



## Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

<b>Dato:</b>	20.04.2023
<b>Saksansvarlig:</b>	Lill-Gunn Kivijervi, økonomileder
<b>Saksbehandler:</b>	Lill-Gunn Kivijervi, økonomileder
<b>Møtedato:</b>	27. april 2023
<b>Saksnr i Elements:</b>	2023/1802

### Saksgang

Saksnummer	Møtedato	Utvalg
115/23	18.04.2023	Strategisk ledermøte Finnmarkssykehuset HF
24/23	19.04.2023	Informasjons- og drøftingsmøte
27/23	27.04.2023	Styret i Finnmarkssykehuset HF

## Bærekraftsanalyse Finnmarkssykehuset HF 2023-2031

### Ingress

*Saken er en analyse av den økonomiske utviklingen i foretaket for perioden 2023-2031, foretakets omstillingsbehov, bærekraft, økonomisk risiko og innspill til økonomiske langtidsplan 2024-2027 til Helse Nord RHF, inkludert rullering av investeringsplan 2024-2031.*

Styret i Finnmarkssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Finnmarkssykehuset HF tar bærekraftsanalysen for 2023-2031 til etterretning.
2. Styret ber administrerende direktør legge frem effektiviseringsgevinst på forvaltning, drift, vedlikehold og Service (FDVS) knyttet til samlokalisering av 4 aktører i nytt sykehus i neste bærekraftanalyse.
3. Styret ber administrerende direktør oversende innspill til økonomisk langtidsplan 2024-2027, inkludert rullering av investeringsplan 2024-2031 til Helse Nord RHF med de innspill som kom i møte.

Vivi Brenden Bech  
Fungerende administrerende direktør

### Vedlegg:

- 1 Bærekraftsanalyse 2023-2031 inkl. investeringsplan 2024-2031



## Formål/Sammendrag

Formålet med saken er å vise Finnmarkssykehuset HF sin økonomiske bærekraft basert på kjente faktorer i perioden 2023 – 2031, samt komme med innspill til økonomisk langtidsplan 2024-2027, inkludert rullering av investeringsplan 2024-2031.

Bærekraftsanalysen viser at Finnmarkssykehuset HF har en positiv prognose for 2023. Uløst omstillingsutfordring i 2024 er 48 mill. til tross for økt basisramme på 48 mill. Uten ytterligere tiltak viser likviditetsprognosen et likviditetsbehov på 602 mill. i 2024, som er 52 mill. over driftskreditten.

## Bakgrunn

Prognosen for 2023 viser at Finnmarkssykehuset vil levere et resultat på +31 mill. Dette er knyttet til strømstøtte og internt overskuddskrav som ligger på topp i administrasjonen.

Bærekraftanalysen baserer seg på risikovurdering og tilbakemelding fra klinikklederne og deres ledergruppe, hvor det fortsatt vurderes som lav risiko knyttet til gjennomføring av tiltak på 126 mill.

## Saksvurdering/analyse

Bærekraftsanalysen 2023-2031 viser at foretaket vil få en uløst omstilling fra 2024-2031 dersom det ikke gjennomføres ytterligere effektiviseringstiltak i driften. Det er høy oppmerksomhet på planlagte tiltak, at disse skal gjennomføres i hht. plan. Det er ikke tilstrekkelig at aktiviteten øker, og øvrige tiltak ikke gjennomføres. Det ligger en uløst utfordring som er knyttet til et stort overforbruk i sykehus og klinikk som må løses innen utgangen av 2023. i 2024 reduseres basisrammen med 44 mill. og overskuddskravet øker til +24 mill. I tillegg påløper renter og avskrivninger knyttet til nye Hammerfest sykehus pga. tidligere ferdigstillelse enn planlagt.

Likviditeten er også anstrengt og foretaket er avhengig av å drifte innenfor budsjetter, også da vil likviditetsbehovet være høyere enn driftskreditten.

