



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:
2014/1435

Saksbeh/tlf:
Stein Erik Breivikås

Sted/Dato:
Alta, 25.03.2015

Saksnummer 23/2015

Saksansvarlig: Stein Erik Breivikås
Møtedato: 25. mars 2015

Investeringer og bærekraftsanalyse for 2015 -2023.

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar den økonomiske bærekraftanalysen til etterretning.
2. Styret registrerer og understreker at foretakets økonomi ikke er bærekraftig.

Torbjørn Aas
Administrerende direktør

Vedlegg:

1. Investeringer og bærekraftsanalyse 2015–2023
2. Premisser for oppdatering av bærekraftsanalyser vår 2015(budsjettbrev 1)



Investeringer og Bærekraftsanalyse 2015-2023

Saksbehandler: Økonomisjef Stein Erik Breivikås

Møtedato: 25.3.2015

1. Bakgrunn

Helse Nord RHF ber foretakene om å oppdatere og styrebehandle sine økonomiske bærekraftsanalyser med de endringer i rammebetingelsene som er i budsjettbrev 1. Budsjettbrev 1 fra Helse Nord sikrer at analysene er satt opp etter samme mal, samt er basert på samme premisser og rammebetingelser i foretakene. Bærekraftsanalysen gir en pekepinn på den økonomiske utviklingen i foretaket og gir et bilde av resultatutviklingen, investeringsplaner, likviditet og kapitalbehov. Bærekraftsanalysen er estimer og inneholder betydelig risiko.

2. Forutsetninger i bærekraftsanalysen mars 2015:

Forutsetninger i bærekraftsanalysen:

Forutsetningene i den økonomiske bærekraftsanalysen er beskrevet i budsjettbrev 1 og dokumentet investeringer og bærekraftsanalyse 2015 – 2023. Det er ingen vesentlige forskjeller forandringer i forutsetningene siden styrebehandlingen i september uten de som belyses neste kapittel.

Viktigste endringer i forutsetninger siden styrebehandling i september:

De viktigste endringene i analysen siden styrebehandlingen i september er følgende:

- Finnmarkssykehusets vedtatte strategiske plan for langsiktig økonomisk bærekraft.
- Noen endringer i investeringsplanen i forholdt til hvilket år investeringen kommer.
- Nye investeringer til Klinikk Prehospital 22 MNOK
- I Alta prosjektet er P85 definert til 330 MNOK og P 50 til 270 MNOK.
- Tidsperioden for analysen er flyttet et år og er nå for perioden 2015 -2023. Dette medfører at effekten av Nye Hammerfest Sykehus ses i siste året når av skrivninger og finanskostnader blir synlige.
- Budsjett for 2015, med tilhørende ramme fra Helse Nord, planlagt drift med tilhørende tiltaksplan 2015, brukes nå som referanse år for analysen.
- Avskrivninger av gamle Kirkenes Sykehus økt med ytterligere 10 MNOK.
- Reduksjon av rente fra 350 til 300 punkter for låneopptak.
- Midler til nye kreftmedisiner 2,4 MNOK fra 2016.
- Midler til habilitering 1,0 MNOK fra 2016.
- Somatisk rehabilitering 1,7 MNOK fra 2016.
- ØNH plan 1,3 MNOK fra 2016.



Planlagte investeringer i perioden 2015 -2023.

Tabellen under viser en oversikt over planlagte investeringer for Finnmarkssykehuset HF.

Investeringsplan	Overheng	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Sum
Finnmarksklinikken			30								30
Psykisk helsevern og Rus, Alta			43								43
Spesialist poliklinikk Karasjok			20	20							40
Spesialistsenter Alta		4	130	153							287
Nye Kirkenes Sykehus		600	700								1300
Nye Hammerfest Sykehus						20	280	400	500		1200
Tiltak Sykehus	10	10	10								38
MTU, ambulanser	30	30	50	30	40	40	40	50	50	50	359
Klinikk prehospital		2	10	10							22
Sum	40	646	907	239	40	40	340	550	450	50	3362

Det er verdt å merke seg at i denne investeringsplanen er investeringsmidler til det planlagte prosjektet i Alta fordelt mellom Somatikk og Psykisk Helsevern og Rus. Den totale rammen er 270 MNOK P50 og 330 MNOK P85. Det ble i desember vedtatt i styre å sette av 22 MNOK til investeringer i klinikk prehospital. Dette er i hovedsak investeringer i stasjonene for å kunne effektivisere driften.

3. Økonomisk bærekraftsanalyse i Finnmarkssykehuset HF.

a) Økonomisk bærekraft.

Tabellen under viser den økonomiske utviklingen til foretaket gitt dagens forutsetninger.

Bærekraftsanalyse Helse Finnmark HF (mill kr)	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Sum driftsinntekter	1 966	1 984	2 004	2 017	2 017	2 017	2 017	2 017	2 042
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	1 854	1 853	1 867	1 880	1 878	1 876	1 877	1 871	1 852
Sum avskrivninger	83	99	111	129	132	129	127	130	176
Netto rente	4	23	42	48	45	42	40	39	67
Totale kostnader	1 941	1 975	2 021	2 057	2 055	2 047	2 044	2 040	2 096
<i>Prognose, avvik fra budsjett inneværende år</i>									
Estimert økonomisk resultat	25	9	-16	-40	-38	-30	-27	-23	-54
Resultatkrav	25	37	30	24	24	24	24	24	24
Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	0	-28	-46	-64	-62	-55	-51	-48	-78
Tiltaksplan									
Sum effekter tiltaksplan	0	19	38	43	43	43	43	43	43
Uløst omstilling	0	-9	-8	-21	-19	-12	-8	-5	-35



Tabellen viser at de økonomiske utfordringene er redusert frem mot 2022, men at foretaket får betydelig utfordring igjen når Nye Hammerfest Sykehus finanskostnadene og avskrivningene begynner å rulle. De reduserte økonomiske utfordringene fordrer at Finnmarkssykehuset klarer å gjennomføre sin strategiplan for økonomisk bærekraft.

b) Kapital og kapitalbehov.

