjonale tjenester 2022 per juni 2021                   | 49 196 | -            | 4 229    | 21 376 | -    | -         | 74 800 |

| Øremerket tilskudd Forskning (konto 3320)  | RHF    | Styrets disp | Finnmark | UNN | NLSH | Helgeland | Sum    |
|--------------------------------------------|--------|--------------|----------|-----|------|-----------|--------|
| Forskningsmidler, fordeles senere          | 79 200 |              |          |     |      |           | 79 200 |
| SUM øremerket forskning 2022 per juni 2021 | 79 200 | -            | -        | -   | -    | -         | 79 200 |

TOTAL SUM tilskudd fra RHF 1 951 747 215 967 1 768 916 5 540 384 3 427 893 1 518 657 14 361 564

4. Investeringsrammer 2021-2029 fastsettes i tråd med tabell nr. 10 i *Økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkl. rullering av investeringsplan 2021-2029* - som følger:

| Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleaser | Sum tidligere år  | 2021             | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             | 2026             | 2027             | 2028           | 2029           | SUM inkl tidl. år |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|----------------|-------------------|
| <b>Finnmarkssykehuset</b>                                                             |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Helikopterlandingsplass Kirkenes                                                      | 0                 |                  |                  |                  |                  | 20 000           |                  |                  |                |                | 20 000            |
| Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusive universitetsarealer                            | 260 000           | 723 000          | 500 000          | 612 000          | 225 000          |                  |                  |                  |                |                | 2 320 000         |
| Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer                                           | 0                 | 50 000           | 100 000          | 50 000           |                  |                  |                  |                  |                |                | 200 000           |
| CT Kirkenes, gave                                                                     |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 0                 |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 21 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 21 200            |
| Operasjonsstue Alta                                                                   |                   |                  | 15 000           |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 3 600            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 45 000           | 45 000           | 45 000           | 45 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 45 000         | 45 000         |                   |
| <b>Sum Finnmarkssykehuset</b>                                                         | <b>2 662 700</b>  | <b>821 600</b>   | <b>660 000</b>   | <b>707 000</b>   | <b>270 000</b>   | <b>70 000</b>    | <b>50 000</b>    | <b>50 000</b>    | <b>45 000</b>  | <b>45 000</b>  |                   |
| <b>UNN</b>                                                                            |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Nye Narvik sykehus P50                                                                | 372 000           | 625 000          | 723 000          | 639 000          | 313 000          |                  |                  |                  |                |                | 2 672 000         |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 73 900            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 73 900            |
| Korona-- testing                                                                      | 2 500             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 2 500             |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 10 500           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 200 000          | 275 000          | 200 000          | 200 000          | 200 000          | 200 000          | 200 000          | 180 000        | 180 000        |                   |
| <b>Sum UNN</b>                                                                        | <b>2 828 700</b>  | <b>835 500</b>   | <b>998 000</b>   | <b>839 000</b>   | <b>513 000</b>   | <b>200 000</b>   | <b>200 000</b>   | <b>200 000</b>   | <b>180 000</b> | <b>180 000</b> |                   |
| <b>Nordlandssykehuset</b>                                                             |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 42 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 42 200            |
| Korona-- testing                                                                      | 8 600             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 8 600             |
| Strålemaskin                                                                          |                   |                  | 20 000           | 20 000           |                  |                  |                  |                  |                |                | 40 000            |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 1 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 60 000           | 80 000           | 80 000           | 80 000           | 100 000          | 100 000          | 100 000          | 90 000         | 90 000         |                   |
| <b>SUM NLSH</b>                                                                       | <b>4 264 700</b>  | <b>61 200</b>    | <b>100 000</b>   | <b>100 000</b>   | <b>80 000</b>    | <b>100 000</b>   | <b>100 000</b>   | <b>100 000</b>   | <b>90 000</b>  | <b>90 000</b>  |                   |
| <b>Helgelandsykehuset</b>                                                             |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Utvikling av Helgelandsykehuset P50                                                   | 20 000            | 0                | 0                | 200 000          | 700 000          | 700 000          | 180 000          | 200 000          |                |                | 2 000 000         |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 24 800            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 24 800            |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 1 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 50 000           | 50 000           | 60 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 45 000         | 45 000         |                   |
| <b>SUM Helgelandsykehuset</b>                                                         | <b>44 800</b>     | <b>51 200</b>    | <b>50 000</b>    | <b>260 000</b>   | <b>750 000</b>   | <b>750 000</b>   | <b>230 000</b>   | <b>250 000</b>   | <b>45 000</b>  | <b>45 000</b>  |                   |
| <b>Helse Nord IKT</b>                                                                 |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Vedtatte prosjekter                                                                   |                   | 26 250           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 33 000            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 33 000            |
| Til HF-styrets disposisjon                                                            |                   | 57 500           | 33 500           | 31 900           | 45 400           | 30 000           | 30 000           | 30 000           | 30 000         | 30 000         |                   |
| <b>SUM Helse Nord IKT</b>                                                             | <b>33 000</b>     | <b>83 750</b>    | <b>33 500</b>    | <b>31 900</b>    | <b>45 400</b>    | <b>30 000</b>    | <b>30 000</b>    | <b>30 000</b>    | <b>30 000</b>  | <b>30 000</b>  |                   |
| <b>Sykehusapoteke Nord</b>                                                            |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Utstyr/areal                                                                          |                   | 3 000            | 5 000            | 3 000            | 3 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000          | 2 000          |                   |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 500               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 500               |
| Lokaler i nye sykehus                                                                 |                   |                  |                  | 7 000            | 8 000            |                  |                  | 15 000           |                |                |                   |
| <b>Sykehusapoteke Nord</b>                                                            | <b>500</b>        | <b>3 000</b>     | <b>5 000</b>     | <b>10 000</b>    | <b>11 000</b>    | <b>2 000</b>     | <b>2 000</b>     | <b>17 000</b>    | <b>2 000</b>   | <b>2 000</b>   |                   |
| <b>Helse Nord RHF</b>                                                                 |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| FRESK                                                                                 | 347 000           | 121 100          | 130 000          | 15 100           | 0                |                  |                  |                  |                |                | 613 200           |
| Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester                             | 185 300           | 210 150          | 182 050          | 33 200           | 30 000           | 30 000           | 0                | 30 000           | 30 000         | 30 000         | 760 700           |
| Økte IKT investeringer                                                                |                   |                  |                  | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           |                  |                |                | 200 000           |
| Digitale innbyggertjenester                                                           | 58 000            | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                |                |                | 58 000            |
| Infrastruktur IKT UNN Narvik                                                          |                   |                  |                  |                  | 17 000           |                  |                  |                  |                |                | 17 000            |
| Infrastruktur IKT FIN Hammerfest                                                      |                   |                  |                  |                  | 16 000           |                  |                  |                  |                |                | 16 000            |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 7 000             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 7 000             |
| Nasjonale prosjekt/utlån felleseide selskap                                           | 93 800            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 93 800            |
| Finnmarkssykehuset Hammerfest P85                                                     |                   | 0                | 0                | 162 000          | 100 000          |                  |                  |                  |                |                | 262 000           |
| UNN Narvik P85                                                                        |                   |                  |                  | 72 000           | 100 000          |                  |                  |                  |                |                | 172 000           |
| Helgelandsykehuset utvikling P85                                                      |                   |                  |                  |                  | 0                | 0                | 0                | 500 000          |                |                | 500 000           |
| UNN psykiisk helsevern Tromsø                                                         |                   |                  |                  | 100 000          | 200 000          | 700 000          | 700 000          |                  |                |                | 1 700 000         |
| Usikkerhet nye strategiske prosjekter                                                 |                   |                  |                  | 100 000          | 100 000          | 100 000          | 100 000          | 500 000          | 500 000        | 500 000        | 1 900 000         |
| <b>Sum Helse Nord RHF</b>                                                             | <b>691 100</b>    | <b>331 250</b>   | <b>312 050</b>   | <b>532 300</b>   | <b>613 000</b>   | <b>880 000</b>   | <b>850 000</b>   | <b>1 030 000</b> | <b>530 000</b> | <b>530 000</b> |                   |
| <b>Sum investeringsplan</b>                                                           | <b>10 525 500</b> | <b>2 187 500</b> | <b>2 158 550</b> | <b>2 480 200</b> | <b>2 282 400</b> | <b>2 032 000</b> | <b>1 462 000</b> | <b>1 677 000</b> | <b>922 000</b> | <b>922 000</b> |                   |

5. Styret understreker at det er helt nødvendig at helseforetakene og Helse Nord RHF bringer driften i tråd med resultatkrav. Dersom ikke resultatkravene realiseres som forutsatt, vil gjennomføringen av investeringsplanen justeres.
6. Helseforetakene må oppdatere og styrebehandle sine bærekraftsanalyser med de endringer i rammebetingelsene som følger av denne styresaken.

7. Omstillingsutfordringer ved alle store investeringsprosjekter i regionen må tydeliggjøres i drøfting med tillitsvalgte/vernetjenesten og ved behandling i styrene i helseforetakene, slik at alle er kjent med innhold og omfang av omstillingsbehovene og konsekvenser for driften av sykehusene i regionen.

Bodø, den 11. juni 2021

Cecilie Daae  
adm. direktør

Vedlegg: Økonomisk langtidsplan for Helse Nord 2022-2025, inkl. rullering  
investeringsplan 2022-2029, utkast

Utrykte vedlegg:

1. Finnmarkssykehuset HF - styresak 29/2021
2. Universitetssykehuset Nord-Norge HF - styresak 34/2021
3. Sykehusapotek Nord HF – styresak 16/2021
4. Nordlandssykehuset HF - styresak 36/2021
5. Helgelandssykehuset HF - styresak 31/2021
6. Tiltak i regional utviklingsplan 2035

*Utrykte vedlegg oversendes på forespørsel.*

# Økonomisk langtidsplan i Helse Nord 2022–2025

Inkludert investeringsplan 2022–2029

*Planen rulleres årlig.*



Vedtatt i styret i Helse Nord RHF 22.06.2021

## Innhold

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Om økonomisk langtidsplan .....                                                | 4  |
| 1. Helse Nords mål og føringer .....                                           | 5  |
| 1.1 Visjon, hovedoppgaver og styringsmål .....                                 | 5  |
| 1.2 Føringer, strategier og oppdrag.....                                       | 6  |
| 2. Økonomisk langtidsplan 2022–2025 inkludert investeringsplan 2022–2029 ..... | 8  |
| 2.1 Delmål og føringer .....                                                   | 8  |
| 2.2 Utfordringer.....                                                          | 9  |
| 2.2.1 Økonomiske rammebetingelser .....                                        | 9  |
| 2.2.2 Tidligere vedtatte disponeringer .....                                   | 10 |
| 2.2.3 Omstilling og kontinuerlig forbedring.....                               | 10 |
| 2.2.4 Investeringsbehov og prioritering bygg, utstyr og IKT .....              | 12 |
| 2.2.5 Likviditet og finansiering.....                                          | 12 |
| 2.3 Løsningsstrategi og tiltak.....                                            | 13 |
| 2.3.1 Resultatkrav .....                                                       | 13 |
| 2.3.2 Likviditet og finansiering.....                                          | 14 |
| 2.3.3 Kapitalkompensasjon til helseforetakene .....                            | 15 |
| 3. Prioritering av økonomisk handlingsrom .....                                | 16 |
| 3.1 Avveining av drift og investering .....                                    | 16 |
| 3.2 Endringer i driftsrammer.....                                              | 17 |
| 3.2.1 Oppfølging av budsjett 2021 .....                                        | 17 |
| 3.2.2 Eksterne forhold og risiko .....                                         | 17 |
| 3.2.3 Nye forslag i plan 2022–2025.....                                        | 17 |
| 3.2.4 Andre endringer i inntektsrammen til foretakene .....                    | 18 |
| 3.3 Endringer i investeringsplanen.....                                        | 19 |
| 3.3.1 Investeringslån .....                                                    | 21 |
| 4. Planrammer 2022 .....                                                       | 22 |
| Vedlegg.....                                                                   | 24 |

## Forkortelser og begreper

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ABIOK      | studier for akutt- og anestesisykepleiere, barnesykepleiere, intensivsykepleiere, operasjonssykepleiere og kreftsykepleiere                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| DPS        | distriktpsikiatrisk senter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIN        | Finnmarkssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FRESK      | Fremtidens systemer i klinikken                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| HF         | helseforetak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| HOD        | Helse- og omsorgsdepartementet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| HSYK       | Helgelandssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| MTU        | medisinsk teknisk utstyr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NLSH       | Nordlandssykehuset                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| RHF        | regionalt helseforetak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| SANO       | Sykehusapotek Nord                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| SKDE       | Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| TSB        | tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| UNN        | Universitetssykehuset Nord-Norge                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PET        | Positrons Emisjons Tomografi (avansert diagnostikk)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| p50 og p85 | Dette er begreper som Helse Nord benytter i planleggingen av byggeprosjekter. Beregning av byggekostnader, gjøres ofte med stor usikkerhet. p50 betyr at det er 50 prosent sannsynlig at kostnaden vil bli lavere enn rammen og 50 prosent sannsynlighet for at den blir høyere. p85 betyr at det er 85 prosent sannsynlig at kostnaden vil bli lavere enn rammen og 15 prosent sannsynlighet for at den blir høyere. |

## Leseveiledning

Når begrepet «Helse Nord» brukes menes hele foretaksgruppen: Det regionale helseforetaket og de seks helseforetakene. Begrepet «Helse Nord RHF» betyr eieren, det regionale helseforetaket.