Det er igangsatt et arbeid som skal leveres før sommeren knyttet til foretaksovergrepene tiltak. Det er en betydelig risiko knyttet til at disse tiltakene ikke vil gi tilstrekkelig økonomisk gevinst. Tiltakene er:

- ✓ Effektiv bruk av radiologiresurser
- ✓ Effektiv bruk av operasjonsressurser
- ✓ Effektiv pasientinnkalling
- ✓ Effektiv bruk av stabsressurser på tvers

I tillegg igangsettes et arbeid for å se på effektiviseringsgevinst av samlokalisering i nytt sykehus. Det er en forventning om at samlokalisering skal gi økonomisk gevinst for alle parter, Hammerfest kommune, UiT, Sano og Finnmarkssykehuset knyttet til FDVS-kostnader. Disse effektene er ikke tatt inn i foretakets gevinstrealiseringsplaner enda.

Helse Nord RHF har igangsatt et regionalt prosjekt som ser på effektivisering i hele foretaksgruppen.



## **Konsekvenser for samisk språk, kultur og tjenestetilbud**

Bærekraftsanalysen har ikke konsekvenser for samisk språk og kultur.

### **Risikovurdering**

Risikoen knyttet til bærekraftsanalysen og gjennomføring av tiltak er vurdert som lav av kjernevirksomheten.

### **Budsjett/finansiering**

Ikke aktuelt.

### **Medbestemmelse og brukermedvirkning**

Denne saken er drøftet i informasjons- og drøftingsmøtet 19. april 2023, og behandlet i FAMU samme dag.

Bærekraftsanalysen er oppdatert med endring i tekst etter innspill i drøftingsmøte. Selve bærekraftsanalysen og likviditetsprognosen er ikke endret.

### **Direktørens vurdering**

Den økonomiske prognosen for foretaket viser en positiv utvikling. Det er imidlertid usikkerhet knyttet til prognosene i underliggende drift. Gjennomføringen av tiltaksplanene har hittil ikke tilstrekkelig effekt. Lav tiltaksgjennomføring knyttet til nedtak av variable månedsverk er for svak og må følges tettere opp.

Administrerende direktør vurderer at tiltaksgjennomføringen på aktivitet og innleie fra byrå som positiv, noe som også gir et godt grunnlag for å konsentrere oppmerksomheten på tiltaksgjennomføring knyttet til variable månedsverk. Det vil derfor være viktig å strukturere arbeidet knyttet til å redusere overforbruk på lønn og ubudsjetterte stillinger for å øke gjennomføringskraften.



**FINNMARKSSYKEHUSET**  
FINNMÁRKKU BUOHCCIVIESSU



# Bærekraftsanalyse

2023-2031,

Økonomisk langtidsplan 2023-2031, inkludert  
rullering av investeringsplan

<b>1</b>	<b>BAKGRUNN</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>PLANLAGTE ØKONOMISKE INVESTERINGER I PERIODEN 2023–2031</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>FORUTSETNINGER I BÆREKRAFTSANALYSEN APRIL 2023</b>	<b>3</b>
	<b>3.1 Resultatprognose 2023</b>	<b>4</b>
	<b>3.2 Bærekraftsanalyse</b>	<b>4</b>
	3.2.1 Resultatkrav 2023	5
	3.2.2 Resultatprognose 2023	5
	3.2.3 Bærekraft 2024 -2031	5
	<b>3.3 Klinikkenes risikojusterte tiltaksplaner</b>	<b>7</b>
	3.3.1 Hammerfest sykehus	8
	3.3.2 Kirkenes sykehus	8
	3.3.3 Sami Klinihkka	10
	3.3.4 Klinikk Alta	10
	3.3.5 Service, drift og eiendom	11
	3.3.6 Prehospital tjenester	11
	3.3.7 Foretaksovergripende tiltak	13
	3.3.8 Nye Hammerfest sykehus	13
	3.3.9 Vurdering av tiltaksgjennomføring	13
<b>4</b>	<b><i>BEHOV FOR KAPITALTILFØRSEL OG BRUK AV DRIFTSKREDITT</i></b>	<b>14</b>
	<b>4.1 Likviditetsprognose, forutsatt investeringskostnad nye Hammerfest sykehus 2,788 mrd.</b>	<b>14</b>
	<b>4.2 Likviditetsprognose, forutsatt investeringskostnad nye Hammerfest sykehus 2,526mrd.</b>	<b>15</b>
<b>5</b>	<b>STRATEGI FOR ARBEIDET MED ØKONOMISK BÆREKRAFT</b>	<b>16</b>
<b>6</b>	<b>INNSPILL TIL RULLERING AV PLAN</b>	<b>16</b>
	<b>6.1 Innspill knyttet til driftsbudsjett</b>	<b>17</b>
	6.1.1 Nye Hammerfest sykehus- innflytting	17
	6.1.2 IKT	17
	6.1.3 IKT-sikkerhet og beredskap	17
	6.1.4 Økt tilbud psykisk helsevern og rus, Øst-Finnmark	18
	<b>6.2 Innspill til investeringsplan</b>	<b>18</b>
	6.2.1 Bygg, medisinskteknisk utstyr og teknisk infrastruktur	18
	6.2.2 Større prosjekter	19



