



Styremøte i Helse Finnmark HF

Dato 4. februar 2011

Møtedato: 14. februar 2010

Saksbehandler: Ass. direktør Jan-Erik Hansen

Sak nr:	5/2011
Navn på sak:	Bevilgning og fordeling av samhandlingmidler

Tilråkning:

Styret vedtar å sette av kr. 1,1 mill. til samhandlingstiltak. Direktør gis fullmakt til å bevilge til konkrete prosjekter i tråd med saksfremlegget, slik:

Videreutvikling i Alta	inntil kr. 600.000
Midt-Finnmark Helsehus	inntil kr. 250.000
Utredning Vadsø	inntil kr. 150.000
Nye prosjekt/behov	inntil kr. 100.000

Vedlegg:

1. Prosjektbeskrivelse Midt Finnmark Helsehus
2. Prosjektbeskrivelse Alta

Hans Petter Fundingsrud

Adm. dir.



Styresak 5/2011 Bevilgning og fordeling av samhandlingsmidler

Bakgrunn

Styret gjorde vedtak i desember 2010 om at det skulle avsettes samhandlingsmidler i budsjettet for 2011. Helse Finnmark er engasjert i flere ulike prosesser som er aktuelle for bevilgning nå. Det har vært en ulik utvikling og konkretisering av prosjektene, men det er uansett ønskelig å ta stilling til fordeling av midler.

Saksutredning

Helse Finnmark har vedtatt samhandling med kommunene som en viktig strategi. Følgende prosjekter er pr. i dag kommet så langt at det er naturlig å ta stilling til økonomiske bidrag til prosjektene.

1. Midt-Finnmark helsehus
2. Utvikling av Alta-modellen
3. Vadsø- utvikling av tilbudet der

Prosjektstatus for 1 og 2 er vedlagt. I drøftingsmøte 1.februar var det en merknad om at det bør være en tydeligere kobling mellom midler som bevilges til prosjekter og de faglige føringene som følger med. For å ta hensyn til dette, foreslås det at direktør har ansvar for at det legges klare faglige føringer fra foretakets side til prosjektene som skal støttes av Helse Finnmark. Dette for å sikre at det er samsvar mellom de faglige utviklingslinjene som foretaket skal følge, og de midler som bevilges.

Midt-Finnmark Helsehus

Prosjektet har beveget seg fra en spennende ide til en målrettet plan. Prosjektleder er under tilsetting, og de deltagende kommunene har bevilget egne midler til prosjektet.

Det er ønskelig med et bidrag fra Helse Finnmark. Vi har bidratt i arbeidsgruppe og i rekrutteringsarbeidet. Det ble tidlig i prosjektet antydnet et ønsket beløp på kr.200-300.000 . Det foreslås at Helse Finnmark bidrar med et kronebeløp på kr. 250.000 til prosjektet i tillegg til egeninnsats. Dette antas å være tilstrekkelig for 2011, i og med at ansettelse av prosjektleder er forsinket.

Utvikling av Altamodellen

Dette prosjektet handler om en rekke forskjellige ting, men som har det til felles at tilbudet lokalisert i Alta kan utvikles. Helse Finnmark har bidratt med folk i forprosjekt-fase, som har resultert i en rapport om mulige videre utviklingsmuligheter. Rapporten ligger som vedlegg i saken. Helse Finnmark har gått inn for at prosjektet utredes videre i tråd med rapporten, men ikke tatt stilling til finansiell deltagelse eller nøyaktig i hvilken form det skal gjennomføres. Dette tas det stilling til gjennom styringsgruppen for prosjektet der direktøren vil delta.

I prosjektfasen er 3 nabokommuner; Loppa, Kvænangen og Kautokeino, invitert inn i prosjektet sammen med Helse Finnmark. Også i denne fasen bidrar Helse Finnmark HF både i styringsgruppe og prosjektgruppe, og må regne med å stille arbeidstid til rådighet innenfor ulike fagområder for å få en god utredning. Det er et ønske i prosjektet at Helse Finnmark skal betale for en utredning av utbygging på helsesenteret. Helse Finnmark har ikke gitt løfte om finansiering, siden dette ikke er en naturlig oppgave for oss. Det kan også tenkes at det vil komme virkemidler i samhandlingsreformen for å styrke kommunenes evne til eventuelle oppgavefordelinger. Men Helse Finnmark ønsker nå å ta aktiv del i utredningen av arealer knyttet til vårt behov, slik at det er naturlig å bidra i en eller annen form. Men utredningen må finne en egnet form. Direktøren foreslår derfor å sette av inntil kr. 600.000 til samarbeidsprosjektet i Alta. Helse Finnmark vil da kunne utrede egne utvidelsesbehov og muligheter i helsesenteret i samarbeid med Alta kommune. Direktør får ansvaret for å beslutte på hvilken måte dette skal gjøres.

Det er i tillegg behov for å skifte ut røntgenapparatet vårt i Alta, som ble anskaffet 2000/2001. På grunn av reduserte investeringsrammer til medisinsk-teknisk utstyr, har heller ikke dette utstyret blitt kjøpt inn. Men Helse Finnmark arbeider for å øke rammen for medisinsk-teknisk utstyr, og har igangsatt den faglige vurderingen av hva slags type apparat som skal kjøpes. Direktøren vil komme tilbake til forslag på løsning av dette ved vurderingen av investeringer 2011. Det søkes også Helse Nord om midler til tiltaket.

Utvidelse i Vadsø

Dialyse i Vadsø er under etablering. I samarbeid med kommunen er det istandsatt lokaler, og det er planlagt opplæring av personell som kan ta seg av dialyse til daglig. I tillegg ønsker Vadsø kommune utredet hvilke andre tilbud Helse Finnmark kan tilby. Vadsø kommune har hatt en god dialog med Helse Finnmark og har brukt mye egne ressurser på å utrede muligheter. Direktøren vil derfor foreslå at det settes av inntil kr. 150.000 for å finansiere egne ressurser hos oss slik at klinikk Kirkenes har ressurser til å videreføre dialogen. På den måten vil vi fra foretakets side bygge opp under den betydelige egeninnsatsen som Vadsø kommune har lagt ned.

Nye prosjekter

Dette er et felt som utvikler seg underveis. Det foreslås derfor at det i tillegg settes av kr. 100.000 til nye prosjekter eller utvidelse av prosjektene etter behov.

Finansiering

I tråd med styrevedtaket i desember er det nå øremerket kr. 1.100.000 til samhandlingstiltak.

Beløpet er tatt av reserven. Beløpet foreslås disponert slik i saken.

Videreutvikling i Alta	kr. 600.000
Midt-Finnmark Helsehus	kr. 250.000
Utredning Vadsø	kr. 150.000
Nye prosjekt/behov	kr. 100.000

Det kunne vært avsatt ytterligere midler til dette viktige området. Budsjettvedtaket i desember innebærer at det fortsatt skal jobbes med forbedringer i driften, men at aktivitetsnivået skal opprettholdes på omtrent samme nivå. Det er derfor nødvendig å beholde en stor del av reserven udisponert. Bevilgning til ulike prosjekter kan revurderes når vi har bedre indikasjoner på driften i 2011.