Finnmarkssykehuset HF har innvilget et lån på 1,16 Milliarder kroner til NKS. Foretaket er fortsatt avhengig av kassakreditten, måloppnåelse av de økonomiske resultatkravene fra Helse Nord, samt lånefinansiering av de andre byggeprosjektene for å klare å ha kapital til å opprettholde en fornuftig likviditet i økonomien.

c) Arbeidet med langsiktig økonomiskbærekraft.

Det ble jobbet på to fronter for å skaffe foretaket langsiktig økonomisk bærekraft høsten 2014. I budsjettprosessen ble det i hovedsak jobbet med hverdagsforbedring og kortsiktige tiltak. Dette resulterte i økonomiske tiltak etter risikovurdering tilsvarende 10 MNOK som er lagt inn i budsjettet for 2015. Det ble også laget en strategi for langsiktig økonomisk bærekraft som i hovedsak er tiltak som vil begynne å vise effekt fra 2016. Denne ble vedtatt i Finnmarkssykehuset HF sammen med budsjett for 2015 i styremøte i desember.

4. Risiko

Foretaket skal investere over 3 mrd som i hovedsak er byggeprosjekter. Overholdelse av budsjett i disse prosjektene er et betydelig risikoelement i denne analysen. Det er samme kapital kostnadene som foretaket pådrar seg i forbindelse med disse investeringene. Renten er i dag rekordlav og sannsynligheten for at dette kommer til å vedvare er en usikkerhetsfaktor. En tredje stor usikkerhetsfaktor er gjennomføringen av tiltakene i strategien for økonomisk bærekraft som foretaket er avhengig av. Foretaket har også mye bygningsmasse som skal avhendes/selges. Denne har en bokført verdi i regnskapet og skulle avhendingen/salget av denne ikke være i samsvar kan dette få kraftig innvirkning på resultat enkelte år. En siste risiko som velges å nevne her er Finnmarkssykehuset som førstevalget for Finnmarks befolkning. Fritt sykehusvalg, fritt behandlingsvalg, større informasjonsflyt til pasienten vil øke konkurransen om pasientene og nye forespeilede inntektsmodeller med fokus på at midlene vil følge pasientstrømmen. I denne analysen legges til grunn at Finnmarkssykehuset opprettholder dagens aktivitetsnivå.

5. Konklusjon

Den oppdaterte analysen viser at Finnmarkssykehuset HF ikke er økonomisk bærekraftig i dag. Foretaket har noen økonomiske utfordringer i perioden frem mot 2022, selv om situasjonen bedret seg noe etter at strategien for økonomisk bærekraft ble vedtatt. Når

effekten av Nye Hammerfest Sykehus blir synlig viser analysen foretaket står ovenfor store økonomiske utfordringer.

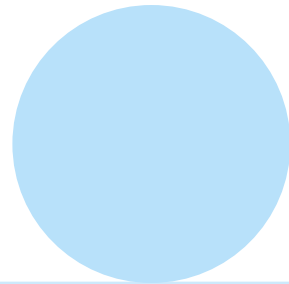
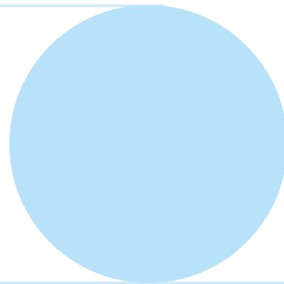
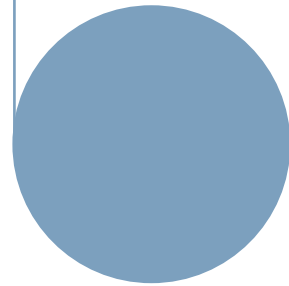
Finnmarkssykehuset HF må jobbe målbevist og strukturert, spesielt i perioden 2015-2017, for å kunne bære sine økonomiske forpliktelser fra 2017.



FINNMARKSSYKEHUSET
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU



Investeringer og Bærekraftsanalyse 2015–2023





1. BAKGRUNN	3
2. PLANLAGTE INVESTERINGER I PERIODEN 2015–2022.	3
3. BÆREKRAFTSANALYSE 2015–2023.	3
3.1 Hovedforutsetninger i bærekraftsanalysen mars 2015.	3
3.2 Hovedendringer i analysen siden styrebehandling august 2014.	4
3.3 Behov for kapitaltilførsel og bruk av kassakreditt.	5
3.4 Bærekraftsanalyse	5
3.5 Arbeidet med økonomisk bærekraft.	7
3.6 Risiko	7
4. KONKLUSJON ØKONOMISK BÆREKRAFT.	8



1. Bakgrunn

Helse Nord ber foretakene om å oppdatere og styrebehandle sine økonomiske bærekraftsanalyser med de endringer i rammebetingelsene som er i budsjettbrev 1. Budsjettbrev 1 fra Helse Nord sikrer at analysene er satt opp etter samme mal, samt er basert på samme premisser og rammebetingelser i foretakene. Bærekraftsanalysen gir en pekepinn på den økonomiske utviklingen i foretaket og gir et bilde av resultatutviklingen, investeringsplaner, likviditet og kapitalbehov. Bærekraftsanalysen er estimater og inneholder betydelig risiko.