## 1 Bakgrunn

Finnmarkssykehuset HF har oppdatert tiltaksplan, økonomisk bærekraftsanalyse, kontantstrøm og lånebehov for perioden 2024-2031. Endringer i rammebetingelsene som er gitt av Helse Nord RHF i budsjettbrev 1 2023, samt kjente endringer i driften er hensyntatt. Resultat pr. februar 2023 ligger til grunn for bærekraftsanalysen. Oppdatert bærekraftsanalyse styrebehandles av styret i Finnmarkssykehuset HF 27. april 2023. Analysen gir en pekepinn på den forventede økonomiske utviklingen i foretaket herunder resultatutviklingen, investeringsplaner, kontantstrøm og lånebehov. Bærekraftsanalysen er estimater og inneholder betydelig risiko.

## 2 Planlagte økonomiske investeringer i perioden 2023-2031

Finnmarkssykehuset HF legger til grunn investeringene som er planlagt i foretaket. Prosjekt nye Hammerfest sykehus ligger i investeringsplanen med en styringsramme på 2,520 mrd. inkludert arealer til UiT og SANO. I bærekraftsanalysen ligger P(85) på 2,788 mrd.

Investeringsplan totalte rammer inkl. prisstigning til ferdigstilleles og byggelånsrenter	tidligere år	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031 år	Sum totalt inkl.tidligere
Helikopterlandingsplass Kirkenes			34	20							54
Nye Hammerfest sykehus inkl. Uit	1507,5	452	566	262							2 788
Nye Hammerfest helikopterlandingsplass		22,6	72								95
Operasjonsstuer Alta		7,5	7,5								15
Til Hf styrets disp		43	45	45	50	50	50	45	45	45	45
<b>Sum</b>	<b>1507,5</b>	<b>525,1</b>	<b>690,5</b>	<b>307</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	

\*Investeringene for byggeprosjektenes nåværende P85 ligger i denne investeringsplanen.

Investeringsplanen er endret fra styresak 97/2022 Budsjett 2023. Investeringer knyttet til tarmskreening er kommet inn med 4,5 mill. og ligger i rammen til HF-styrets disposisjon.

## 3 Forutsetninger i bærekraftsanalysen april 2023

Forutsetningene i den økonomiske bærekraftsanalysen er beskrevet i budsjettbrev 1 2023 fra Helse Nord RHF. De viktigste økonomiske planpremisser for analysen er følgende:

De viktigste endringene i analysen siden styrebehandlingen av budsjett i desember 2022 er følgende:

- Resultatprognosen for 2023 er satt til balanse
- Renter langsiktig lån nye Hammerfest sykehus 3%.
- Renter driftskreditt 2,5%.
- Tiltaksplanene er risikovurdert og klinikkenes vurdering er at tiltaksplanen på 126 mill. gjennomføres i sin helhet.
- Langsiktig investeringsplan for Finnmarkssykehuset HF 2023 – 2031.
- Nye Hammerfest sykehus er lagt inn med investeringsbeløp 2,788 mrd. (P85)
- Lånefinansiering, 2,280 mill. for nye Hammerfest sykehus



### 3.1 Resultatprognose 2023

Styret i Finnmarkssykehuset HF vedtok i styresak 97/2022 *Budsjett 2023*. I budsjettsaken lå et avvik på -230 mill. fra resultatkrav på +24 mill. til grunn for beregnet omstillingsbehov. Årsresultatet ble bedre enn forventet og korrigert årsresultat er dermed -201 mill.