Røde tall i tabeller indikerer endring i fra forrige rullering av plan.

## Om økonomisk langtidsplan

Økonomisk langtidsplan med investeringsplan (ØLP) sikrer langsiktig planlegging og styring i foretaksgruppen Helse Nord. ØLP har fireårsperspektiv på driftsøkonomiske prioriteringer og åtteårsperspektiv på investeringer. Økonomisk langtidsplan rulleres årlig og vedtas av styret i Helse Nord RHF. ØLP gir rammer og prioriteringer som helseforetakene skal bruke i sitt langsiktige planarbeid.

## Helhetlig virksomhetsstyring

Helse Nord RHF planlegger og styrer helhetlig og langsiktig. Vi skal være tydelige og forutsigbare i drift og utvikling av spesialisthelsetjenesten. Vår styringsprosess følger forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, hvor vi plikter å *planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere*. Dette sikrer helhet og sammenheng, slik figur 1 illustrerer.



Figur 1- Helse Nord RHF's helhetlige styringsprosess. Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig i tråd med forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

## Endret statusrapportering

I styresak 158-2018 Regional utviklingsplan 2035 vedtok styret følgende i vedtakets punkt 11: *Styret ber adm. direktør halvårlig presentere en sak om status for arbeidet med å følge opp Regional utviklingsplan 2035 Helse Nord.* Den ene halvårsrapporteringen har hittil vært gjort i forbindelse med rulleringen av ØLP. Dette blir nå endret ettersom styret i styresak 10-2021 Strategi for Helse Nord RHF 2021–2024 ga sin tilslutning til at styret får halvårlig rapportering på strategi 2021–2024 og derigjennom også regional utviklingsplan.

# 1. Helse Nords mål og føringer

## 1.1 Visjon, hovedoppgaver og styringsmål

Helse Nords visjon er:

---

*Sammen om helse i nord*

---

Visjonen erkjenner at vi får til mer sammen. Vi får til mer når helseforetak samarbeider seg imellom og sammen med kommuner og andre helse- og samfunnsaktører. Og ikke minst sammen med pasienter og pårørende – dem vi i helsetjenesten er til for.

Helse- og omsorgsministeren ønsker å skape pasientens helsetjeneste. Det betyr at pasientene i Helse Nord skal oppleve kvalitet, trygghet og respekt i møtet med helsetjenesten og få delta i beslutninger som omhandler egen behandling. Tjenestene skal være helhetlige og sammenhengende – også mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten.

Foretaksgruppen Helse Nords hovedoppgaver er:

- pasientbehandling
- utdanning av helsepersonell
- forskning og innovasjon
- opplæring av pasienter og pårørende
- utvikling av medisinsk praksis, pleie og kompetanseutvikling

Økonomisk langtidsplan skal bidra til visjonen, hovedoppgavene og til å nå vedtatte styringsmål. I oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) settes nasjonale styringsmål for spesialisthelsetjenesten:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

### **Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen**

Pasientene skal slippe unødvendig ventetid, og pasientforløpene skal være gode og effektive. Pakkeforløpene som er innført for kreft, hjerneslag, psykisk helse og rus bidrar til å redusere variasjon.

Hovedoppgavene i spesialisthelsetjenesten skal løses ved de offentlige sykehusene. Bedre samarbeid mellom private og offentlige helsetjenester betyr bedre utnyttelse av ledig kapasitet, økt valgfrihet og nye arbeids- og samarbeidsformer.

Kunnskap om variasjon i kapasitetsutnyttelsen skal brukes aktivt som grunnlag for å øke kapasitet og gi mer likeverdig tilgang til helsetjenester.

### **Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling**

Pasientene skal oppleve et psykisk helsevern med vekt på frivillighet og mindre bruk av tvang.

Tilgjengeligheten til tjenestene innen psykisk helsevern for barn og unge, voksne og innen tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) skal bedres, og tjenestene skal i størst mulig grad tilbys lokalt. På denne måten vil pasientene oppnå mest mulig mestring av eget liv.

Spesialisthelsetjenesten og kommunene skal samarbeide slik at pasientene får tilrettelagt helhetlige og sammenhengende tjenester.

### **Bedre kvalitet og pasientsikkerhet**

Et systematisk og målrettet arbeid med kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet til beste for pasientene skal være målet for virksomhetenes arbeid. Handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring skal operasjonaliseres og gjennomføres lokalt, og i samarbeid med andre regioner og nasjonale aktører.

Større åpenhet om kunnskap, resultater og erfaringer er et mål, og grunnleggende i forbedringsarbeidet og som bidrag til å redusere uønsket variasjon. Kvalitetsmålinger, uønskede hendelser, kvalitetsregistre, forskningsbasert kunnskap og pasient- og pårørende erfaringer må brukes aktivt i utformingen av tjenestetilbudet og i systematisk forbedringsarbeid.

Risikovurdering av pasientsikkerhet må inngå i planlegging, gjennomføring og evaluering av alle tiltak innad og på tvers av tjenestenivå. Arbeidsmiljø og pasientsikkerhet må sees i sammenheng.

Forskning, utdanning, kompetanseutvikling og livslang læring er viktig for kvalitet og pasientsikkerhet.

## **1.2 Føringer, strategier og oppdrag**

Som figur 1 illustrerer, inngår økonomisk langtidsplan i en helhetlig styringsprosess. ØLPs innhold og prioriteringer bygger på flere strategiske planer. Særlig nasjonal helse- og sykehusplan, regional utviklingsplan og oppdragsdokument legger sterke føringer for ØLP.

### **Nasjonal helse- og sykehusplan**

Stortinget vedtok 14. mai 2020<sup>1</sup> ny nasjonal helse- og sykehusplan for 2020–2023. Den forrige planen for 2016–2019 har føringer som fortsatt er relevante og som gjenfinnes i Helse Nords tiltak og prioriteringer.

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023<sup>2</sup> setter retning og gir klare føringer for utviklingen av spesialisthelsetjenesten. Vedtak og tiltak i planen får betydning for Helse Nords økonomiske prioriteringer.

### **Regional utviklingsplan for Helse Nord 2035**

Helse Nords regionale utviklingsplan 2035<sup>3</sup> er grunnlag for de prioriteringene som gjøres i økonomisk langtidsplan. Regional utviklingsplan beskriver ni områder med utfordringer og mål:

1. Pasientens helsetjeneste
2. Kvalitet i pasientbehandlingen
3. Samhandling med primærhelsetjenesten
4. Utvikling av helsetjenester for den samiske befolkningen
5. Bemanning og kompetanse
6. Forskning og innovasjon
7. Økonomi – behov for kontinuerlig forbedring og omstilling
8. Teknologi
9. Bygg og kapasitet

### **Strategi for Helse Nord RHF 2021–2024**

Det regionale helseforetakets vedtatte strategi for Helse Nord RHF 2021–2024<sup>4</sup> prioriterer fem innsatsområder som viktige for å strekke seg mot visjonen og å oppnå ønsket utvikling og mål.

- Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig
- Vi legger til rette for attraktive arbeidsplasser
- Vi stiller krav til kvalitet i pasientbehandling
- Vi forbedrer gjennom samarbeid
- Vi er forberedt

Vår landsdels særtrekk med et stort landareal, enorme avstander og en befolkning som bor over alt, stiller store krav til likeverdige helsetjenester. Helse Nord kjenner vår landsdel godt, og vi kan helsetjenester i nordområdene. Vi må finne de løsningene for bærekraftig utvikling og kontinuerlig forbedring som passer i vår landsdel, med de samme krav til kvalitet og pasientsikkerhet som andre steder. Dette er

---

<sup>1</sup> <https://stortinget.no/no/Saker-og-publikasjoner/Saker/Sak/?p=77397>

<sup>2</sup> <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nasjonal-helse--og-sykehusplan-2020-2023/id2679013/>

<sup>3</sup> <https://helse-nord.no/helsefaglig/fagplaner-rapporter-og-utredninger/regional-utviklingsplan-2035>

<sup>4</sup> <https://helse-nord.no/helsefaglig/fagplaner-rapporter-og-utredninger/helse-nords-strategi>

rammebetingelser vi skal utvikle helsetjenestene innenfor, og de strategiske innsatsområdene skal ivareta dette.

## **2. Økonomisk langtidsplan 2022–2025 inkludert investeringsplan 2022–2029**

### **2.1 Delmål og føringer**

Økonomisk kontroll er viktig for en stabil og forutsigbar drift, for å utvikle pasientbehandlingen og sørge for handlingsrom til nye investeringer. Helse Nord RHF har et helhetlig ansvar for å prioritere og avveie forholdet mellom drift og investeringer.

Helse Nords overordnede økonomiske strategi legger opp til å skape fremtidig handlingsrom. For å oppnå dette, holdes inntekter tilbake i en periode (planlegger med overskudd), kostnader belastes så raskt som mulig og det gjennomføres langsiktige forbedringstiltak.

Overskuddskravet til det regionale helseforetaket er begrunnet med tre forhold:

1. Holde tilbake økte inntekter som senere skal fordeles til HF til delvis finansiering av kostnader til nye bygg (kapitalkompensasjon). Det sentrale overskuddet trappes ned når kompensasjon fordeles til HF-ene.
2. Sikre likviditet i foretaksgruppen til finansiering av investeringer og løpende utbetalinger.
3. Buffer mot svingninger i eksterne rammebetingelser for å kunne sikre helseforetakene langsiktige og stabile planforutsetninger.

Helse Nord har de siste årene ikke nådd de økonomiske målene. Utviklingen de senere årene viser at det er behov for endringer og forbedringer for å kunne utvikle helsetilbudet som planlagt.

Helse Nords konsernbestemmelser for investeringer skal bidra til beslutningsgrunnlag som dekker kvalitet, økonomi, organisasjonsutvikling og andre konsekvenser. Konsernbestemmelsene er derfor et viktig virkemiddel for å prioritere riktig mellom drift og investeringer.

Helse Nord legger opp til at endringer i nasjonal aktivitetsfinansiering videreføres til foretakene og som en del av oppdatering av økonomisk langtidsplan oppdateres kriterier i regionale inntektsmodeller for somatikk, psykisk helsevern og TSB.

Covid-19-pandemien har medført merkostnader og tapte inntekter i 2020 og 2021. Det forventes en større grad av normalisering og stabilisering av driften fra 2022. I planen er det forutsatt at eventuelle merkostnader og tapte inntekter knyttet til pandemien vil bli finansiert av HOD.

De store investeringer i planperioden knyttet til nye UNN Narvik, nye Hammerfest sykehus, nytt sykehus for psykiske helsevern Tromsø, og nye Helgelandssykehuset vil medføre en betydelig belastning på likviditetsreserven. Det er avgjørende for gjennomføring av planen at helseforetakene i sum ikke leverer negative økonomiske resultater, at prosjektene overholder rammene og at det gjennomføres salg av eiendom i tråd med planen.

## **2.2 Utfordringer**

### **2.2.1 Økonomiske rammebetingelser**

Oppdatering av planpremisser tilsier et brutto økonomisk handlingsrom i størrelsesorden 140 mill. kroner i 2022 stigende til 420 mill. kroner i 2025. Oppdatering av økonomisk langtidsplan 2022–2025 baseres på følgende premisser:

- 0,9 % årlig realvekst i helsesektoren.
- Innfasing av ny nasjonal inntektsmodell, og reduserte rammer ved oppdatering av nasjonal inntektsmodell.
- Videreføring av avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen.
- Videre effektivisering for å øke handlingsrommet.
- Oppdatering av kriterieverdiene i regional inntektsfordeling.
- Faglige premisser bygger på Regional utviklingsplan 2035/Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024.
- Det er varslet endringer i kvalitetsbasert finansiering, men det legges til grunn samme bevilgning som i 2021.
- Helseforetakene må ta høyde for egne kostnader knyttet til innføring av FRESK.
- Det er tatt høyde for en framtidig renteøkning og i bærekraftanalysene er det lagt til grunn følgende renter:
  - Lån til byggelån til og med 2017: lånerente på 2,0 % (ved flytende)
  - Lån nye investeringsprosjekter: lånerente på 3,0 %
  - Innskuddsrente: 1,3 %
  - Driftskreditt: 1,5 %

| <b>Forventet økonomisk handlingsrom (akkumulert)</b>  | <b>2022</b>    | <b>2023</b>    | <b>2024</b>    | <b>2025</b>    |
|-------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Oppdatering nasjonal inntektsmodell akkumulert        | -8 000         | -46 000        | -84 000        | -122 000       |
| Forventet realvekst akkumulert 0,9 % pr år            | 70 000         | 200 000        | 330 000        | 460 000        |
| Reserver og avslutning prosjekter RHF                 |                |                |                |                |
| Engangstilsjudd HF avsluttes, innføring kurve         | 22 000         | 22 000         | 22 000         | 22 000         |
| Engangstilsjudd HF avsluttes, prosjekt utviklingsplan | 4 000          | 4 000          | 4 000          | 4 000          |
| Styrets reserve                                       | 35 000         | 35 000         | 35 000         | 35 000         |
| Renteinntekt RHF                                      | 1 000          | 2 000          | 3 000          | 4 000          |
| Ads disp                                              | 3 000          | 3 000          | 3 000          | 3 000          |
|                                                       |                |                |                |                |
| <b>Gevinstuttak fra HF:</b>                           |                |                |                |                |
| Kurve/færre pasientskader                             | 15 000         | 15 000         | 15 000         | 15 000         |
| <b>Forventet handlingsrom (akkumulert)</b>            | <b>142 000</b> | <b>235 000</b> | <b>328 000</b> | <b>421 000</b> |

Tabell 1 - Forventet økonomisk handlingsrom i Helse Nord i perioden 2022–2025. Tall i tusen kr.