2. Planlagte investeringer i perioden 2015–2022.

Finnmarkssykehuset HF har i denne bærekraftsanalysen lagt investeringene som planlegges pr. i dag å spilles inn til Helse Nord når de skal rullere sin investeringsplan. I tabellen under er også overheng fra tidligere år og 2015 tatt med for å vise helheten i investeringsplanen.

Investeringsplan	Overheng	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Sum
Finnmarksklinikken			30								30
Psykisk helsevern og Rus, Alta			43								43
Spesialist poliklinikk Karasjok			20	20							40
Spesialistsenter Alta		4	130	153							287
Nye Kirkenes Sykehus		600	700								1300
Nye Hammerfest Sykehus						20	280	400	500		1200
Tiltak Sykehus	10	10	10								38
MTU, ambulanser	30	30	50	30	40	40	40	50	50	50	359
Klinikk prehospital		2	10	10							22
Sum	40	646	907	239	40	40	340	550	450	50	3362

Det er verdt å merke seg at i denne investeringsplanen er investeringsmidler til det planlagte prosjektet i Alta fordelt mellom Somatikk og Psykisk Helsevern og Rus. Den totale rammen er 270 MNOK P50 og 330 MNOK P85. Det ble i desember vedtatt i styre å sette av 22 MNOK til investeringer i klinikk prehospital. Dette er i hovedsak investeringer i stasjonene for å kunne effektivisere driften.

3. Bærekraftsanalyse 2015–2023.

Analysen er estimater på den økonomiske utviklingen til foretaket. Den hviler på mange forutsetninger som inneholder risiko. Analysen er derfor ikke en fasit for utviklingen frem mot 2023, men gir en pekepinn på den økonomiske utviklingen i foretaket i perioden.

3.1 Hovedforutsetninger i bærekraftsanalysen mars 2015.

Forutsetningene i den økonomiske bærekraftsanalysen er beskrevet i budsjettbrev 1.



Viktigste økonomiske planpremisser for analysen er følgende:

- Foreslått investeringsplan for Finnmarkssykehuset 2015 - 2023.
- Resultatkrav fra Helse Nord i perioden 2015–2023
- Kapitalkompensasjon på 25 MNOK for NKS fra 2017.
- Kapitalkompensasjon for Alta 5 MNOK fra 2017.
- Økt bevilgning på 10 MNOK fra 2017 for økte driftskostnader i Alta.
- Økte driftskostnader med 20 MNOK etter oppstart i Alta.
- Ferdigstillelse av NKS i ved utgangen av 2016 og økte avskrivninger av gamle Kirkenes sykehus, 20 MNOK årlig.
- Generell styrking av foretaket på 14 MNOK fra 2017.
- Full effekt av inntektsmodell for Psykisk Helsevern og Rus.
- Innfasing samhandlingsreform av Ø-hjelp, som reduserer rammen med 7 MNOK fra 2016.
- Lånefinansiering, 80 % lånefinansiering for NKS og NHS og 70% for resten av byggeprosjektene.
- Realrente på 3,0 prosent.
- Avdrag på lån 25 år.
- Avskrivningstid for sykehus inkludert utstyr 26,4 år.
- Lønns- og prisvekt er lik 0 etter krav fra Helse Nord.
- Finnmarkssykehusets strategiske plan for å oppnå langsiktig økonomisk bærekraft.

3.2 Hovedendringer i analysen siden styrebehandling august 2014.

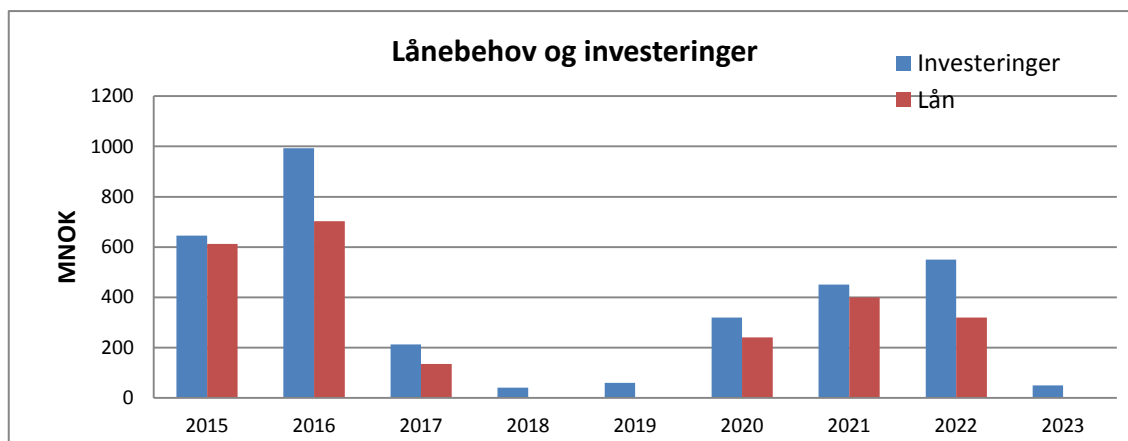
De viktigste endringene i analysen siden styrebehandlingen i april er følgende:

- Finnmarkssykehusets vedtatte strategiske plan for langsiktig økonomisk bærekraft.
- Noen endringer i investeringsplanen i forholdt til hvilket år investeringen kommer.
- Nye investeringer til Klinikk Prehospital 22 MNOK
- I Alta prosjektet er P85 definert til 330 MNOK og P 50 270 MNOK.
- Tidsperioden for analysen er flyttet et år og er nå for perioden 2015 -2023. Dette medfører at effekten av Nye Hammerfest Sykehus ses i siste året når avskrivninger og finanskostnader blir synlige.
- Budsjett for 2015, med tilhørende ramme fra Helse Nord, planlagt drift med tilhørende tiltaksplan 2015, brukes nå som referanseår for analysen.
- Avskrivninger av gamle Kirkenes Sykehus økt med ytterligere 10 MNOK.
- Reduksjon av rente fra 350 til 300 punkter for låneopptak.
- Midler til nye kreftmedisiner 2,4 MNOK fra 2016.
- Midler til habilitering 1,0 MNOK fra 2016.
- Somatisk rehabilitering 1,7 MNOK fra 2016.
- ØNH plan 1,3 MNOK fra 2016



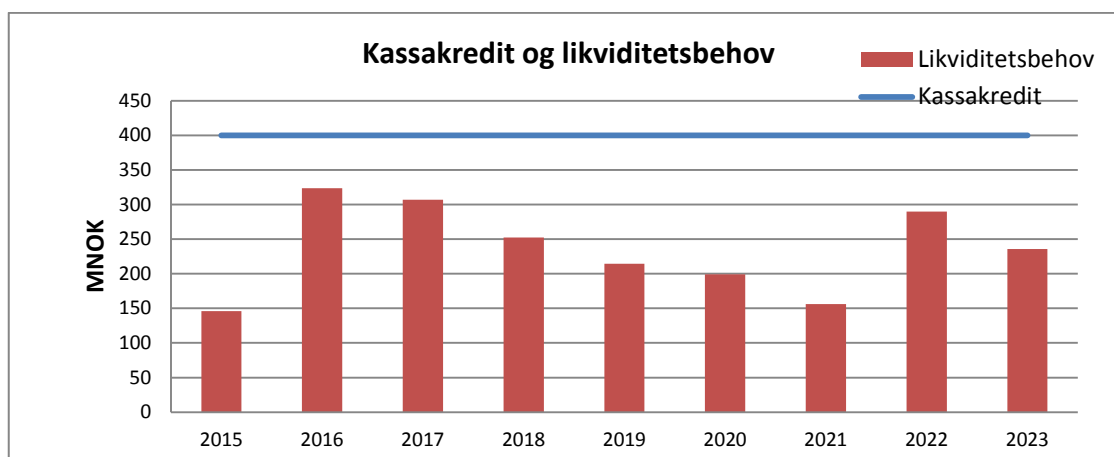
3.3 Behov for kapitaltilførsel og bruk av kassakreditt.

Finnmarkssykehuset vil ha et stort behov for kapitaltilførsel for å kunne betjene sine forpliktelser frem mot 2023. Foretaket må låne kapital fra Helse Nord og lånebehovet presenteres i figuren under:



Foretaket har et kapitalbehov på over 2 Mrd.kroner i perioden 2015 -2023. Foretaket har fått innvilget lån fra Helse Nord til NKS.

Foretaket kommer til å bruke av kassakreditten som foretaket disponerer. Estimert utvikling av bruk av kassakreditten viser i figuren under:



Foretaket har en kassakredittgrense på 400 MNOK. Figuren viser at foretaket kommer til å holde seg innenfor kassakreditrammen, men en forutsetning er at foretaket leverer de økonomiske resultatkravene som er satt av Helse Nord.

3.4 Bærekraftsanalyse

Bærekraftanalysen som presenteres i dette kapitlet er basert på de hovedforutsetninger i kap 3.1 og endringer i forutsetninger siden styremøtet i september, kap 3.2. De økonomiske tiltakene som ligger i bærekraftsanalysen

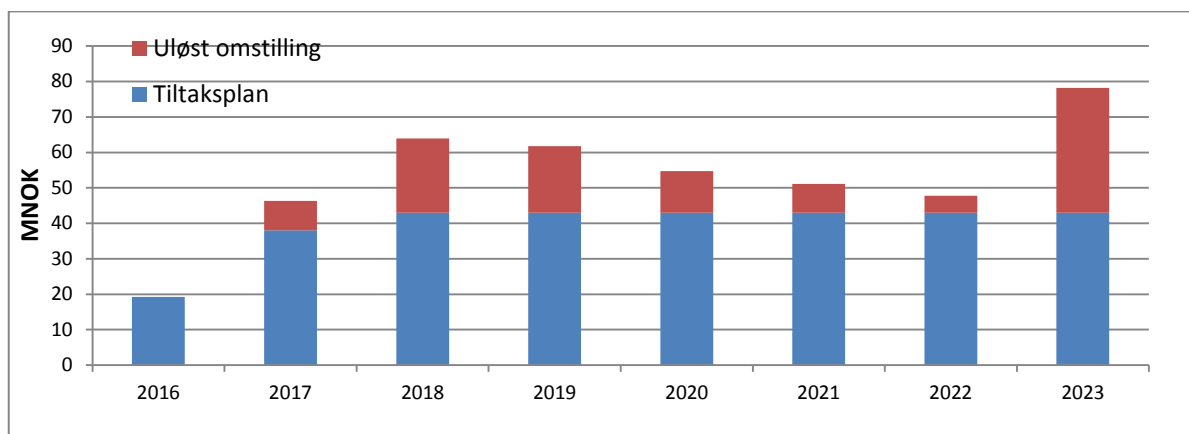


kommer fra styresak 98/2014(budsjett 2015 -2018) og strategi for økonomisk bærekraft, styresak 97/2014(Strategi for økonomisk bærekraft i perioden 2015 - 2022). Tabellen under viser den forventede estimerte økonomiske utviklingen til foretaket.