Resultatprognose 2023 baseres på resultat pr. mars 2022, og vurderes å bli +31 mill. etter gjennomføring av tiltaksplaner. Følgende ligger til grunn for prognose 2023:

- Økt ramme på 84 mill
- Resultatkrav endret fra +24 mill. til 0
- Overkudd i administrasjonen 31 mill.
  - Strømkompensasjon 11,5 mill.
  - Internt overskuddskrav 20 mill.
- Risikojustert tiltaksplan er 126 mill.
- Risikovurderte tiltaksplaner er hensyntatt i prognosen fremlagt av klinikkledere.

<b>Totalt</b>	<b>Resultat</b>	<b>Budsjett</b>	<b>økonomisk prognose - Avvik</b>	<b>Klinikkleders prognose - avvik</b>
Adm	- 1 674 775	- 1 640 328	34 447	31 000
Hammerfest Sykehus	378 826	374 411	- 4 416	-
Kirkenes Sykehus	299 251	296 059	- 3 192	-
Sami Klinihkka	115 692	121 624	5 932	-
Prehospital klinikk	411 611	412 697	1 086	-
Klinikk Alta	144 542	142 825	- 1 717	-
SDE	292 731	292 713	- 19	-
<b>Totalt</b>	<b>- 32 121</b>	<b>- 0</b>	<b>32 121</b>	<b>31 000</b>

Resultatprognosen på +31 mill. forårsakes av avsatt overskudd til nye Hammerfest sykehus på +20 mill. samt strømkompensasjon på +11,5 mill. i 2023.

Økonomisk prognose viser at Hammerfest sykehus, Kirkenes sykehus og klinikk Alta vil ha et avvik på hhv. -4,4 mill., -3,2 mill. og -1,7 mill. Det negative avviket forutsetter balanse resten av året. Samtidig vurderer klinikklederne at alle tiltak skal gjennomføres og alle klinikker og sykehus skal drifte i økonomisk balanse i 2023.

Resultatprognosen justeres til +31 mill. som tilsvarer positivt avvik i administrasjonen.

### 3.2 Bærekraftsanalyse

Basert på prognosen for 2023, oppdatert ramme fra Helse Nord RHF, og risikovurderte tiltak er bærekraftsanalysen endret i forhold til styresak 97/2022 *Budsjett 2023*. Endringer som påvirker bærekraften i 2023-2031 er kjente endringer i premisser blant annet knyttet til prognose for 2023, rammeendringer, endringer i renter og avskrivninger samt overskuddskav.



### 3.2.1 Resultatkrav 2023

Resultatkravet fra Helse Nord RHF for perioden 2023 til 2031 er gitt i budsjettbrev 1 2023. Styret i Finnmarkssykehuset HF har i styresak 33/2017 *Investering og bærekraftsanalyse for 2017-2025*, vedtatt et resultatkrav på ytterligere 20 mill. i perioden 2019-2023 for å bygge opp kapital til fremtidige investeringer.

I 2023 er resultatkravet fra Helse Nord satt til 0 for å bidra til et økonomisk handlingsrom i 2023. I 2024 endres resultatkravet til +24 mill. Da vil internt resultatkrav bli +44 mill.

Overskuddskrav	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Resultatkrav fra Helse Nord	0	24	5	5	5	5	5	5	5
Resultatkrav styresak 33/2017	24	44	5	5	5	5	5	5	5

### 3.2.2 Resultatprognose 2023

Resultatprognose 2023 baseres på resultat pr. mars 2022, og vurderes å bli +31 mill. etter gjennomføring av tiltaksplaner.