## 2.2.2 Tidligere vedtatte disponeringer

Fra økonomisk langtidsplan 2021–2024 er det vedtatt følgende disponeringer for 2022–2025.

| <b>Oppfølging av vedtatt plan 2021-2024</b>     | <b>2022</b>   | <b>2023</b>    | <b>2024</b>    | <b>2025</b>    |
|-------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| Styrke HF                                       | 0             | 50 000         | 100 000        | 100 000        |
| Økt avsetning til investeringer                 | 20 000        | 40 000         | 50 000         | 60 000         |
| Utvikling Helse Nord/Styrets disp               | 0             | 0              | 10 000         | 10 000         |
| Tiltak Regional utviklingsplan/styrets disp     | 0             | 0              | 14 000         | 14 000         |
| PCI NLSH                                        | -14 675       | -14 675        | -14 675        | -14 675        |
| PCI UNN                                         | 14 000        | 14 000         | 14 000         | 14 000         |
| Sikkerhetspsykiatri                             | 4 600         | 4 600          | 4 600          | 4 600          |
| Fagplan TSB fase 2                              | 10 000        | 15 000         | 15 000         | 15 000         |
| Styrking forskning                              | 0             | 5 000          | 5 000          | 5 000          |
| <b>Sum oppfølging av vedtatt plan 2021-2024</b> | <b>33 925</b> | <b>113 925</b> | <b>197 925</b> | <b>207 925</b> |

Tabell 2 – Tidligere vedtatte disponeringer

Vedtatt styrking av forskning foreslås utsatt ett år i prioriteringene. Forskingen kan fremdeles styrkes videre i 2022 ved å bruke opp ubrukte forskningsmidler fra tidligere år. Tallene for PCI og sikkerhetspsykiatri er noe justert.

## 2.2.3 Omstilling og kontinuerlig forbedring

For at Helse Nord skal kunne utvikle tjenestetilbudet og investere som planlagt og følge opp prioriteringene, må helseforetakene og foretaksgruppen realisere våre økonomiske resultatkrav. Det er fortsatt nødvendig at helseforetakene har kontroll på de store byggeprosjektene. Det forventes at de eksterne rammebetingelsene vil skjerpes (større kamp om statlige midler, økt ansvar for nye medisiner og behandlingsmetoder uten tilvarende finansiering), ambisjonene våre er høye og investeringsnivået er historisk høyt. Dette må følges opp gjennom kontinuerlig forbedring, og økt samarbeid mellom helseforetak for å løse oppgavene.

Helseforetakene er pålagt å utarbeide bærekraftsanalyser. Dette er en forenklet framskrivning av de økonomiske forhold i foretakene basert på de vedtak og planer som

gjelder til enhver tid og annen økonomisk informasjon. Analysen legges som grunnlag for planlegging og kommunikasjon om den framtidige økonomiske situasjonen.

### 2.2.3.1 Oppsummering bærekraftanalyser for helseforetakene

I tabell 3 nedenfor vises foretakenes styrebehandlete omstillingsutfordringer i planperioden.

Helseforetakenes tall er ikke justert for endringer som følge av forslag om styrking av frie inntekter til helseforetakene utover gjeldene plan (15 mill. kroner i 2022, og 50 mill. kroner fra 2025) og effekter av oppdatering av inntektsmodeller i denne saken.

| Omstillingsutfordring                                   |                |                |                |                |                |                |                |                |
|---------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Omstillingsutfordring i 1000 kr, akkumulerte størrelser | 2022           | 2023           | 2024           | 2025           | 2026           | 2027           | 2028           | 2029           |
| Finnmarkssykehuset HF                                   | 134 000        | 138 000        | 135 000        | 214 000        | 212 000        | 211 000        | 206 000        | 206 000        |
| Universitetssykehuset Nord-Norge HF*                    | 34 000         | 88 000         | 133 000        | 169 000        | 227 000        | 468 000        | 612 000        | 612 000        |
| Nordlandssykehuset HF                                   | 24 000         | -              | -              | -              | -              | -              | -              | -              |
| Helgelandssykehuset HF                                  | 32 000         | 16 000         | 3 000          | 9 000          | 17 000         | 24 000         | 95 000         | 99 000         |
| Sykehusapotek Nord HF                                   | 1 000          | 30 000         | 5 000          | 5 000          | 4 000          | 4 000          | 5 000          | 5 000          |
| Helse Nord IKT HF                                       | 4 000          | 4 000          | 4 000          | 4 000          | 4 000          | 4 000          | 4 000          | 4 000          |
| Helse Nord RHF                                          | 2 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          |
| <b>Sum</b>                                              | <b>231 000</b> | <b>278 000</b> | <b>282 000</b> | <b>403 000</b> | <b>466 000</b> | <b>713 000</b> | <b>924 000</b> | <b>928 000</b> |

Tabell 3 – Brutto omstillingsutfordring i Helse Nord for perioden 2022–2029. Tall i tusen kroner.

Med premissene fra Helse Nord RHF, har Finnmarkssykehuset en omstillingsutfordring i perioden på om lag 90 mill. kroner til i størrelsesorden 190 mill. kroner. Utfordringen er på sitt høyeste når effektene av nye Hammerfest sykehus slår ut i regnskapet. Dersom nye Hammerfest realiseres til P50 vil omstillingsbehovet være om lag 15 mill. kroner lavere fra 2025.

Basert på premissene lagt fra Helse Nord RHF har UNN omstillingsutfordringer i planperioden, som gradvis tiltar, mye pga. av effektene av nye Narvik sykehus og psykiatrisk sykehus i Tromsø. UNN har, utover premissene fra Helse Nord RHF, lagt inn et internt overskuddskrav på 40 mill. kroner i 2022, stigende til 110 mill. kroner i perioden (dette er korrigert ut i tabellen ovenfor). Helseforetaket setter av budsjetttrammer til interne prioriteringer og dette inngår i omstillingsbehovet. På kort sikt kan denne posten betraktes som risikoreduserende reserve.

Nordlandssykehuset anslår et omstillingsbehov på 24 mill. kroner i 2022. For resten av perioden forventes det at resultatkravene vil nås, uten større omstillinger. Dette skyldes forventninger om økt andel av ressursene (jf. innfasing av inntektsmodell for somatikk), den planlagte styrkingen av helseforetakene, samt reduksjon av avskrivninger i årene framover. I tabellen ovenfor er det lagt til grunn 0 i omstillingsbehov fra 2022 til 2028. Dersom helseforetaket oppnår positive resultater i årene framover kan investeringsrammen til helseforetaket økes.

Helgelandssykehuset vil ha behov for tilpasninger i driften i størrelsesorden 20-30 mill. kroner fra 2021 for at foretaket skal innfri kravene. Resultatkravene til

Helgelandssykehuset vil økes som følge av reduserte avskrivninger i årene framover, men dette avventes til et evt. nedskrivningsbehov er avklart.

Sykehusapotek Nord har et omstillingsbehov i perioden mellom 2 og 3 mill. kroner. Det er utarbeidet tiltak for å håndtere dette.

HN IKT skal løpende effektivisere driften og det er lagt inn forutsetninger om 0,5 % årlig effektivisering. Helse Nord RHF skal også effektivisere driften.

Omstillingsutfordringen til helseforetakene vil reduseres med foreslått utsatt inndragning av rammer i forbindelse med kurve-prosjektet (15 mill. kroner i 2022) og med foreslått videre styrking i 2025 (50 mill. kroner).

#### **2.2.4 Investeringsbehov og prioritering bygg, utstyr og IKT**

Helse Nords forslag til investeringsplan 2021–2029 utgjør 16,1 mrd. kroner.

Helseforetakene hver for seg og foretaksgruppen har omstillingsutfordringer framover. Helse Nords konsernbestemmelser for investeringer fastslår at helseforetaket i sine investeringsplaner skal vurdere om foretaket har likviditet til investeringsutbetalingene og driftsøkonomi til å dekke merkostnader som følge av investeringene, innenfor fastsatt resultatkrav.

Omstillingsutfordringer ved alle store investeringsprosjekter i regionen skal tydeliggjøres når styrene for helseforetakene behandler det enkelte prosjekt. Dette for å sikre at alle er kjent med innhold og omfang av omstillingsbehovene og konsekvensene for driften av helseforetaket.

#### **2.2.5 Likviditet og finansiering**

Investeringsplanen forutsetter at Helse Nord RHF innvilges lån til de store prosjektene psykisk helsevern Tromsø og nye Helgelandssykehuset (70 % på nye prosjekt).

Investeringsnivået vi legger opp til medfører stor likviditetsbelastning. Dette er det tatt høyde for i planperioden. I plan 2021-2028 ble det lagt opp til økte avsetninger til investeringer i planperioden (sentralt overskudd) for å sikre tilstrekkelig likviditetsreserve.

For å kunne disponere likviditeten må det enkelte helseforetak sannsynliggjøre langsiktig økonomisk bæreevne.

Dersom ikke foretaksgruppen når resultatkravene, kan ikke investeringsplanen gjennomføres i det tempo det er lagt opp til. Dersom resultatkravene realiseres, og salg av eiendommer det ikke er bruk for går som planlagt, er planen gjennomførbar.

Helseforetakene har som del av behandlingen av sin økonomiske bærekraft vurdert egen likviditetssituasjon.

Finnmarkssykehuset vil komme i en anstrengt likviditetssituasjon når de større investeringsutbetalingene i nye Hammerfest sykehus begynner å påløpe. Dersom Hammerfest ikke gjennomføres til p50-rammen og/eller at foretaket har større avvik fra resultatkravene i årene framover vil foretaket ikke ha likviditet til å gjennomføre planen.

Helseforetaket skal selge eiendommer og sykehustomt i Hammerfest i de kommende årene.

Forutsatt at de økonomiske mål realiseres i planperioden vil UNN, NLSH og Helgelandssykehuset ha tilstrekkelig likviditet til å gjennomføre vedtatt investeringsplan.

## **2.3 Løsningsstrategi og tiltak**

### **2.3.1 Resultatkrav**

Helseforetakenes resultatkrav skal sikre at midlertidige kostnadsreduksjoner knyttet til eksisterende bygg (reduksjon i avskrivningskostnader) ikke benyttes til permanent økning i kostnadsnivået. Når kostnader ved nye bygg påløper, reduseres resultatkravet.

Resultatkravet til Finnmarkssykehuset reduseres til 5 mill. kroner når nye Hammerfest sykehus er planlagt ferdigstilt.

UNN skal realisere årlige resultat på 40 mill. kroner for å kunne opprettholde investeringsnivået. Når nye UNN Narvik forventes ferdigstilt reduseres resultatkravet fra Helse Nord RHF til 10 mill. kroner.

Nordlandssykehuset har et årlig resultatkrav på 5 mill. kroner som er begrunnet med behov for buffer i økonomien.

Helgelandssykehusets resultatkrav er inntil videre videreført med 20 mill. kroner. Avskrivninger fra åpningsbalansen reduseres, og for å sikre økonomisk bærekraft til nye Helgelandssykehuset, må den midlertidige kostnadsreduksjonen ikke bindes opp i nye permanente kostnader.

Resultatkrav for Sykehusapotek Nord videreføres med 1 mill. kroner begrunnet med overskuddskrav til publikumsavdelingen/behov for buffer i økonomien.

For å sikre tilstrekkelig likviditet og handlingsrom i foretaksgruppen videreføres planen om å styrke den sentrale avsetningen til investeringer.

Manglende oppnåelse av de økonomiske mål og resultatkrav vil føre til at investeringer må skyves ut i tid og faglige satsninger må utsettes, eventuelt nåværende tjenester nedprioriteres.