Bærekraftsanalyse Helse Finnmark HF (mill kr)	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Sum driftsinntekter	1 966	1 984	2 004	2 017	2 017	2 017	2 017	2 017	2 042
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	1 854	1 853	1 867	1 880	1 878	1 876	1 877	1 871	1 852
Sum avskrivninger	83	99	111	129	132	129	127	130	176
Netto rente	4	23	42	48	45	42	40	39	67
Totale kostnader	1 941	1 975	2 021	2 057	2 055	2 047	2 044	2 040	2 096
<i>Prognose, avvik fra budsjett inneværende år</i>									
Estimert økonomisk resultat	25	9	-16	-40	-38	-30	-27	-23	-54
Resultatkrav	25	37	30	24	24	24	24	24	24
Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	0	-28	-46	-64	-62	-55	-51	-48	-78
Tiltaksplan									
Sum effekter tiltaksplan	0	19	38	43	43	43	43	43	43
Uløst omstilling	0	-9	-8	-21	-19	-12	-8	-5	-35

Tabellen viser at de økonomiske utfordringene er noe redusert frem mot 2022, men at foretaket får betydelig utfordring igjen når Nye Hammerfest Sykehus når finanskostnadene og avskrivningene begynner å rulle. De reduserte økonomiske utfordringene fordrer at Finnmarkssykehuset klarer å gjennomføre sin strategiplan for økonomisk bærekraft.

Figuren under illustrerer den betydelige nødvendige økonomiske omstillingen til foretaket.



Figuren illustrerer at foretaket fortsatt har uløst omstilling som det pr.i dag ikke foreligger noen konkrete planer for. Det er tydelig at foretaket får betydelige problemer igjen i 2023, når nye sykehuset i Hammerfest slår inn i analysen.



3.5 Arbeidet med økonomisk bærekraft.

Det ble jobbet på to fronter for å skaffe foretaket langsiktig økonomisk bærekraft høsten 2014. I budsjettprosessen ble det i hovedsak jobbet med hverdagsforbedring og kortsiktige tiltak. Dette resulterte økonomiske tiltak etter risikovurdering tilsvarende 10 MNOK som er lagt inn budsjettet for 2015. Det ble også laget en strategi for langsiktig økonomisk bærekraft som i hovedsak er tiltak som vil begynne å vise effekt fra 2016. Denne ble vedtatt i Finnmarkssykehuset HF sammen med budsjett for 2015 i styremøte i desember.

3.6 Risiko

Det ble innledningsvis nevnt at analysen av den økonomiske bærekraften er estimater på den økonomiske utviklingen til foretaket gitt forutsetninger som inneholder risiko, men er en prognose på sannsynlig utvikling av den økonomiske utviklingen i Finnmarkssykehuset HF. Store usikkerhetsmomenter i denne økonomiske bærekraftsanalysen mener foretaket er:

- **Investeringer**

Hoveddelen av investeringene er bygningsmasse. Det vil alltid være økonomisk risiko rundt store byggeprosjekter. Det er risiko i de estimerte byggekostnadene /anbudsestimater og det kan dukke opp uforutsette problemstillinger/hendelser under veis i byggeprosjektet. Foretakets bæreevne økonomisk påvirkes raskt og er veldig sensitiv for relativt små prosentvise endringer investeringskostnadene pga at foretaket har relativ høy investeringsgrad av den totale omsetningen i sin langtidsinvesteringsplan.

- **Gjennomføring av strategisk plan langsiktig økonomisk bærekraft.**

Den økonomiske bærekraftsanalysen viser at foretaket trenger å gjennomføre planen for langsiktig økonomisk bærekraft for å kunne klare sin planlagte investeringsplan. Selv det nå er laget plan for foretaket skal nærme langsiktig økonomisk bærekraft må den gjennomføres, som innebærer en risiko.

- **Kapital og kapitalkostnad**

Foretaket er avhengig av å låne mye kapital for å kunne betjene sine forpliktelser i perioden frem mot 2023. Renten er nå på et historisk lavt nivå, og prognosene/sannsynligheten for at rente vil øke er større enn at de forblir på dagens nivå. Det er i senarioene brukt en rente som er satt av Helse Nord. En liten endring i rentenivå vil gjøre utslag på den økonomiske bærekraften til foretaket.

- **Salg av boligmasse**

Foretaket skal selge bygningsmasse i Talvik, Lakselv og Kirkenes. Det er vanskelig å estimere markedsverdi på slik bygningsmasse i forhold til balanseført verdi i regnskapet. Det kan være en betydelig risiko for at salgssummen kan bli lavere balanseført verdi. Dette vil være enkelthendelser som ikke påvirker driften og kun å påvirke resultatregnskapet det året eventuelt tapsføring kommer, men vi velger å omtale dette, slik at styret er klar over denne risikoen.

- **Førstevalget for Finnmarks befolkning.**

Fritt sykehusvalg, fritt behandlingsvalg, større informasjonsflyt til pasienten vil øke konkurransen om pasientene. Nye forespeilede inntektsmodeller med fokus på at midlene skal følge pasientstrømmen medfører at det er viktig at foretaket er og

forblir førstevalget til Finnmarks befolkning. I denne analysen legges til grunn at Finnmarkssykehuset opprettholder dagens aktivitetsnivå.

4. Konklusjon økonomisk bærekraft.

Den oppdaterte analysen viser at Finnmarkssykehuset HF ikke er økonomisk bærekraftig i dag. Foretaket har noen økonomiske utfordringer i perioden frem mot 2023, selv om situasjonen bedret seg noe etter at strategien for økonomisk bærekraft ble vedtatt. Når effekten av Nye Hammerfest Sykehus blir synlig viser analysen at foretaket står ovenfor store økonomiske utfordringer.