### 3.2.3 Bærekraft 2024 -2031

Endringer som påvirker bærekraften i 2024-2031:

- Prognose 2023 er +31 mill.
- Basisramme 2024-2031 øker:

Basisramme 2024-2031 Finnmarkssykehuset	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Vedtatt ramme 2023	1 999 470	1 999 470	1 999 470	1 999 470	1 999 470	1 999 470	1 999 470	1 999 470
Kapitalkompensasjon Hammerfest	0	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000
Samvalgs koordinator	-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500	-500
Videreført tillegg bevilgning	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000
Styrking HF, estimat	8 508	17 080	25 620	34 160	34 160	34 160	34 160	34 160
<b>Sum</b>	<b>2 047 478</b>	<b>2 106 050</b>	<b>2 114 590</b>	<b>2 123 130</b>	<b>2 123 130</b>	<b>2 123 130</b>	<b>2 123 130</b>	<b>2 123 130</b>

- Ekstraordinær ramme 2023 trekkes inn i 2024, 44 mill.
- Rammeøkning på 8,5 mill. i 2024, jfr tabell over.
- Resultatkrav 2024 øker til +24 mill. og er +5 mill. fra 2025 og fremover
- Innflytting i nye Hammerfest sykehus (NHS) 2024 4 etg
- Avskrivninger og renter øker med 28 mill. i 2024, NHS
- Avskrivninger og renter NHS øker til 176 mill. fra 2024, finansieres med
  - Kapitalkompensasjon 50 mill.
  - Eget overskuddskrav 20 mill
  - Tiltak NHS 40 mill. (inkl.redusert leie)
  - Samdrift i NHS Ikke beregnet
- Tiltaksplan har hatt økonomisk effekt på 126 mill. og gjennomførte tiltak vedvarer
- Uløst omstilling i 2024 beregnes til 47 mill.

**Bærekraftsanalyse med investeringsramme P(85) NHS, 2,788 mrd**





Bærekraftsanalyse FIN HF (mill kr)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Basisramme	2084	2048	2107	2115	2124	2124	2124	2124	2124
Sum driftsinntekter	2 683	2 647	2 706	2 714	2 723	2 723	2 723	2 723	2 723
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	2 471	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463
Avskrivninger åpningsbalansen pr. 1.1.2023	131	129	123	99	97	92	88	85	82
Avskrivninger nye prosjekter (inkl.nye Hammerfest)	0	17	117	119	122	126	127	129	130
Øvrige avskrivninger									
Sum avskrivninger	131	146	240	217	219	217	216	214	212
Budsjettet netto renter 2022	49	56	60	64	64	64	65	65	65
Endring renter									
Rente låneopptak prosjekt nye Hammerfest		7	79	76	74	72	70	67	65
Netto rente	49	63	139	140	138	136	134	132	130
Totale kostnader	2 652	2 672	2 842	2 821	2 820	2 816	2 812	2 808	2 804
Prognose, avvik fra budsjett forhenværende år	-126								
Økonomisk Resultat	-95	-25	-136	-106	-98	-93	-90	-86	-82
Vedtatt resultatkrav	0	24	5	5	5	5	5	5	5
Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	-95	-49	-141	-111	-103	-98	-95	-91	-87
Tiltaksplan									
Tiltaksplan risikjustert	126								
Nye Hammerfest sykehus gevinstplan			38	38	38	38	38	38	38
Reduserte leiekostnader Brenneriveien		2	2	2	2	2	2	2	2
Sum effekter tiltaksplan	126	2	40	40	40	40	40	40	40
Uløst omstilling	31	-47	-101	-71	-63	-58	-55	-51	-47

Bærekraftsanalysen viser at foretaket vil ha et positivt avvik på 31 mill. når vi tar høyde for at klinikkene gjennomfører planlagte tiltak på 126 mill

Bærekraften er bedre i 2023 enn det som ble lagt frem i styresak 97/2022 *Budsjett 2023*, noe som i all hovedsak knytter seg til styrking av rammen med 84 mill. samt redusert resultatkrav fra +24 mill. til 0.

Økonomien i nye Hammerfest sykehus er imidlertid under kontroll nå når 83% av bygget er ferdigstilt. Dette indikerer at styringsrammen på P(50) 2,526 mrd. overholdes.