### Helse Nord skal:

- Forbedre driften kontinuerlig i nært samarbeid mellom ledelse og medarbeidere. Nye teknologiske løsninger vil være sentrale.
- Følge opp investeringsprosjektene tett slik at overskridelser unngås.
- Utarbeide og gjennomføre tiltaksplaner for å løse omstillingsutfordringene.
- Sikre felles tilnærming til gevinstrealisering og dermed oppnå større effekt av vedtatte tiltak.
- Få nytteeffekt av investeringer.
- Drive regional porteføljestyling av større regionale tiltak og prosjekter som har særlig betydning iht. strategiske mål, er mest ressurskrevende, har høy risiko, har mange avhengigheter og omfatter mange interessentgrupper.
- Intensivere innkjøpssamarbeidet og iverksette tiltak for å sikre lojalitet til inngåtte avtaler.
- Redusere reisekostnadene ved bruk av alternative konsultasjons- og møteformer.
- Sikre at midlertidig bortfall av avskrivninger ikke disponeres til permanent drift, men «spares» slik at foretakene kan håndtere de økte kostnadene som påløper når nybyggene tas i bruk.
- Styre etter følgende resultatkrav i perioden:

| Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr) | 2022           | 2023           | 2024           | 2025           | 2026           | 2027           | 2028           | 2029           |
|-----------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Helse Nord RHF                          | 186 000        | 206 000        | 216 000        | 176 000        | 236 000        | 236 000        | 186 000        | 186 000        |
| Finnmarkssykehuset                      | 24 000         | 24 000         | 24 000         | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          |
| UNN                                     | 40 000         | 40 000         | 40 000         | 10 000         | 10 000         | 10 000         | 10 000         | 10 000         |
| Nordlandssykehuset                      | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          |
| Helgelandssykehuset                     | 20 000         | 20 000         | 20 000         | 20 000         | 20 000         | 20 000         | 5 000          | 5 000          |
| Sykehusapotek Nord                      | 1 000          | 1 000          | 1 000          | 1 000          | 1 000          | 1 000          | 1 000          | 1 000          |
| Helse Nord IKT                          | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              | 0              |
| <b>Sum</b>                              | <b>276 000</b> | <b>296 000</b> | <b>306 000</b> | <b>217 000</b> | <b>277 000</b> | <b>277 000</b> | <b>212 000</b> | <b>212 000</b> |

Tabell 4 – Resultatkrav i Helse Nord i perioden 2022-2029. Tall i 1 000 kr.

### 2.3.2 Likviditet og finansiering

Helse Nords løsningsstrategi for å sikre nødvendig likviditet i planperioden er å oppnå resultatkravene, utnytte lånemulighetene i HOD og i tillegg fortløpende vurdere vår bygningsmasse og selge bygg og anlegg som det ikke er behov for.

Likviditetsframskrivningen forutsetter salg av tomt og eiendom i Finnmarkssykehuset, Universitetssykehuset Nord-Norge og Helgelandssykehuset.

Likviditetsframskrivningen forutsetter at det søkes og godkjennes lån hos HOD til gjennomføring av investeringer i psykisk helsevern i Tromsø og nye Helgelandssykehuset.

| Likviditetsbudsjett i planperioden                        | 2021       | 2022       | 2023       | 2024       | 2025       | 2026       | 2027       | 2028      | 2029      |
|-----------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| Inngående beholdning                                      | 438 000    | -493 100   | -410 150   | -446 150   | -712 350   | -559 950   | -348 950   | -495 450  | -342 550  |
| Budsjettert resultat RHF                                  | 166 000    | 186 000    | 206 000    | 216 000    | 126 000    | 136 000    | 136 000    | 86 000    | 86 000    |
| Endring fordring/kortsiktig gjeld som påvirker likviditet | -320 000   | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         |
| Diff pensjonspremie/kostnad                               | -231 000   | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         |
| Avskrivninger                                             | 1 095 000  | 1 102 000  | 1 157 000  | 1 132 000  | 1 317 400  | 1 220 000  | 1 159 000  | 1 339 000 | 1 316 000 |
| Salg eiendom                                              | 96 000     | 200 000    | 0          | 0          | 60 000     | 0          | 50 000     | 0         | 0         |
| Tilskudd/gaver fra eksterne                               | 16 500     | 15 000     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         |
| Investeringsramme                                         | -2 187 500 | -2 158 550 | -2 480 200 | -2 282 400 | -2 032 000 | -1 462 000 | -1 677 000 | -922 000  | -922 000  |
| Ubrukte investeringsrammer fra tidligere år               | -300 000   | -107 000   | -100 000   | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 0         |
| Låneopptak                                                | 936 200    | 1 047 800  | 1 383 500  | 857 500    | 980 000    | 616 000    | 490 000    | 0         | 0         |
| Avdrag lån                                                | -202 300   | -202 300   | -202 300   | -189 300   | -299 000   | -299 000   | -304 500   | -350 100  | -354 500  |
| Utgående beholdning                                       | -493 100   | -410 150   | -446 150   | -712 350   | -559 950   | -348 950   | -495 450   | -342 550  | -217 050  |
| Ramme for kassakreditt pr 31.12                           | -896 000   | -896 000   | -896 000   | -896 000   | -896 000   | -896 000   | -896 000   | -896 000  | -896 000  |
| Likviditetsreserve                                        | 402 900    | 485 850    | 449 850    | 183 650    | 336 050    | 547 050    | 400 550    | 553 450   | 678 950   |

Tabell 5 – Likviditetsbudsjett i Helse Nord i perioden 2021-2029. Tall i 1 000 kr.

Under gjeldene forutsetninger vil likviditetsreserven gradvis svekkes fram mot 2024 før den bygges opp igjen mot slutten av planperioden.

### Helse Nord skal:

- Oppnå resultatkrav og utnytte lånemulighetene.
- Gjennomføre samlet sparing i planperioden (sentrale resultatkrav).
- Selge eiendom det ikke er bruk for.

### 2.3.3 Kapitalkompensasjon til helseforetakene

Styret har vedtatt og holde tilbake deler av Helse Nord's inntekter for å delfinansiere økte kostnader som følge av investeringer og oppgradering av bygg, utstyr og anlegg. Inntektene fordeles gradvis til helseforetakene (kapitalkompensasjon) etter hvert som avskrivningene fra de store byggeprosjektene belaster regnskapene. Kostnader ved nye bygg skal i tillegg håndteres gjennom bortfall av kostnader ved utfasede bygg og effektivisering av driften som følge av nye bygg.

Kapitalkompensasjon til Helgelandssykehuset vil justeres i tråd med justert nivå for forventede samlede investeringer i nye Helgelandssykehuset.

### Helse Nord skal:

- Følge denne planen for å innfase kapitalkompensasjon:

| Kapitalkompensasjon (1000 kr) | 2022 | 2023 | 2024 | 2025    | 2026    | 2027    | 2028    | 2029    |
|-------------------------------|------|------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Helgelandssykehuset           |      |      |      | 0       | 0       | 0       | 50 000  | 50 000  |
| UNN Narvik                    |      |      | 0    | 50 000  | 50 000  | 50 000  | 50 000  | 50 000  |
| Finnmarkssykehuset Hammerfest |      |      | 0    | 50 000  | 50 000  | 50 000  | 50 000  | 50 000  |
| Sum                           | 0    | 0    | 0    | 100 000 | 100 000 | 100 000 | 150 000 | 150 000 |

Tabell 6 – Økt kapitalkompensasjon i Helse Nord i perioden 2022-2029. Tabellen viser endringer i forhold til vedtatt budsjett 2021. Tall i tusen kroner.

### 3. Prioritering av økonomisk handlingsrom

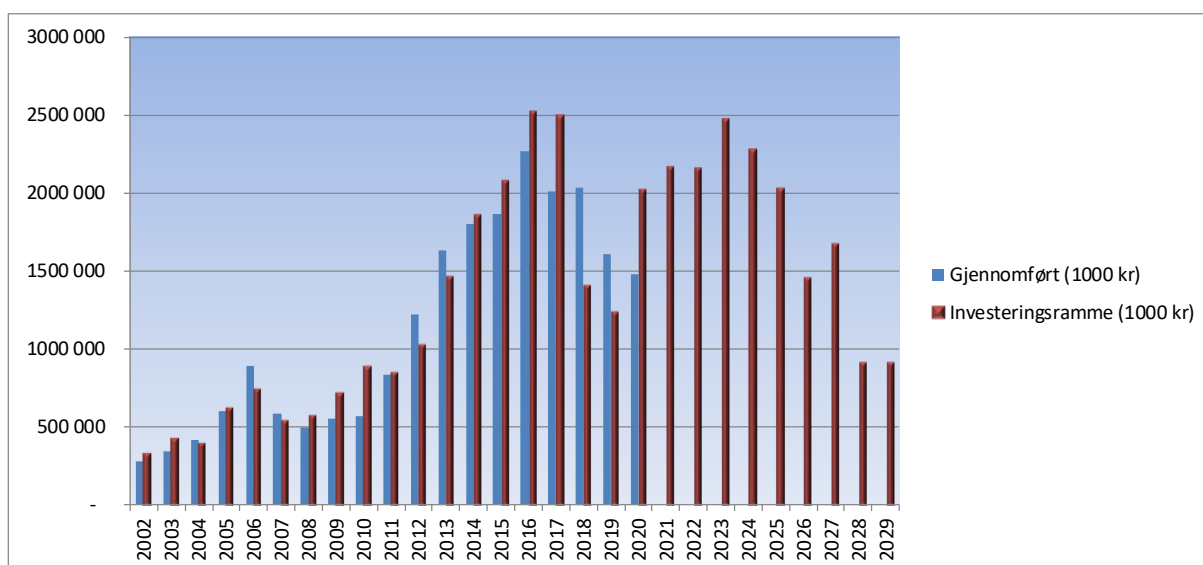
I kapittel 2.2.1 ble det gjort rede for at Helse Nord har et økonomisk handlingsrom til å styrke driftsbudsjettene. I kapittel 2.2.2 er det gjort rede for de styrkningene som følger av Plan 2021–2024. I dette kapitlet redegjøres det for de endringene som foreslås i plan 2022–2025.

#### 3.1 Avveining av drift og investering

Helse Nord RHF har det helhetlige ansvaret for å prioritere og avveie forholdet mellom drift og investeringer. Økonomiske langtidsplanen balanserer dette forholdet på både på kort og lang sikt, med de utfordringene og forutsetningene som er beskrevet.

Foretakene fremmer fortsatt ønsker om nye store investeringer. I tillegg spilles det inn ønsker om økte investeringer til medisinteknisk utstyr og mer penger til drift.

I Helse Nords tid har det aldri vært bygd flere sykehus eller kjøpt mer utstyr i den nordnorske spesialisthelsetjenesten. Dette er mulig fordi Helse Nord har en samlet økonomistyring med ansvar både for drift og investeringer. Det er Helse Nord RHF's oppfatning at den regionale helhetsplanleggingen sørger for en forutsigbar og relativt sett en raskere utvikling av helsetjenesten i Nord-Norge.



Figur 2 – Bokførte investering og investeringsrammer perioden 2002–2029 i Helse Nord.

## 3.2 Endringer i driftsrammer

### 3.2.1 Oppfølging av budsjett 2021

| Oppfølging av budsjett 2021     | 2022  | 2023  | 2024  | 2025  |
|---------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Reg Sim                         | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 |
| Sum oppfølging av budsjett 2021 | 5 000 | 5 000 | 5 000 | 5 000 |

Tabell 7 – Oppfølging av budsjett 2020. Tall i tusen kroner.

Det vises til omtale i styresak juni 2021 - *Budsjett 2021 – justering av rammer nr 1*. Det er etablert en regional funksjon for simulering og ferdighetstrening. UNN HF har ansvaret for å etablere og drifte enheten som en del av SimNord Ferdighets- og simuleringssenter og med kopling til Regionalt utdanningscenter for leger i spesialisering i Helse Nord (RegUt). Tiltaket foreslås finansiert med 5 mill. kroner.

### 3.2.2 Eksterne forhold og risiko

Forventede EU-krav knyttet til arbeidstid og arbeidsforhold for luftambulansetjenesten kan kreve ressurser, men det legges til grunn at innføring ikke skjer før tidligst i 2023.

Nasjonal og regional e-helsesatsing vil kreve betydelige ressurser i årene framover, og planen tar høyde for videre kostnadsøkning på 23 mill. kroner i 2022.

Det er betydelig usikkerhet i økonomiske rammebetingelser og framtidige forpliktelser i forbindelse med blant annet:

- Konsekvenser av covid-19.
- Luftambulanse og krav til beredskap, herunder Resc EU.
- Finansieringsansvar for nye legemidler.
- Nasjonale prosjekter.
- Pensjonskostnad og pensjonspremie.
- Finansiering av kostnader i Direktoratet for e-helse.

| Eksternt påførte forhold                   | 2022   | 2023   | 2024   | 2025   |
|--------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| Arbeidstidsbestemmelser luftambulanse      | 0      | 5 000  | 5 000  | 5 000  |
| Nasjonal bruk Resc Eu                      | 5 000  |        |        |        |
| Nasjonal e-helse, nye nasjonale IKT-tiltak | 5 000  | 5 000  | 5 000  | 5 000  |
| Nasjonal e-helse, e-helsedir               | 11 000 | 11 000 | 11 000 | 11 000 |
| Nasjonal e-helse, egne kostnader           | 2 000  | 2 000  | 2 000  | 2 000  |
| Sum eksterne forhold                       | 23 000 | 23 000 | 23 000 | 23 000 |

Tabell 8 – Eksterne forhold. Tall i tusen kroner.

### 3.2.3 Nye forslag i plan 2022–2025

Handlingsrommet disponeres tilnærmet fullt ut i forslaget til plan. Pasienttilbudet styrkes, og psykisk helsevern og rus prioritertes gjennom bevilgninger til konvertering av sikkerhetsplasser ved NLSH og tiltak i fagplanen for rus. Det legges til grunn at realvekst til helseforetakene i planperioden også benyttes til å videreutvikle tilbudet innenfor psykisk helse og TSB.

Helseforetakenes rammer foreslås styrket med 55 mill. kroner til konkrete formål hvorav 10 mill. kroner til utdanning av helsepersonell som på sikt forutsettes finansiert av reduserte innleiekostnader (bevilgningen foreslås deretter videreført for å styrke vedlikehold), og 15 mill. kroner til innføringskostnader i forbindelse med klinisk IKT. Andre forhold er listet opp punktvis nedenfor.