Finnmarkssykehuset HF må jobbe målbevisst og strukturert, spesielt i perioden 2015 -2017, for å kunne bære sine økonomiske forpliktelser fra 2017.

Premisser for oppdatering av bærekraftsanalyser vår 2015

Bodø 3. mars 2015

Helseforetakene må oppdatere bærekraftsanalyser, kontantstrøm og lånebehov på bakgrunn av investeringsplanen innen 31. mars 2015 i samarbeid med Helse Nord RHF.

For å sikre sammenlignbare analyser er det nødvendig å presisere premisene og at alle legger til grunn disse premisene i sine analyser. Dette er et internt dokument med estimater for ulike forhold.

Resultatkrav

Vedtatte resultatkrav skal ligge til grunn for bærekraftsanalysen:

Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr)	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Helse Nord RHF inkl IKT	420 000	365 000	385 000	331 000	401 000	251 000	251 000	230 000	205 000	180 000
Finnmarkssykehuset HF	15 000	25 000	37 000	30 000	24 000	24 000	24 000	24 000	24 000	24 000
UNN HF	0	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000
Nordlandssykehuset HF	0	-75 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Helgelandssykehuset HF	10 000	15 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000
Sykehusapotek Nord HF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sum	445 000	370 000	487 000	426 000	490 000	340 000	340 000	319 000	294 000	269 000

Kapitalkompensasjon

Vedtatt kapitalkompensasjon skal ligge til grunn for bærekraftsanalysen:

Kapitalkompensasjon (1000 kr)	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Endr 2016-2023
Nordlandssykehuset Bodø	34 000	34 000	54 000	54 000	54 000	54 000	54 000	54 000	20 000
									-
Helgelandssykehuset								25 000	25 000
									-
UNN Narvik						21 000	21 000	21 000	21 000
UNN Tromsø		-	-	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000	20 000
UNN PET		10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
									-
Finnmarkssykehuset Kirkenes		25 000	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000
Finnmarkssykehuset Hammerfest							25 000	25 000	25 000
Finnmarkssykehuset Alta		5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Sum	34 000	74 000	94 000	114 000	114 000	135 000	160 000	185 000	151 000

Investeringsrammer

Sist oppdaterte investeringsrammer følger av budsjettbrev 1. Disse skal ligge til grunn for oppdatert bærekraftsanalyse. Investeringsrammene inkluderer forslag til justeringer som styrebehandles i mars 2015. Helse Nord RHF vil umiddelbart gi beskjed dersom foreslåtte justeringer ikke vedtas.

Investeringsrammer	Tidligere år	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Rest
<i>Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeårsenter</i>													
Finmarkssykehuset HF													
Rus Institusjon	30 000												
Spesialist poliklinikk Karasjok	1 000	2 000	17 000	20 000									
Spesialist senter Alta	0	2 000	4 000	44 000	150 000	70 000							
Tiltak Hammerfest Kirkenes inntil nybygg er på plass	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000								
Kirkenes nybygg	55 000	53 000	173 000	337 000	692 000								
Hammerfest nybygg								20 000	280 000	300 000	400 000	200 000	
VÅke			650										
ENØK			1 100										
Økt MTU					20 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		36 000	34 000	30 000	30 000	30 000	40 000	40 000	40 000	50 000	50 000	50 000	
Sum Finmarkssykehuset		103 000	239 750	441 000	902 000	100 000	40 000	60 000	320 000	350 000	450 000	250 000	0
UNN HF													
Utvikling RUSbehandling	20 000												
Utvikling psykiatri behandling/Åsgård	40 000		50 000	16 300									
Rehabilitering Narvik	0	141 000											
Nytt sykehus Narvik							10 000	60 000	250 000	500 000	230 000		
A-fløy	63 000	66 000	200 000	290 000	290 000	217 000	159 000						
Tromsø undersøkelsen	5 000	5 000	5 000	5 000									
Pasienthotell UNN	30 000	100 000	150 000	124 000									
Datarom UNN			16 300										
Heliport Hårstad	3 000												
Heliport UNN forsterkning	10 000												
VÅke			950										
ENØK			14 100										
Tiltak i krefiplanen		70 000		1 000									
MTU, ambulanser, rehab med mer		110 000	105 000	200 000	70 000	100 000	150 000	150 000	150 000	200 000	200 000	200 000	
Sum UNN		492 000	541 350	636 300	360 000	317 000	319 000	210 000	400 000	700 000	430 000	200 000	0
NLSH HF													
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	1 354 700	251 200	452 000	410 600	400 000	400 000	287 000						
Prijustering Bodø	19 100												
Endret konsept Bodø		35 000											
Varmesentral og medisinsrobot Bodø			36 000										
Modernisering NLSH, G-fløy p50	480 500	242 700	258 000	80 000	45 000								
Modernisering NLSH, Vesterålen	6 800												
Prijustering Vesterålen													
NLSH Lofoten			17 000										
Heliport/akuttheis				9 100	9 100								
VÅke			950										
ENØK			7 800										
Bloedstrålingsenhet			4 700										
Tiltak i krefiplanen		30 000		9 000									
MTU, ambulanser, rehab med mer		37 500	40 000	40 000	50 000	70 000	70 000	70 000	70 000	80 000	100 000	100 000	
SUM NLSH		596 400	816 450	630 700	504 100	470 000	357 000	70 000	70 000	80 000	100 000	100 000	0
Helgelandsykehuset HF													
VÅke			950										
Utvikle Helgelandsykehuset								10 000	50 000	50 000	400 000	700 000	
ENØK			3 300										
Økt MTU/rehabilitering		20 000	15 000	50 000	50 000								
MTU, ambulanser, rehab med mer		38 700	36 400	37 100	42 500	42 500	42 500	42 500	45 000	50 000	50 000	60 000	
SUM Helgelandsykehuset		58 700	55 650	87 100	92 500	42 500	42 500	52 500	95 000	100 000	450 000	760 000	0
HN-IKT													
Programvare og IKT utstyr	155 500	99 500	77 100	99 900	50 000	20 000	60 000						20 000
HN-IKT datarom UNN		13 300	47 000										
Datarom			66 900										
SUM HN-IKT		155 500	112 800	191 000	99 900	50 000	20 000	60 000	0	0	0	20 000	0
Sykehusapatek utstyr og nye lokaler		3 000	3 000	13 000	3 000							1 000	
FIKS	133 600	83 600	83 700	69 300	107 800								
RHF Felles regionale IKT prosjekt		-20 100	10 000	0	0	5 000	10 000						
Pasientens innsyn i egen journal				25 000									
Omstillingsmidler/ENØK				0									
Reserve			0		9 400			40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	
G-fløy NLSH p 85					9 400								
PET senter				25 000	50 000	100 000	355 000						
Datarom UNN P 85				6 000									
Kirkenes p 85						150 000							
A-fløy p 85							140 000						
Pasienthotell p 85			32 000										
FIKS P 85					20 000								
Sum Helse Nord RHF	133 600	-20 100	10 000	88 000	79 400	255 000	505 000	40 000	40 000	40 000	40 000	81 000	0
Sum investeringsplan		1 472 100	1 862 700	2 156 400	2 148 700	1 234 500	1 283 500	492 500	925 000	1 270 000	1 470 000	1 412 000	0