### Bærekraftsanalyse med investeringsramme P(50) NHS, 2,526 mrd

Når nye Hammerfest sykehus gjennomføres innenfor styringsrammen på 2,526 mrd. gir dette effekt på driftsøkonomien:

- ✓ Avskrivningskostnader reduseres med 10 mill.
- ✓ Driftskreditten belastes i mindre grad, og gir renteeffekt på 50 mill. fra 2025-2031.



Bærekraftsanalyse FIN HF (mill kr)	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Basisramme	2084	2048	2107	2115	2124	2124	2124	2124	2124
Sum driftsinntekter	2 683	2 647	2 706	2 714	2 723	2 723	2 723	2 723	2 723
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	2 471	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463	2 463
Avskrivninger åpningsbalansen pr. 1.1.2023	131	129	123	99	97	92	88	85	82
Avskrivninger nye prosjekter (inkl.nye Hammerfest)	0	16	107	109	112	116	117	119	121
Øvrige avskrivninger									
Sum avskrivninger	131	145	230	208	209	207	206	204	202
Budsjettet netto renter 2022	49	55	56	57	57	57	57	57	57
Endring renter									
Rente låneopptak prosjekt nye Hammerfest		7	79	76	74	72	70	67	65
Netto rente	49	62	135	133	131	129	126	124	121
Totale kostnader	2 652	2 670	2 828	2 803	2 803	2 799	2 795	2 790	2 786
Prognose, avvik fra budsjett forhenværende år	-126								
Økonomisk Resultat	-95	-23	-123	-89	-80	-76	-72	-68	-64
Vedtatt resultatkrav	0	24	5	5	5	5	5	5	5
Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	-95	-47	-128	-94	-85	-81	-77	-73	-69
Tiltaksplan									
Tiltaksplan risikojustert	126								
Nye Hammerfest sykehus gevinstplan			38	38	38	38	38	38	38
Reduserte leiekostnader Brenneriveien		2	2	2	2	2	2	2	2
Sum effekter tiltaksplan	126	2	40	40	40	40	40	40	40
Uløst omstilling	31	-45	-88	-54	-45	-41	-37	-33	-29

Bærekraften bedres når byggekostnaden er innenfor styringsrammen. Det er likevel en betydelig uløst omstilling knyttet til driften. I tillegg forutsettes det at gevinstrealiseringsplaner i nye Hammerfest sykehus gjennomføres som planlagt og forpliktet.

Oppsummert viser analysen med investering i nye Hammerfest sykehus på 2,526 mill. at det kreves ytterligere effektiviseringstiltak for å håndtere dagens overforbruk i driften. Ved inngangen til 2023 var uløst omstilling 201 mill. med tiltaksplaner på 126 mill. vil det være behov for ytterligere tiltak på 50 mill. for å løse utfordringer de nærmeste årene.

### 3.3 Klinikkenes risikojusterte tiltaksplaner

Gjennomføring av tiltaksplaner påvirker bærekraften. I styresak 97/2022 budsjett 2023 ble tiltaksplanen risikovurdert til 126 mill. Det er gjennomført tiltak på totalt 20,8 mill. pr. februar 2023.

Sykehusene har effekt av tiltak knyttet til reduksjon i innleie fra byrå, men så og si ingen effekt på lønnskostnader. Dermed vurderes tiltaksgjennomføringen som lav.

Klinikklederne og deres ledergrupper har risikovurdert tiltaksplaner og redegjør nedenfor for hvordan de skal følge opp og gjennomføre planlagte tiltak, slik at økonomisk effekt på 126 mill. oppnås i 2023.