Nasjonal e-helsesatsing vil kreve betydelige ressurser i årene framover, og planen tar høyde for videre kostnadsøkning på 23 mill. kroner i 2022. Det foreslås satt av 20 mill. kroner til informasjonssikkerhetstiltak.

I 2021 ble helseforetakenes rammer økt med 60 mill. kroner utover planforutsetningene for å ta igjen etterslep etter pandemien. Planen legger til grunn at dette aktivitetsnivået videreføres i 2022. Som tidligere legges det opp til å styrke helseforetakenes frie inntekter med 50 mill. kroner årlig i planperioden fra 2023.

Det foreslås prioritert ressurser til samisk helsetjeneste, persontilpasset medisin, merkostnader ved tilbudet i Alta og tilbud til barn og unge med ervervet hjerneskade.

| Nye forslag i plan 2022-2025                       | 2022           | 2023           | 2024           | 2025           |
|----------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Sentral risikobuffer Finnmarkssykehuset Hammerfest |                |                |                | 40 000         |
| Informasjonssikkerhet                              | 20 000         | 20 000         | 10 000         | 10 000         |
| Styrke HF                                          |                |                |                | 50 000         |
| Styrke HF/Utdanning spesialsykepleiere             | 10 000         | 10 000         | 10 000         |                |
| Styrke HF/Vedlikehold                              |                |                |                | 10 000         |
| Styrke HF/ innføring kliniske IKT-system           | 15 000         | 15 000         | 15 000         | 15 000         |
| Persontilpasset medisin                            | 4 000          | 6 000          | 6 000          | 6 000          |
| Merkostnader Alta                                  | 2 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          |
| Strategiplan samisk helsetjeneste                  | 1 000          | 2 000          | 2 000          | 2 000          |
| Barn og unge med ervervet hjerneskade              | 3 100          | 3 100          | 3 100          | 3 100          |
| Styrets disp                                       | 20 000         | 25 000         | 35 000         | 35 000         |
| Ads disp                                           | 5 000          | 5 000          | 5 000          | 5 000          |
| <b>Sum nye forslag i plan 2022-</b>                | <b>80 100</b>  | <b>88 100</b>  | <b>88 100</b>  | <b>178 100</b> |
|                                                    |                |                |                |                |
| <b>Sum disponert</b>                               | <b>142 025</b> | <b>230 025</b> | <b>314 025</b> | <b>414 025</b> |
|                                                    |                |                |                |                |
| <b>Rest til disposisjon</b>                        | <b>275</b>     | <b>4 975</b>   | <b>13 975</b>  | <b>6 975</b>   |

Tabell 9 – Prioritering av økonomisk handlingsrom for Helse Nord i perioden 2022–2025. Tall i tusen kroner.

### 3.2.4 Andre endringer i inntektsrammen til foretakene

Oppdatering av kriterieverdier og pasientstrømmer i inntektsmodellen for somatikk viser at ressurser skal flyttes fra UNN HF til øvrige helseforetak. Deler av effektene var forventet og tatt høyde for i planforutsetningene som følge av etablering av PCI-tilbud i Bodø. Deler antas å være effekter av pandemien. For å redusere svingningene i inntektsrammene fra år til år har adm. direktør derfor skjønnsmessig tatt inn omfordelingseffekter av pasientstrømmer.

Oppdatering av inntektsmodell for psykisk helsevern og TSB gir utslag, hvor inntekter flyttes til Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset. Dette skyldes i hovedsak oppdatering av pasientstrømmer, herunder bruk av private leverandører, som er finansiert direkte fra Helse Nord RHF. Deler av endringene i pasientstrømmene antas å ha sammenheng med pandemien og disse er skjønnsmessig tatt inn.

Det er også gjort andre mindre administrative endringer.

### **3.3 Endringer i investeringsplanen**

#### **Prioriteringer – investeringer**

Rullering av investeringsplanen foreslår økt investeringsnivå sammenlignet med vedtatt plan 2021-2022, og består i hovedsak av økte rammer til økt ramme til IKT-investeringer (økning på 200 mill. kroner i planperioden). Økningen gjelder tiltak knyttet til lukking av svakheter innenfor IKT-sikkerhet, ref. Riksrevisjonens kontroll med forvaltningen av statlige selskaper for 2019. IKT-systemene har ikke vært tilstrekkelig sikret mot dataangrep.

I tillegg foreslås investeringsramme til UNN og SANO økt som følge av regnskapsmessige positive foregående år, ramme til ny strålemaskin ved NLSH og ramme til operasjonsstue i Alta (15 mill. kroner), og rammer til investeringer i forbindelse med ny bioteknologilov.

I tillegg tas det høyde for usikkerhet i forbindelse med prosjekter som er under utredning (Helgelandssykehuset og psykisk helsevern Tromsø).

Investeringsplan 2021–2029 framgår av tabellen (endringer fra vedtatt plan merket med rødt).

| Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleaser | Sum tidligere år  | 2021             | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             | 2026             | 2027             | 2028           | 2029           | SUM inkl tidl. år |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|----------------|-------------------|
| <b>Finnmarkssykehuset</b>                                                             |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Helikopterlandingsplass Kirkenes                                                      | 0                 |                  |                  |                  |                  | 20 000           |                  |                  |                |                | 20 000            |
| Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusive universitetsarealer                            | 260 000           | 723 000          | 500 000          | 612 000          | 225 000          |                  |                  |                  |                |                | 2 320 000         |
| Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer                                           | 0                 | 50 000           | 100 000          | 50 000           |                  |                  |                  |                  |                |                | 200 000           |
| CT Kirkenes, gave                                                                     |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 0                 |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 21 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 21 200            |
| Operasjonsstue Alta                                                                   |                   |                  | 15 000           |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 3 600            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 45 000           | 45 000           | 45 000           | 45 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 45 000         | 45 000         |                   |
| <b>Sum Finnmarkssykehuset</b>                                                         | <b>2 662 700</b>  | <b>821 600</b>   | <b>660 000</b>   | <b>707 000</b>   | <b>270 000</b>   | <b>70 000</b>    | <b>50 000</b>    | <b>50 000</b>    | <b>45 000</b>  | <b>45 000</b>  |                   |
| <b>UNN</b>                                                                            |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Nye Narvik sykehus P50                                                                | 372 000           | 625 000          | 723 000          | 639 000          | 313 000          |                  |                  |                  |                |                | 0                 |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 73 900            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 2 672 000         |
| Korona- testing                                                                       | 2 500             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 73 900            |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 10 500           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 2 500             |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 200 000          | 275 000          | 200 000          | 200 000          | 200 000          | 200 000          | 200 000          | 180 000        | 180 000        |                   |
| <b>Sum UNN</b>                                                                        | <b>2 828 700</b>  | <b>835 500</b>   | <b>998 000</b>   | <b>839 000</b>   | <b>513 000</b>   | <b>200 000</b>   | <b>200 000</b>   | <b>200 000</b>   | <b>180 000</b> | <b>180 000</b> |                   |
| <b>Nordlandssykehuset</b>                                                             |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 42 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 0                 |
| Korona- testing                                                                       | 8 600             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 42 200            |
| Strålemaskin                                                                          |                   |                  | 20 000           | 20 000           |                  |                  |                  |                  |                |                | 8 600             |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 1 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 40 000            |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 60 000           | 80 000           | 80 000           | 80 000           | 100 000          | 100 000          | 100 000          | 90 000         | 90 000         |                   |
| <b>SUM NLSH</b>                                                                       | <b>4 264 700</b>  | <b>61 200</b>    | <b>100 000</b>   | <b>100 000</b>   | <b>80 000</b>    | <b>100 000</b>   | <b>100 000</b>   | <b>100 000</b>   | <b>90 000</b>  | <b>90 000</b>  |                   |
| <b>Helgelandssykehuset</b>                                                            |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Utvikling av Helgelandssykehuset P50                                                  | 20 000            | 0                | 0                | 200 000          | 700 000          | 700 000          | 180 000          | 200 000          |                |                | 2 000 000         |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 24 800            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 24 800            |
| Bioteknologi - NIPT                                                                   |                   | 1 200            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)                                 |                   | 50 000           | 50 000           | 60 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 45 000         | 45 000         |                   |
| <b>SUM Helgelandssykehuset</b>                                                        | <b>44 800</b>     | <b>51 200</b>    | <b>50 000</b>    | <b>260 000</b>   | <b>750 000</b>   | <b>750 000</b>   | <b>230 000</b>   | <b>250 000</b>   | <b>45 000</b>  | <b>45 000</b>  |                   |
| <b>Helse Nord IKT</b>                                                                 |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Vedtatte prosjekter                                                                   |                   | 26 250           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 33 000            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 33 000            |
| Til HF-styrets disposisjon                                                            |                   | 57 500           | 33 500           | 31 900           | 45 400           | 30 000           | 30 000           | 30 000           | 30 000         | 30 000         |                   |
| <b>SUM Helse Nord IKT</b>                                                             | <b>33 000</b>     | <b>83 750</b>    | <b>33 500</b>    | <b>31 900</b>    | <b>45 400</b>    | <b>30 000</b>    | <b>30 000</b>    | <b>30 000</b>    | <b>30 000</b>  | <b>30 000</b>  |                   |
| <b>Sykehusapotek Nord</b>                                                             |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| Utstyr/areal                                                                          |                   | 3 000            | 5 000            | 3 000            | 3 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000          | 2 000          |                   |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 500               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 500               |
| Lokaler i nye sykehus                                                                 |                   |                  |                  | 7 000            | 8 000            |                  |                  | 15 000           |                |                |                   |
| <b>Sykehusapotek Nord</b>                                                             | <b>500</b>        | <b>3 000</b>     | <b>5 000</b>     | <b>10 000</b>    | <b>11 000</b>    | <b>2 000</b>     | <b>2 000</b>     | <b>17 000</b>    | <b>2 000</b>   | <b>2 000</b>   |                   |
| <b>Helse Nord RHF</b>                                                                 |                   |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                |                   |
| FRESK                                                                                 | 347 000           | 121 100          | 130 000          | 15 100           | 0                |                  |                  |                  |                |                | 613 200           |
| Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester                             | 185 300           | 210 150          | 182 050          | 33 200           | 30 000           | 30 000           | 0                | 30 000           | 30 000         | 30 000         | 760 700           |
| Økte IKT investeringer                                                                |                   |                  |                  | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           |                  |                |                | 200 000           |
| Digitale innbyggertjenester                                                           | 58 000            | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                |                |                | 58 000            |
| Infrastruktur IKT UNN Narvik                                                          |                   |                  |                  |                  | 17 000           |                  |                  |                  |                |                | 17 000            |
| Infrastruktur IKT FIN Hammerfest                                                      |                   |                  |                  |                  | 16 000           |                  |                  |                  |                |                | 16 000            |
| Korona-investeringer styresak 104-2020                                                | 7 000             |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 7 000             |
| Nasjonale prosjekt/utlån felleseide selskap                                           | 93 800            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                |                | 93 800            |
| Finnmarkssykehuset Hammerfest P85                                                     |                   | 0                | 0                | 162 000          | 100 000          |                  |                  |                  |                |                | 262 000           |
| UNN Narvik P85                                                                        |                   |                  |                  | 72 000           | 100 000          |                  |                  |                  |                |                | 172 000           |
| Helgelandssykehuset utvikling P85                                                     |                   |                  |                  |                  | 0                | 0                | 0                | 500 000          |                |                | 500 000           |
| UNN psykisk helsevern Tromsø                                                          |                   |                  |                  | 100 000          | 200 000          | 700 000          | 700 000          |                  |                |                | 1 700 000         |
| Usikkerhet nye strategiske prosjekter                                                 |                   |                  |                  | 100 000          | 100 000          | 100 000          | 100 000          | 500 000          | 500 000        | 500 000        | 1 900 000         |
| <b>Sum Helse Nord RHF</b>                                                             | <b>691 100</b>    | <b>331 250</b>   | <b>312 050</b>   | <b>532 300</b>   | <b>613 000</b>   | <b>880 000</b>   | <b>850 000</b>   | <b>1 030 000</b> | <b>530 000</b> | <b>530 000</b> |                   |
| <b>Sum investeringsplan</b>                                                           | <b>10 525 500</b> | <b>2 187 500</b> | <b>2 158 550</b> | <b>2 480 200</b> | <b>2 282 400</b> | <b>2 032 000</b> | <b>1 462 000</b> | <b>1 677 000</b> | <b>922 000</b> | <b>922 000</b> |                   |

Tabell 10 – Investeringsplan 2021–2029. Tall i tusen kroner.

### **3.3.1 Investeringslån**

Nye prosjekter som ikke allerede er innvilget lån fra HOD, kan få inntil 70 % lånefinansiering. På grunn av ulik likviditetssituasjon i foretakene kan det gis ytterligere lån fra Helse Nord RHF. I praksis kan HF-ene få låne inntil 80 % av godkjent investeringsramme på store investeringsprosjekt.

Planen forutsetter godkjenning av lån hos HOD for Nye Helgelandssykehuset og UNN psykisk helsevern Tromsø.

## 4. Planrammer 2022

Tabellen viser inntektsrammer per helseforetak etter prioriteringene i planen.