Rammer inntil p50 er tillagt helseforetakets rammer, mens rammer opptil p85 er lagt sentralt og kan bare utløses etter eksplisitt dialog og vedtak i RHF. Dette gjelder Kirkenes sykehus, A-fløy, PET-senter, Pasienthotell Tromsø, FIKS og G-fløy Bodø. Bærekraftsanalysene skal baseres på p85.

Inntektsendringer

Inntektsendringer i årene fremover er simulert nedenfor og skal ligge til grunn for oppdatert bærekraftsanalyse.

Basisramme 2014-2022 Helgelandssykehuset	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Vedtatt ramme 2014	1 178 092	1 308 619	1 308 619	1 308 619	1 308 619	1 308 619	1 308 619	1 308 619	1 308 619	1 308 619
Kapitalkompensasjon Helgeland										25 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet			11 889	11 889	11 889	11 889	11 889	11 889	11 889	11 889
Inntektsmodell psykisk helsevern										
Oppdatering inntektsfordeling TSB										
Samhandlingsreform - Ø-hjelp			-7 800	-7 800	-7 800	-7 800	-7 800	-7 800	-7 800	-7 800
Nye kreftmedisiner			2 381	2 381	2 381	2 381	2 381	2 381	2 381	2 381
Plastikkirurgi			2 850	2 850	2 850	2 850	2 850	2 850	2 850	2 850
ØNH			990	990	990	990	990	990	990	990
Habilitering			1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Somatisk rehabilitering			1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700
Fagansvarlig helsefaglæringer			-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500
Styrking HF estimat			6 000	12 210	12 210	12 210	12 210	12 210	12 210	12 210
Sum	1 178 092	1 308 619	1 327 129	1 333 339	1 333 339	1 333 339	1 333 339	1 333 339	1 333 339	1 358 339

Basisramme 2014-2022 Nordlandssykehuset	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Vedtatt ramme 2014	2 674 326	2 912 859	2 912 859	2 912 859	2 912 859	2 912 859	2 912 859	2 912 859	2 912 859	2 912 859
Kapital kompensasjon Bodø	-		34 000	34 000	54 000	54 000	54 000	54 000	54 000	54 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet	-		500	500	500	500	500	500	500	500
Inntektsmodell psykisk helsevern										
Oppdatering inntektsfordeling TSB										
Samhandlingsreform - Ø-hjelp			-13 728	-13 728	-13 728	-13 728	-13 728	-13 728	-13 728	-13 728
Nye kreftmedisiner			3 910	3 910	3 910	3 910	3 910	3 910	3 910	3 910
Kreftplanen										
Hud			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
ØNH			3 420	3 420	3 420	3 420	3 420	3 420	3 420	3 420
Øye										
Tuberkulose program										
Plastikk kirurgi			2 850	2 850	2 850	2 850	2 850	2 850	2 850	2 850
Somatisk rehabilitering			1 800	1 800	1 800	1 800	1 800	1 800	1 800	1 800
Reuma			1 800	1 800	1 800	1 800	1 800	1 800	1 800	1 800
Prostatasenter			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
Fagansvarlig helsefaglæringer			-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500
Styrking HF estimat			13 919	27 829	27 829	27 829	27 829	27 829	27 829	27 829
Sum	2 674 326	2 912 859	2 963 830	2 977 739	2 997 739	2 997 739	2 997 739	2 997 739	2 997 739	2 997 739