### 3.3.1 Hammerfest sykehus

Tiltak #	Kategori	Forventet effekt av tiltak 2023 (i 1000kr)	Risikojusterte effekt / nye tiltak mars 2023	Realisert effekt (2023)	Reduserte årsverk	Risikovurdering mars
<b>Hammerfest sykehus</b>						
Tiltak 1.1 Øke poliklinisk aktivitet	1. Øke inntekter	5 260	5 260	4 500		8
Tiltak 1.2 Øke aktivitet generell kirurgi	1. Øke inntekter	250	250	-		
Tiltak 1.3 Øke aktivitet generell ortopedi	1. Øke inntekter	500	500	-		
Tiltak 1.4 Hjertepoliklinikk	1. Øke inntekter	250	250	-		
Tiltak 1.6 Søvnpoliklinikk	1. Øke inntekter	200	200	-		
Tiltak 2.1 Redusere innleie	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	22 640	22 640	4 018		11
Tiltak 2.2 Bemanningsplanlegging	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	12 100	12 100	- 476	12,00	8
Tiltak 2.3 Redusere sykefravær	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	1 040	1 040	-	1,30	4
Tiltak 2.4 faste stillinger ikke finansiert	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	7 500	7 500	-		
Tiltak 3.2 Reisestopp	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	1 000	1 000	167		
Tiltak 3.5 Redusere varekostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	650	650	648		4
SUM Hammerfest sykehus		51 390	51 390	8 857	13,30	

#### Kommentar fra klinikkleder

Hammerfest sykehus forventer å holde budsjettet i balanse framover.

#### Aktivitet/inntekt:

Hammerfest sykehus kommer fortsatt til å ha høy produksjon så fremt ansatte har lavt sykefravær. En utfordring er at vår ortopediske aktivitet i Hammerfest ligger under plan de to første månedene, mens aktiviteten i Alta er tilsvarende økt. Dette forsøkes jevnes ut slik at vi oppnår plantall i begge enheter. Oppstart av søvnpoliklinikk er gjennomført og etterkontroller av protesepasienter gjennomført av fysioterapeut forventes iverksatt innen utgangen april.

#### Bemanningsreduksjon:

Sykehuset jobber med bemanningsreduksjoner knyttet til variable månedsverk. Det er lavere variable månedsverk på medisinsk sengepost grunnet høyere nærvær, og økt nærvær på alle avdelinger vil gi effekt på variable månedsverk.

#### Andre kostnader:

Sykehuset har reduserte reisekostnader de første månedene og vil fortsatt være restriktive ift kurs og reiser. PCR hurtigtester var satt inn som tiltak og har allerede full effekt og vil opprettholdes forutsatt at det ikke oppstår en ny pandemi.

### 3.3.2 Kirkenes sykehus

Tiltak #	Kategori	Forventet effekt av tiltak 2023 (i 1000kr)	Risikojusterte effekt / nye tiltak mars 2023	Realisert effekt (2023)	Reduserte årsverk	Risikovurdering mars
<b>Kirkenes sykehus</b>						
Tiltak 1.1 Øke poliklinisk aktivitet somatikk	1. Øke inntekter	11 734	11 734	1 404		10
Tiltak 1.3 Øke aktivitet BUP	1. Øke inntekter	1 162	1 162	83		11
Tiltak 1.4 Øke aktivitet VPP	1. Øke inntekter	622	622	-		13
Tiltak 1.5 Etablere sykeleier poliklinikk, kardiologi	1. Øke inntekter	965	965	-		1
Tiltak 2.1 Redusere innleie fra byrå	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	8 798	8 798	1 386	2,80	16
Tiltak 2.2 Tidlig booking av ferievikarer	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	496	496	-	0,50	18
Tiltak 2.3 Redusere sykefravær til 7,5%	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	4 527	4 527	-	6,70	11
Tiltak 2.4 Redusere overtid og innleie på døgnhetene	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	7 979	6 837	1 656	7,60	16
Tiltak 2.5 Avvikle personell relatert til korona	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	2 381	2 381	-	2,90	-
Tiltak 2.6 Holde stillinger vacant i deler eller hele 2023	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	901	901	-	0,80	4
Tiltak 3.1 Redusere innkjøp av PCR hurtigtest	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	658	1 800	1 195		
Sum Kirkenes sykehus		40 223	40 223	5 724	21,30	



## **Kommentar fra klinikkleder**

### *Aktivitet/inntekt*

Sykehuset ligger etter på inntekter i somatikk. Etter at flere behandlerstillinger på sykehuset nå er besatt opplever sykehuset at det er mangel på areal i poliklinikk. Sykehuset har hatt lavere drift på operasjon i januar grunnet ledige stillinger på operasjonsenheten kombinert med at det er fagområder sykehuset har korte ventelister til operasjon slik at det er vanskeligheter å lage gode operasjonsprogram. I PHVR skyldes redusert aktivitet ledige stillinger kombinert med høyt sykefravær (voksne)