Inntektsrammer 2022 (tall i 1000 kr)

| Basisramme 2022                                       | RHF              | Styrets disp   | Finnmark         | UNN              | NLSH             | Helgeland        | Sum               |
|-------------------------------------------------------|------------------|----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| <b>Sum basisramme 2021 Vedtatt budsjett</b>           | <b>1 713 644</b> | <b>178 442</b> | <b>1 720 522</b> | <b>5 428 828</b> | <b>3 385 154</b> | <b>1 495 305</b> | <b>13 921 895</b> |
| Oppdatering nasjonal inntektsmodell akkumulert        |                  | -8 000         |                  |                  |                  |                  | -8 000            |
| Forventet realvekst akkumulert 0,9 % pr år            |                  | 70 000         |                  |                  |                  |                  | 70 000            |
| Reserver og avslutning prosjekter RHF                 |                  |                |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve         |                  | 22 000         | -2 750           | -10 900          | -5 600           | -2 750           | 0                 |
| Engangstilskudd HF avsluttes, prosjekt utviklingsplan |                  | 4 000          | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | 0                 |
| Ads disp                                              | 2 000            | -2 000         |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Etablering PCI Bodø                                   |                  | 675            |                  | 14 000           | -14 675          |                  | 0                 |
| Oppdatering inntektsmodell somatikk                   |                  |                | -1 715           | -19 547          | 15 469           | 5 794            | 0                 |
| Oppdatering inntektsmodell psykisk helse              |                  |                | 4 037            | 495              | -9 175           | 4 643            | 0                 |
| Oppdatering inntektsmodell TSB                        |                  |                | 2 649            | -8 192           | 9 568            | -4 026           | 0                 |
| Sikkerhetspsykiatri, konvertering 2 plasser           |                  | -4 600         |                  |                  | 4 600            |                  | 0                 |
| RegSim                                                |                  | -5 000         |                  | 5 000            |                  |                  | 0                 |
| RescEU                                                | 5 000            | -5 000         |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Nasjonal e-helse, nye nasjonale IKT-tiltak            | 5 000            | -5 000         |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Nasjonal e-helse, e-helsedir                          | 11 000           | -11 000        |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Nasjonal e-helse, egne kostnader                      | 2 000            | -2 000         |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Styrke HF/Utdanning spesialsykepleiere                |                  | -10 000        | 1 250            | 5 000            | 2 500            | 1 250            | 0                 |
| Persontilpasset medisin                               |                  |                |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Merkostnader Alta                                     |                  | -2 000         | 2 000            |                  |                  |                  | 0                 |
| Strategiplan samisk helsetjeneste                     | 1 000            | -1 000         |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Barn og unge med ervervet hjerneskade                 |                  | -5 000         |                  | 5 000            |                  |                  | 0                 |
| Fagplan TSB fase 2                                    |                  |                |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Parkinson net                                         | 900              | -900           |                  |                  |                  |                  | 0                 |
| Farmasøyt PET-senter                                  | -1 025           |                |                  | 1 025            |                  |                  | 0                 |
| Barentssamarbeid                                      | -500             |                | 500              |                  |                  |                  | 0                 |
| <b>Basisramme 2022, per juni 2021</b>                 | <b>1 739 019</b> | <b>213 617</b> | <b>1 725 493</b> | <b>5 419 709</b> | <b>3 386 841</b> | <b>1 499 216</b> | <b>13 983 895</b> |

| Øvrig ramme                                             | RHF           | Styrets disp | Finnmark      | UNN           | NLSH          | Helgeland    | Sum            |
|---------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|----------------|
| Sykestuer Finnmark                                      |               |              | 10 400        |               |               |              | 10 400         |
| Kvalitetsregistre                                       | 32 221        |              |               |               |               |              | 32 221         |
| Nasjonalt senter for e-helseforskning                   |               |              |               | 40 200        |               |              | 40 200         |
| Medisinsk undersøkelse barnehus                         |               | 0            |               | 2 240         | 2 160         |              | 4 400          |
| Bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø      |               | 2350         |               |               | 4 500         |              | 6 850          |
| Landsdekkende modell for rettspsyk                      |               |              |               | 500           |               |              | 500            |
| Nettverk for forskning tvang                            |               |              |               | 3 200         |               |              | 3 200          |
| LIS1-stillinger                                         |               |              | 11 051        | 19 341        | 13 818        | 8 290        | 52 500         |
| Tilskudd til tumustjeneste   estimat, fordeles oppdrags | 111           |              | 842           | 2 176         | 1 792         | 909          | 5 830          |
| Helikopter Kirkenes                                     | 52 000        |              | 8 000         |               |               |              | 60 000         |
| <b>SUM øvrig ramme 2022 per juni 2021</b>               | <b>84 332</b> | <b>2 350</b> | <b>30 293</b> | <b>67 657</b> | <b>22 269</b> | <b>9 199</b> | <b>216 101</b> |

| Kvalitetsbasert finansiering                               | RHF      | Styrets disp | Finnmark     | UNN           | NLSH          | Helgeland     | Sum           |
|------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Vedtatt ramme 2021                                         |          |              | 8 902        | 31 642        | 18 782        | 10 242        | 69 568        |
| <b>SUM kvalitetsbasert finansiering 2022 per juni 2021</b> | <b>-</b> | <b>-</b>     | <b>8 902</b> | <b>31 642</b> | <b>18 782</b> | <b>10 242</b> | <b>69 568</b> |

| Øremerket tilskudd Nasjonale tjenester (konto 3340)          | RHF           | Styrets disp | Finnmark     | UNN           | NLSH     | Helgeland | Sum           |
|--------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|---------------|----------|-----------|---------------|
| Nasjonal kompetansetjeneste, antibiotikaresistens            |               |              |              | 7 591         |          |           | 7 591         |
| Nasjonal komp.tjeneste for barn og unge med funksjonsr       | 2 513         |              |              |               |          |           | 2 513         |
| Nasjonal komp.tjeneste for inkontinens og bekkenbunnsyk.     |               |              |              | 2 509         |          |           | 2 509         |
| Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykiskhelsevern og rus |               |              | 4 229        |               |          |           | 4 229         |
| Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde                    |               |              |              | 3 038         |          |           | 3 038         |
| Ufordelt Nasjonale tjenester                                 | 863           |              |              |               |          |           | 863           |
| Døvblindesentre                                              | 45 820        |              |              | 8 237         |          |           | 54 057        |
| <b>SUM Nasjonale tjenester 2022 per juni 2021</b>            | <b>49 196</b> | <b>-</b>     | <b>4 229</b> | <b>21 376</b> | <b>-</b> | <b>-</b>  | <b>74 800</b> |

| Øremerket tilskudd Forskning (konto 3320)         | RHF           | Styrets disp | Finnmark | UNN      | NLSH     | Helgeland | Sum           |
|---------------------------------------------------|---------------|--------------|----------|----------|----------|-----------|---------------|
| Forskningsmidler, fordeles senere                 | 79 200        |              |          |          |          |           | 79 200        |
| <b>SUM øremerket forskning 2022 per juni 2021</b> | <b>79 200</b> | <b>-</b>     | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>-</b>  | <b>79 200</b> |

TOTAL SUM tilskudd fra RHF 1 951 747 215 967 1 768 916 5 540 384 3 427 893 1 518 657 14 361 564

Tabell 11 – Totale inntektsrammer for foretakene i Helse Nord for 2022. Tall i tusen kroner.

Basisrammen fordeles mellom fagområdene slik:

### Basisramme fordelt på formål 2022

| Sum av Basisramme                             | Kolonnetiketter <input type="button" value="▼"/> |                  |                  |                  |                  |                   |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Radetiketter <input type="button" value="▼"/> | Finnmark                                         | UNN              | NLSH             | Helgeland        | RHF              | Totalsum          |
| Ambulanse                                     | 186 332                                          | 327 440          | 229 851          | 142 882          | 543 500          | 1 430 005         |
| Pasientreiser                                 | 264 517                                          | 218 863          | 260 052          | 150 835          | 30 600           | 924 866           |
| Psykisk helse                                 | 295 230                                          | 995 866          | 822 985          | 276 921          | 110 402          | 2 501 403         |
| TSB (rus)                                     | 23 479                                           | 157 779          | 51 461           | 22 821           | 138 300          | 393 839           |
| Somatikk                                      | 789 929                                          | 3 111 103        | 1 622 730        | 793 008          | 709 401          | 7 026 171         |
| Overgangsordninger                            | 25 202                                           | 242 292          | 71 703           | 21 400           |                  | 360 598           |
| Kapital                                       | 140 804                                          | 366 366          | 328 060          | 91 349           | 129 400          | 1 055 979         |
| Felleskostnader/adm                           |                                                  |                  |                  |                  | 291 036          | 291 036           |
| <b>Totalsum</b>                               | <b>1 725 493</b>                                 | <b>5 419 709</b> | <b>3 386 841</b> | <b>1 499 217</b> | <b>1 952 637</b> | <b>13 983 897</b> |

Tabell 12 – Basisramme 2022 fordelt på formål. Tall i 1000 kroner.

Spesifisering av overgangsordninger framgår av tabellen nedenfor.

| Sum av Basisramme       | Kolonnetiketter                       |          |         |        |           |          |
|-------------------------|---------------------------------------|----------|---------|--------|-----------|----------|
| Radetiketter            | Formål 2                              | Finnmark | UNN     | NLSH   | Helgeland | Totalsum |
| Overgangsordning        |                                       |          |         |        |           |          |
|                         | PET-senter oppstart                   |          | 16 028  |        |           | 16 028   |
|                         | PET scanning                          |          | 2 652   |        |           | 2 652    |
|                         | Pet-takster endring                   |          | 4 854   |        |           | 4 854    |
|                         | Barentssamarbeid                      | 500      |         |        |           | 500      |
|                         | Føde/gyn                              | 1 980    | 7 948   | 7 150  | 3 926     | 21 004   |
|                         | Følgetjeneste gravide                 | 7 281    | 487     | 2 441  | 1 444     | 11 654   |
|                         | Samhandlingsreform                    | 123      | 4 894   | 3 511  | 2 228     | 10 756   |
|                         | Tolketjeneste                         | 2 205    |         |        |           | 2 205    |
|                         | fagansvarlig helsefaglæringer         | 569      | 567     | 567    | 566       | 2 269    |
|                         | Tuberkoloseprogram                    |          | 364     | 691    |           | 1 055    |
|                         | Forskning                             |          | 30 000  | 3 000  |           | 33 000   |
|                         | regional koordinator helsefaglæringer |          |         | 547    |           | 547      |
|                         | Kompetanse nyfødt intensiv            |          |         | 493    |           | 493      |
|                         | Kvalitetsbasert finansiering (KBF)    | 591      | 2 697   | 1 462  | 698       | 5 447    |
|                         | Fagplan plastikk kirurgi              |          |         | 3 113  | 3 068     | 6 181    |
|                         | Fagplan diabetes                      | 648      | 1 264   | 1 802  | 640       | 4 354    |
|                         | Prosjekt Samvalg                      |          | 9 039   |        |           | 9 039    |
|                         | Utdanning                             | 1 250    | 5 000   | 2 500  | 1 250     | 10 000   |
|                         | Inntektsmodell somatikk innfasing     | 114      | 710     | -486   | -350      | -12      |
|                         | Legeberedskap ambulansefly Kirkenes   | 1 865    |         |        |           | 1 865    |
|                         | Trombektomi                           |          | 6 296   |        |           | 6 296    |
|                         | PCI                                   |          | 19 457  | -0     |           | 19 456   |
|                         | Sikkerhetsplasser                     |          | 17 645  |        |           | 17 645   |
|                         | Raskere tilbake                       | 7 826    | 27 454  | 12 923 | 7 430     | 55 633   |
|                         | Hjertemedisinsk avdeling              |          | 6 130   |        |           | 6 130    |
|                         | Fagplan TSB fase 1                    |          | 6 109   |        |           | 6 109    |
|                         | Regional forbedringsutdanning         |          |         | 2 043  |           | 2 043    |
|                         | Psykisk utviklingshemmede m/psykiatri |          | 4 000   |        |           | 4 000    |
|                         | Lederstøtte og sykefravær             | 250      | 750     | 500    | 500       | 2 000    |
|                         | Aga                                   |          | 56 924  | 29 447 |           | 86 371   |
|                         | Palliativt team                       |          | 1 000   |        |           | 1 000    |
|                         | Lutathera-behandling                  |          | 4 000   |        |           | 4 000    |
|                         | Barn med ervervet hjerneskade         |          | 5 000   |        |           | 5 000    |
|                         | Farmasøyt PET                         |          | 1 025   |        |           | 1 025    |
| Overgangsordning Totalt |                                       | 25 202   | 242 292 | 71 703 | 21 400    | 360 598  |

Tabell 13 – Basisramme 2022 fordelt på formål. Tall i 1000 kroner.

## Vedlegg

Styrene i helseforetakene har gitt innspill til hva de ønsker tatt med i planen. Nedenfor redegjøres for hvilke innspill som er gitt.