Basisramme 2014-2022 UNN	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Vedtatt ramme 2014	4 406 616	4 763 276	4 763 276	4 763 276	4 763 276	4 763 276	4 763 276	4 763 276	4 763 276	4 763 276
Kapitalkompensasjon UNN Narvik								21 000	21 000	21 000
Kapitalkompensasjon UNN Tromsø								20 000	20 000	20 000
Kapitalkompensasjon PET senter				10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet	0		7 000	7 000	7 000	7 000	7 000	7 000	7 000	7 000
Inntektsmodell psykisk helsevern										
Oppdatering inntektsfordeling TSB										
Samhandlingsreform - Ø-hjelp			-23 400	-23 400	-23 400	-23 400	-23 400	-23 400	-23 400	-23 400
Tromsø undersøkelsen			-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000	-3 000
Fagansvarlig helsefaglæringer			-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500
Nye kreftmedisiner			6 323	6 323	6 323	6 323	6 323	6 323	6 323	6 323
Kreftplanen										
Hud			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
ØNH			3 330	3 330	3 330	3 330	3 330	3 330	3 330	3 330
Habilitering			2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000
Somatisk rehabilitering			3 900	3 900	3 900	3 900	3 900	3 900	3 900	3 900
Øye										
Tuberkulose program										
Plastikk kirurgi										
Prostatasenter			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
Styrking HF estimat			22 973	45 741	45 741	45 741	45 741	45 741	45 741	45 741
Sum	4 406 616	4 763 276	4 784 902	4 817 670	4 817 670	4 837 670	4 837 670	4 858 670	4 858 670	4 858 670

Basisramme 2014-2022 Finnmarkssykehuset	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Vedtatt ramme 2014	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086	1 408 086
Kapitalkompensasjon Kirkenes	0	0	0	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000	25 000
Kapitalkompensasjon Hammerfest		0	0	0	0	0	0	0	25 000	25 000
Kapitalkompensasjon Alta				5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
Driftstilskudd Alta				10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Inntektsmodell somatisk virksomhet	0		611	611	611	611	611	611	611	611
Inntektsmodell psykisk helsevern										
Inntektsmodell TSB										
Samhandlingsreform - Ø-hjelp			-7 072	-7 072	-7 072	-7 072	-7 072	-7 072	-7 072	-7 072
Fagansvarlig helsefaglæringer			-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500
Nye kreftmedisiner			2 386	2 386	2 386	2 386	2 386	2 386	2 386	2 386
ØNH plan			1 260	1 260	1 260	1 260	1 260	1 260	1 260	1 260
Habilitering			1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Somatisk rehabilitering			17 000	17 000	17 000	17 000	17 000	17 000	17 000	17 000
Styrking HF estimat			7 108	14 220	14 220	14 220	14 220	14 220	14 220	14 220
Sum	1 408 086	1 408 086	1 429 879	1 476 991	1 476 991	1 476 991	1 476 991	1 476 991	1 501 991	1 501 991

Kostnadsendringer

Avsetning til finansiering av ø-hjelpsplasser i kommunene.

Det er lagt til grunn en gradvis etablering av ø-hjelpsplasser i kommunene hvor helseforetakene bidra med delfinansiering. Denne delfinansieringen opphører i 2016, men da vil trekket i basisrammen bli tilsvarende høyere.

Følgende estimerte trekk i basisramme er innarbeidet i planrammene ovenfor:

Trekk i basisramme	2012	2013	2014	2015	2016
Helse Finnmark	-990	-1 980	-2 970	-3 960	-11 032
UNN	-3 306	-6 612	-9 918	-13 224	-36 624
NLSH	-1 940	-3 880	-5 820	-7 760	-21 488
Helgeland	-1 064	-2 128	-3 192	-4 256	-12 056
SUM TREKK BASIS	-7 300	-14 600	-21 900	-29 200	-81 200

Helseforetakene skal i sum ha satt av 52 mill kr i 2015. Denne forpliktelsen bortfaller i 2016, jf økt trekk i basisramme:

Bidrag fra HF	2 012	2 013	2 014	2 015	2 016
Helse Finnmark	2 000	3 536	5 304	7 072	
UNN	5 000	11 700	17 550	23 400	
NLSH	3 750	6 864	10 296	13 728	
Helgeland	2 250	3 900	5 850	7 800	
SUM BIDRAG	13 000	26 000	39 000	52 000	0

Fremtidige IKT-kostnader

Estimerte fremtidige IKT-kostnader knyttet til kliniske systemer fremkommer nedenfor.

Tallene er anslag på bakgrunn av både vedtatte og planlagte/mulige IKT-investeringer i årene fremover, herunder FIKS-prosjektene. I tallene inngår avskrivningskostnader, lisenskostnader og øvrige driftskostnader.

IKT- kostnader per foretak - estimer									
Foretak	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
UNN	154 000	191 000	253 000	263 000	268 000	259 000	249 000	254 000	231 000
NLSH	92 000	111 000	145 000	151 000	153 000	148 000	139 000	142 000	129 000
Finnmark	30 000	39 000	54 000	57 000	60 000	58 000	56 000	57 000	51 000
Helgeland	28 000	36 000	50 000	53 000	54 000	52 000	49 000	50 000	45 000
Sum	304 000	377 000	502 000	524 000	535 000	517 000	493 000	503 000	456 000

Siden gevinstrealiseringen som skal skje i helseforetakene ikke er tatt høyde for i tallene må de beskrives og innarbeides i bærekraftsanalysen. Dette innebærer at både brutto kostnadsøkninger og helseforetakenes vurderinger knyttet til mulige gevinster skal innarbeides i bærekraftsanalysene.

Andre forhold

Det skal legges til grunn 3,0 % rente for låneopptak. Dette er 0,5 %-poeng lavere enn tidligere forutsetninger.

Avdragstid for nye lån maks 25 år inkludert avdragsfrie perioder.

Likviditet

RHF styret vi få seg forelagt en sak om likviditet og egenkapital i HF våren 2015. Kort fortalt legger vi opp til å eliminere effekten av differansen mellom pensjonspremie og pensjonskostnad i 2014 og 2015. I likviditetsprognosene deres kan dere følgelig ikke legge til grunn at forskjellen mellom pensjonspremie og kostnad i 2015 vil styrke likviditeten.