### ***Finnmarkssykehuset***

Styret i Finnmarkssykehuset behandlet i møte 21.april 2021 styresak 29-2021 *Bærekraftsanalyse Finnmarkssykehuset HF for perioden 2021 – 2028 og innspill til økonomisk langtidsplan 2022–2025, inkludert rullering av investeringsplan til Helse Nord RHF* og fattet følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar bærekraftsanalysen for 2021-2028 til etterretning.
2. Styret konstaterer at omstillingsutfordringen er forverret, og ber administrerende direktør følge opp vedtatte løsningsstrategier, samt tilstrekkelige tiltak for drift i balanse innen styremøte i september 2021.
3. Styret ber Helse Nord RHF om rammeøkning knyttet til:
  - a. IKT-systemer og infrastruktur
  - b. Informasjonssikkerhet
  - c. Prosjektmidler i 2022 til å fortsette arbeidet med pasientsentrert helsetjenesteteteam og innføring av MetaVisjon, totalt 3,7 mill.
  - d. Kompensasjon for merkostnad knyttet til oppsigelse av 6 senger i Alta.
  - e. Lønnsmidler til samisk barnelege.
  - f. Oppbygging av tilbudet til ruspasienter i Øst-Finnmark, 3,9 mill.
4. Styret prioriterer følgende innspill til rullering av investeringsplan 2022-2028:
  - a. Investeringsmidler til helikopterlandingsplass for AW101 nye Hammerfest sykehus, utløsning av P(85) bør vurderes.
  - b. Investeringsmidler til operasjonsstuer i Alta må inkluderes med 15 mill. i investeringsplanen i 2021.

### ***Universitetssykehuset Nord-Norge***

Styret i UNN behandlet i møte 21. april 2021 sak 34-2021 *RHFs plan for 2022-2025*, og fattet følgende vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar redegjørelsen om innspill til prioritering av drifts- og investeringsramme i perioden 2022–2028 til orientering. Styret slutter seg til at denne saken, inkludert prosjektinnramming UNN Harstad, oversendes Helse Nord RHF som

tilbakemelding på Økonomisk langtidsplan 2022-2025, med rullering av investeringsplan 2022-2028.

2. Styret forutsetter at nasjonale og regionale krav, oppgaver og funksjoner fullfinansieres både i driftsbudsjett og investeringsramme.
3. Styret ber om at budsjetttrammen for nytt rus- og psykiatribygg oppjusteres i tråd med nye estimater og overføres fra Helse Nord RHF til UNN.
4. Styret ber om at ny nyfødt intensivavdeling i UNN prioriteres i Helse Nords investeringsplan i perioden 2022-2023.
5. Styret ber om at prosjektinnramming Breivika prioriteres i Helse Nords investeringsplan i perioden 2024-2027.
6. Styret ber om at prosjektinnramming Harstad prioriteres i Helse Nords investeringsplan fra og med 2027.
7. Styret ber om at Helse Nord RHF styrker den regionale kreftomsorgen ved å finansiere subspesialisering av det onkologiske fagmiljøet i regionen. Dette må skje parallelt med oppbygging av persontilpasset medisin.
8. Styret ber Helse Nord RHF om å øke avsatte budsjettmidler til utvikling av universitetssykehusfunksjoner, økt satsing på utdanning, spesielt for anestesileger og intensivsykepleiere, og for å iverksette satsinger i den regionale strategien.

### ***Nordlandssykehuset***

Styret i Nordlandssykehuset behandlet i styremøtemøte 22. april 2021 styresak 36-2021 *Rullering av plan for drift og investering 2022-2025 - Bærekraftsanalyse 2022-2029* og fattet følgende vedtak:

1. Styret viser til saksutredningen og vedtar denne saken som styrets innspill til plan for drift og investering 2022-2025.
2. Styret ber om at regionale funksjoner finansieres i samsvar med Nordlandssykehusets oppdrag.
3. Styret ber om at andelen frie midler økes i planperioden for prioritering av foretakets strategiske satsingsområder.

4. Styret ber om at tilskudd til innføring av kurveprosjektet videreføres i 2022 og at effektiviseringskrav knyttet til prosjektet utsettes til 2023 som følge av forsinkelse i prosjektgjennomføringen.
5. Styret ved Nordlandssykehuset foreslår overfor Helse Nord RHF at investeringsrammen til styrets disposisjon økes med til sammen 105,0 mill. kr i planperioden til finansiering av kritiske investeringer i prioritert rekkefølge:
 

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| a. Strålemaskin                  | 40,0 mill. kr |
| b. Medisinteknisk utstyr         | 20,0 mill. kr |
| c. Bygningsmessige investeringer | 30,0 mill. kr |
| d. Diagnostisk utstyr            | 15,0 mill. kr |
6. Styret ber om at Helse Nord RHF sikrer Nordlandssykehuset nødvendig likviditet for realisering av vedtatte og nye kritiske investeringsbehov.

### ***Helgelandssykehuset***

Styret i Helgelandssykehuset behandlet i møte 26. april 2021 sak 31-2021 *Innspill til plan 2022–2025, inkludert rullering investeringsplan – Oppdatert bærekraftsanalyse* og fattet følgende vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF vedtar denne saken som styrets innspill til plan- og budsjettarbeidet 2022-2025.
2. Styret i Helgelandssykehuset HF ber Helse Nord RHF øke investeringsrammen med 20 mill.kr i 2022 i henhold til saksfremlegg.
3. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om økte driftsrammer/styrket finansiering i prioritert rekkefølge til:
  - a. Midler til 3 stillinger innen informasjonssikkerhet med 2,0 mill.kr
  - b. ABIOK/Rekrutteringstiltak med 4,5 mill. kr per år.
  - c. Midler til økt aktivitet innen forskning med 2,0 mill.kr.
  - d. Kompensasjon for avskrivninger av Covid-19 utstyr med 5,0 mill. i året fra og med 2022.
4. Styret i Helgelandssykehuset HF gir innspill til prioritering av midler (14,0) mill. kr knyttet til utviklingsplanen som vist i saken (Kap. 4.0).
5. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om at trekk i ramme til gevinstrealisering IKT prosjekt elektronisk kurve, ikke iverksettes før prosjektet er ferdigstilt.

6. Styret i Helgelandssykehuset HF ber administrerende direktør gå i dialog med Helse Nord om resultatkravet fra og med 2022.

### ***Sykehusapotek Nord***

Styret i Sykehusapotek Nord behandlet i møte 17. mars 2021 sak 16-2021 *Økonomisk langtidsplan 2022–2024, inkludert rullering av investeringsplan* og fattet følgende vedtak:

1. Styret for Sykehusapotek Nord HF vedtar denne saken som styrets innspill til økonomisk langtidsplan 2022-2025, inkludert rullering av investeringsplan.
2. Styret for Sykehusapotek Nord HF ber om at investeringsrammene endres til:

|        |                |
|--------|----------------|
| - 2022 | 4,5 millioner  |
| - 2023 | 21,0 millioner |
| - 2024 | 21,0 millioner |
| - 2025 | 3,0 millioner  |
| - 2026 | 2,0 millioner  |
| - 2027 | 20,0 millioner |
| - 2028 | 2,0 millioner  |
| - 2029 | 2,0 millioner  |
3. Styret for Sykehusapotek Nord HF er fornøyd med den gjennomførte opptrappingen av klinisk farmasi. Styret er kjent med at etterspørselen etter slike tjenester er større enn det SANO kan levere, og ber om at bevilgningene til klinisk farmasi økes i plan 2022-2025.
4. Gode lokaler er viktig for driften av Sykehusapotek Nord, og styret ber derfor om at Helse Nord RHF bidrar til at sykehushelseforetakene kan stille gode lokaler til rådighet for SANO. Dette gjelder blant annet lokaler for produksjon ved UNN Harstad og lokaler for rådgivning, klinisk farmasi og forskning ved NLSH i Bodø.
5. Styret for Sykehusapotek Nord HF anbefaler at det settes av midler som kan brukes til å oppfylle innholdet i den regionale legemiddelstrategien som er under utarbeidelse.
6. Styret ber om fortløpende status på fremdrift på sak som gjelder nye lokaler for SANO ved NLSH.

### ***Helse Nord IKT***

Styret i Helse Nord IKT behandlet i møte 22.april 2021 sak 31-2021 *Langsiktig økonomiplan 2021–2025* og fattet følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord IKT HF gir sin tilslutning til forslag til prosjekt - og investeringsbudsjettet som er presentert i dette saksfremlegget og ber administrerende direktør framlegge dette overfor Helse Nord RHF. Forslaget som fremmes her er et innspill til Helse Nord RHF for videre diskusjon i foretaksgruppen om behov innenfor IKT området vurdert opp mot økonomisk bæreevne for regionen.
2. Styret tar framskrivningen av IKT-kostnadene og likviditetsbudsjettet i planperioden til orientering.
3. Styret vedtar fordelingen av driftsinvesteringsrammen for 2021 i samsvar med tabell 4 i dette saksfremlegget.

Helseforetakene i Helse Nord

SENDES KUN PER E-POST

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler:

Hansen, Tidemann, Monsen

Sted/dato:

Bodø 30.06.21

---

## Budsjettbrev 2 - budsjett 2022-2025

Styret i Helse Nord RHF behandlet i møte 22. juni 2021 *styresak 74-2021 Økonomisk langtidsplan 2022-2025 – inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029.*

Dette brevet redegjør for budsjettpremisser, investeringsplan og krav til budsjettprosessen for budsjett 2022. Inntektsrammer, investeringsrammer, resultatkrav og prioriteringer for 2022-2029 er gjenstand for årlig rullering. For utfyllende informasjon vises det til styresak, utredning og endelige vedtak som følger vedlagt.

Helseforetakene må oppdatere og oversende administrativt sine bærekraftsanalyser som del av videre budsjettbehandling, med de endringer i rammebetingelsene som følger av vedlagte *Økonomisk langtidsplan 2022-2025*, innen 11. oktober 2021.

### Mål, aktivitet og prioritering

For å innfri de nasjonale styringsmålene fra Helse- og omsorgsdepartementet, og fortsette oppfølgingen av regional utviklingsplan 2035, innretter vi de regionale styringsmålene i samsvar med nasjonale:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
3. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

Bærekraftig økonomi skal betraktes som en forutsetning for virksomheten på lik linje med styringsmålene. Det forutsettes at målene innfris innenfor rammen av tildelte midler.

Nasjonal helse- og sykehusplan vektlegger viktige områder og drivere som er vesentlige for å lykkes med utvikling og forbedring av helsetjenesten:

- A. Sikre nok helsepersonell med riktig kompetanse

- B. Forbedre systemer, strukturer og arbeidsprosesser som understøtter mål om bedre kvalitet
- C. Forbedre samhandling
- D. Styrke pasient, pårørende og brukere
- E. Styrke og utvikle en ledelseskultur som lykkes med åpenhet og forbedring
- F. Mer tjenesteutviklende forskning og innovasjon av høy kvalitet og nytte

Vedlagte *Økonomisk langtidsplan 2022-2025* redegjør for Helse Nords strategi og tiltak for å realisere målene.

Aktiviteten skal tilpasses krav i årlige oppdragsdokumenter.

### **Økonomisk bærekraft og plan for omstilling**

Tilbakemeldingene fra HF-styrenes behandling av bærekraftsanalysene viser økonomiske utfordringer de nærmeste årene.

Investeringsbeslutninger skal følge vedtatte konsernbestemmelser. Dette innebærer at helseforetakene skal utvikle bærekraftige omstillingsplaner for virksomheten. Dette er en forutsetning for å kunne gjennomføre investeringsplanen.

Helseforetakene skal oppdatere sine bærekraftsanalyser, inklusive likviditetsframskrivning som del av videre budsjettbehandling i helseforetaket, med de endringer i rammebetingelsene som følger av vedlagte *Økonomisk langtidsplan 2022-2025*, innen 11. oktober 2021. Som en del av budsjettbehandlingen må bærekraftsanalysene oppdateres.

Tiltaksplanen i analysen må beskrives eksplisitt. Det er spesielt viktig at helseforetakene redegjør grundig for sin omstillingsutfordring og tiltak for å sikre økonomisk bæreevne.

Framskrivninger av inntektsrammer fra Helse Nord RHF følger vedlagt.

Følgende skal inkluderes i helseforetakets videre budsjettbehandling:

- Oppdatert bærekraftsanalyse, jf. mal for bærekraftsanalyse.
- Prognose for likviditetsutvikling for 2022-2029, jf. vedlagt mal for bærekraftsanalyse.
- Spesifisert omstillingsutfordring for 2022, jf. vedlagt mal.
- Oppsummering av identifiserte tiltak med effekter og risikovurdering, herunder:
  - Planlagt dato for iverksettelse.
  - Beregnet økonomisk effekt i 2022 og påfølgende år med risikovurdering. evt. konsekvenser for pasienter og ansatte.
  - Om tiltaket medfører et investeringsbehov og hvordan dette håndteres innenfor vedtatt investeringsramme.
  - Om tiltaket berører andre parter (andre HF, primærhelsetjenesten etc.).
  - Om tiltaket er i strid med føringer i oppdragsdokument.
  - Om tiltaket må avklares med RHF.
  - Om tiltaket er styrebehandlet.

Helseforetakets omstillingsutfordring må tydeliggjøres i drøfting med tillitsvalgte/vernetjenesten og ved behandling i styrene, slik at alle er kjent med innhold og omfang av omstillingsbehovene og konsekvenser for driften av helseforetakene i regionen.

**Investeringsplan**

Det gjøres oppmerksom på at rammer inntil P50 legges til helseforetakets rammer, mens rammer opptil P85 legges sentralt og kan bare utløses etter eksplisitt dialog med RHF.

Bærekraftsanalysene skal baseres på P85.

**Pensjonskostnader**

Foreløpig skal helseforetakene samlet legges til grunn samme forutsetninger som for vedtatt budsjett 2021, dvs. pensjonskostnad i tråd med aktuarberegning fra juni 2020.

*Forutsetninger for pensjonskostnad vedtatt budsjett 2021 (før lønns- og prisvekst)*

|                            |                                           |
|----------------------------|-------------------------------------------|
| <i>Finnmarkssykehuset</i>  | <i>157 mill. kr</i>                       |
| <i>UNN</i>                 | <i>690 mill. kr (eksklusive Svalbard)</i> |
| <i>NLSH</i>                | <i>363 mill. kr</i>                       |
| <i>Helgelandssykehuset</i> | <i>155 mill. kr</i>                       |

Sykehusapotek Nord og Helse Nord IKT skal foreløpig legges til grunn sist kjente pensjonskostnad for 2022.

Mindre avvik i forhold til budsjettbeløpet må håndteres av det enkelt HF. Hvis det skjer større endringer i pensjonskostnadene vil dette bli behandlet eksplisitt av Helse Nord RHF. Pensjonskostnadene forventes å øke i 2022, sammenlignet med forutsetningene for vedtatt budsjett 2021, og det forventes at dette kompenseres i statsbudsjettet. Helse Nord RHF vil som tidligere fordele en kompensasjon i tråd med inntektsmodellen.

*Administrative IT-systemer*

Oppdaterte budsjett tall for felles administrative it-systemer 2022 vil bli sendt ut etter behandling i direktørmøte i september 2021. Foreløpig skal følgende tall legges til grunn for forventet kostnadsnivå 2022:

|                      | Budsjett 2022 (inklusive prisvekst) |
|----------------------|-------------------------------------|
| <i>Finnmark</i>      | <i>10,8 mill. kr</i>                |
| <i>UNN</i>           | <i>42,7 mill. kr</i>                |
| <i>NLSH</i>          | <i>23,2 mill. kr</i>                |
| <i>Helgeland</i>     | <i>10,2 mill. kr</i>                |
| <i>Sykehusapotek</i> | <i>0,7 mill. kr</i>                 |
| <i>HN IKT</i>        | <i>1,8 mill. kr</i>                 |

*Andre forhold*

Helseforetakene kan foreløpig legges til grunn estimat på 2,9 % lønns- og prisvekst for 2022, hvorav lønnsvekst 2,8 % og prisvekst 3,0 %. Det forventes som tidligere at pensjonskostnader finansieres særskilt og dermed holdes utenfor prisjustering av basisrammen.

Det vurderes at det nå er et lavt rentenivå med stor usikkerhet knyttet til fremtidig utvikling. For å ta høyde for en framtidig renteøkning skal det i bærekraftanalysene legges til grunn følgende renter:

- Lån innvilget til og med 2017: en lånerente på 2,0 % (ved flytende)
- Lån nye investeringsprosjekter: en lånerente på 3,0 %
- Innskuddsrente: 1,3 %
- Driftskreditt: 1,5 %

I vedtatt budsjett for 2022 skal helseforetaket legge til grunn beste estimat for renter 2022.

### **Gjenstående avklaringer**

Følgende avklaringer foretas senere:

- *I styresak 51-2021 Roller og ansvar IKT videre prosess og føringer for økonomisk langtidsplan (styremøte 28. april 2021) vedtok styret følgende i punkt 2: Styret ber om at overordnede implikasjoner for investeringsplanen og behov knyttet til innføringsløpene innarbeides og synliggjøres ved rullering av økonomisk langtidsplan, som legges frem i juni 2021.*
  - Helse Nord har behov for mer tid til prosess med helseforetakene og vil innarbeide dette i *Budsjett 2022 – foretaksgruppen, rammer og føringer*, som legges frem for styret i oktober 2021.

### **Videre framdriftsplan og frister for budsjettprosessen 2022**

*Uke 39 og 40:* Budsjettmøter med helseforetakene

*11. oktober 2021:* Oppdatert bærekraftsanalyse, likviditetsprognose og tiltaksplan for å nå fastsatt resultatkrav for neste år (administrativt behandlet) oversendes Helse Nord RHF. Innspill til Statsbudsjett år n+2 sendes RHF.

*13. oktober 2021:* Statsbudsjett 2022 legges fram.

*27. oktober 2021:* Styret i Helse Nord RHF fastsetter endelige budsjetttramme for neste år.

*17. desember 2021:* Frist for endelig budsjettbehandling i helseforetakene og oppdatert omstillingsutfordring og risikovektet tiltaksplan.

Budsjettet skal baseres på avstemte tall for internt kjøp og salg med andre helseforetak. Betaling til Helse Nord IKT for tjenester i 2022 skal være innarbeidet i helseforetakets budsjett og avtaler med Helse Nord IKT skal være inngått og signert før budsjettet vedtas i helseforetaket. Det vil bli utarbeidet felles mal for dokumentasjon av regionale bestillinger til HN IKT på prosjektnivå.

*31. desember 2021:* Frist for innlegging av detaljbudsjett og funksjonsbudsjett i økonomisystem. Budsjettet skal være avstemt mot øvrige helseforetak og være innlagt med HF-koder i økonomisystem.

*2. februar 2022:* Styret i Helse Nord behandler konsolidert budsjett for foretaksgruppen.

Med vennlig hilsen

Hilde Rolandsen  
Eierdirektør

Erik Arne Hansen  
Økonomisjef

Vedlegg:     *Framskrivning av basisrammer basert på kjent informasjon i dag*  
                  *Mal for omstillingsutfordring*  
                  *Mal for risikovekting tiltaksplan*

*Styresak 71-2021 Økonomisk langtidsplan 2022-2025 – inkl. rullering av investeringsplan 2022-2029, med vedlegg og vedtak.*

## Vedlegg 1 Framskrivning av basisramme

| Basisramme 2021-2029 Helgelandssykehuset      | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             | 2026             | 2027             | 2028             | 2029             |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Vedtatt ramme 2021                            | 1 495 305        | 1 495 305        | 1 495 305        | 1 495 305        | 1 495 305        | 1 495 305        | 1 495 305        | 1 495 305        |
| Kapitalkompensasjon Helgeland                 |                  |                  |                  | 0                | 0                | 0                | 50 000           | 50 000           |
| Inntektsmodell somatisk virksomhet            | 5 794            | 5 794            | 5 794            | 5 794            | 5 794            | 5 794            | 5 794            | 5 794            |
| Inntektsmodell psykisk helsevern              | 4 643            | 4 643            | 4 643            | 4 643            | 4 643            | 4 643            | 4 643            | 4 643            |
| Oppdatering inntektsfordeling TSB             | -4 026           | -4 026           | -4 026           | -4 026           | -4 026           | -4 026           | -4 026           | -4 026           |
| Avslutning tilskudd utviklingsplan            | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           |
| KBF                                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           |
| Kurve, krav til effektivisering               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Styrking HF utdanning/vedlikehold fra år 4    | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            |
| Styrking HF estimat                           |                  | 7 285            | 14 570           | 21 855           | 21 855           | 21 855           | 21 855           | 21 855           |
| <b>Sum</b>                                    | <b>1 499 216</b> | <b>1 506 501</b> | <b>1 513 786</b> | <b>1 521 071</b> | <b>1 521 071</b> | <b>1 521 071</b> | <b>1 571 071</b> | <b>1 571 071</b> |

| Basisramme 2021-2029 Nordlandssykehuset       | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             | 2026             | 2027             | 2028             | 2029             |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Vedtatt ramme 2021                            | 3 385 154        | 3 385 154        | 3 385 154        | 3 385 154        | 3 385 154        | 3 385 154        | 3 385 154        | 3 385 154        |
| Kapitalkompensasjon Bodø                      | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                |                  |                  |                  |
| Inntektsmodell somatisk virksomhet            | 15 469           | 15 469           | 15 469           | 15 469           | 15 469           | 15 469           | 15 469           | 15 469           |
| Inntektsmodell psykisk helsevern              | -9 175           | -9 175           | -9 175           | -9 175           | -9 175           | -9 175           | -9 175           | -9 175           |
| Oppdatering inntektsmodell rus                | 9 568            | 9 568            | 9 568            | 9 568            | 9 568            | 9 568            | 9 568            | 9 568            |
| Avslutning tilskudd utviklingsplan            | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           |
| Styrking HF estimat                           |                  | 14 197           | 28 394           | 42 591           | 42 591           | 42 591           | 42 591           | 42 591           |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve | -5 600           | -5 600           | -5 600           | -5 600           | -5 600           | -5 600           | -5 600           | -5 600           |
| Forskning foreløpig tilbaketrukket            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Styrking HF utdanning/vedlikehold fra år 4    | 2 500            | 2 500            | 2 500            | 2 500            | 2 500            | 2 500            | 2 500            | 2 500            |
| PCI                                           | -14 675          | -14 675          | -14 675          | -14 675          | -14 675          | -14 675          | -14 675          | -14 675          |
| Sikkerhetspsykiatri, konvertering 2 plasser   | 4 600            | 4 600            | 4 600            | 4 600            | 4 600            | 4 600            | 4 600            | 4 600            |
| <b>Sum</b>                                    | <b>3 386 841</b> | <b>3 401 038</b> | <b>3 415 235</b> | <b>3 429 432</b> | <b>3 429 432</b> | <b>3 429 432</b> | <b>3 429 432</b> | <b>3 429 432</b> |

NB rammen inkluderer 3 mill. kroner til forskni

| Basisramme 2021-2029 UNN                      | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             | 2026             | 2027             | 2028             | 2029             |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Vedtatt ramme 2021                            | 5 428 828        | 5 428 828        | 5 428 828        | 5 428 828        | 5 428 828        | 5 428 828        | 5 428 828        | 5 428 828        |
| Kapitalkompensasjon UNN Narvik                |                  |                  | 0                | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           |
| Inntektsmodell somatisk virksomhet            | -19 547          | -19 547          | -19 547          | -19 547          | -19 547          | -19 547          | -19 547          | -19 547          |
| Inntektsmodell psykisk helsevern              | 495              | 495              | 495              | 495              | 495              | 495              | 495              | 495              |
| Inntektsmodell TSB                            | -8 192           | -8 192           | -8 192           | -8 192           | -8 192           | -8 192           | -8 192           | -8 192           |
| Forskning foreløpig tilbaketrukket            |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Styrking HF estimat                           |                  | 19 978           | 39 956           | 59 934           | 59 934           | 59 934           | 59 934           | 59 934           |
| Kurve, krav til effektivisering               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve | -10 900          | -10 900          | -10 900          | -10 900          | -10 900          | -10 900          | -10 900          | -10 900          |
| Styrking HF utdanning/vedlikehold fra år 4    | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            |
| RegSim                                        | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            |
| Avslutning tilskudd utviklingsplan            | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           |
| PCI                                           | 14 000           | 14 000           | 14 000           | 14 000           | 14 000           | 14 000           | 14 000           | 14 000           |
| Barn og unge med ervervet hjerneskode         | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            | 5 000            |
| Farmasøyt PET-senter                          | 1 025            | 1 025            | 1 025            | 1 025            | 1 025            | 1 025            | 1 025            | 1 025            |
| <b>Sum</b>                                    | <b>5 419 709</b> | <b>5 439 687</b> | <b>5 459 665</b> | <b>5 529 643</b> | <b>5 529 643</b> | <b>5 529 643</b> | <b>5 529 643</b> | <b>5 529 643</b> |

NB rammen inkluderer 30 mill. kroner til forskni

| Basisramme 2021-2029 Finnmarkssykehuset       | 2022             | 2023             | 2024             | 2025             | 2026             | 2027             | 2028             | 2029             |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Vedtatt ramme 2021                            | 1 720 522        | 1 720 522        | 1 720 522        | 1 720 522        | 1 720 522        | 1 720 522        | 1 720 522        | 1 720 522        |
| Kapitalkompensasjon Hammerfest                | 0                | 0                | 0                | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           | 50 000           |
| Inntektsmodell somatikk                       | -1 715           | -1 715           | -1 715           | -1 715           | -1 715           | -1 715           | -1 715           | -1 715           |
| Inntektsmodell psykisk helsevern              | 4 037            | 4 037            | 4 037            | 4 037            | 4 037            | 4 037            | 4 037            | 4 037            |
| Inntektsmodell TSB                            | 2 649            | 2 649            | 2 649            | 2 649            | 2 649            | 2 649            | 2 649            | 2 649            |
|                                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Merkostnader Alta                             | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            | 2 000            |
| Engangstilskudd HF avsluttes, innføring kurve | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           | -2 750           |
| Avslutning tilskudd utviklingsplan            | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           | -1 000           |
| Barentssamarbeid                              | 500              | 500              | 500              | 500              | 500              | 500              | 500              | 500              |
| Kurve, krav til effektivisering               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| Styrking HF, estimat                          |                  | 8 540            | 17 080           | 25 620           | 25 620           | 25 620           | 25 620           | 25 620           |
| Styrking HF utdanning/vedlikehold fra år 4    | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            | 1 250            |
| <b>Sum</b>                                    | <b>1 725 493</b> | <b>1 734 033</b> | <b>1 742 573</b> | <b>1 801 113</b> | <b>1 801 113</b> | <b>1 801 113</b> | <b>1 801 113</b> | <b>1 801 113</b> |