I tiltaksarbeidet jobbes det videre med å løse utfordringene for å øke aktiviteten til plantall. For å redusere risikoen vurderes det om det er mulig å få eller tilrettelegge for flere behandlingsrom på sykehuset. For å optimalisere operasjonsprogram ønsker sykehuset å gjennomgå pasientstrømsanalysen på møte med fastlegene i mai med mål om at flere pasienter henvises til sykehuset her i stedet for utenfor FIN. I tillegg vurderes det å markedsføre sykehuset i sosiale media for å si noe om tilbudet. For å redusere sykefraværet har både merkantil tjeneste og PHVR igangsatt et arbeide i samarbeid med NAV.

### *Bemanningsreduksjon*

Sykehuset har i noen grad lykket med rekrutteringsarbeidet., Det er fortsatt ledige stillinger som medfører et overforbruk på overtid /innleie. Spesielt gjelder det sykepleiere og spesialsykepleiere. Det er få søkere på ferievikariat noe som vil medføre en økt bruk av sommeravtale/overtid og mulig byrå i sommer for å sikre forsvarlig drift. Dersom arbeidsbelastningen for ansatte blir høy kan det være en risiko for økt fravær. Sykehuset tester ut ulike tiltak for å se om de kan ha effekt med hensyn til rekruttering/stabilisering. Status så langt er at vi ser at noen tiltak har effekt. Sykehuset vil i samarbeid med HR vurdere om noen tiltak skal rulleres ut til andre enheter. Sykehuset har flere stillinger som det ikke er budsjett dekning til, stillingene vil gjennomgås, og tiltak iverksettes. Det er ikke et tiltak å redusere antallet faste stillinger, men å redusere overtid og innleie. I tillegg er jobbglidning en del av tiltaksplanen.

### *Andre kostnader:*

Det er økte kostnader til reiser grunnet økte flypriser. Spesielt gir det utslag på de enhetene som har ansatte som reiser i FIN i forbindelse med desentralisert pasientbehandling samt de som har innleie av vikarer over eget lønssystem. Sykehuset har redusert forbruket av PCR tester noe som medfører et positivt avvik på avdeling medisinsk service.



### 3.3.3 Sami Klinihkka

Tiltak #	Kategori	Forventet effekt av tiltak 2023 (i 1000kr)	Risikojusterte effekt / nye tiltak mars 2023	Realisert effekt (2023)	Reduserte årsverk	Risikovurdering mars
<b>Sami Klinihkka</b>						
Tiltak 1.1 Forbedre resultatet i 520 Somatisk avd	1. Øke inntekter	100	100	368		6
Tiltak 1.2 Forbedre resultatet i 590 PHR avdeling	1. Øke inntekter	2 972	2 972	351		4
Tiltak 1.3 Forbedre resultatet gjestepasient inntekt	1. Øke inntekter	263	263	-		8
Tiltak 1.4 Redusere inntektssvikt ved avbest. av time	1. Øke inntekter	180	180	-		6
Tiltak 2.1 Redusere sykefravær	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	58	58	1 739		11
Tiltak 2.2 Redusere innleie	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	800	800	-		-
Tiltak 2.3 Ta ned stilling døgnheten	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	860	860	-	1,00	2
Tiltak 2.4 Stilling merkantil	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	225	225	-	0,50	
Sum Sami Klinihkka		5 458	5 458	2 458	1,50	

#### Kommentar fra klinikkleder

##### Aktivitet/inntekt

Innen somatikk har vi nådd effekten. Innen PHR øker aktiviteten, men effekten er ikke som forventet. Det er fortsatt flere vakante behandlingsstillinger, noe som medfører at aktiviteten ikke nås i tillegg til at antall konsultasjoner pr. behandler ligger under plan. Dette følges opp hver måned, og vil ha fokus de neste månedene.

##### Bemanning

Planlagt kostnadsreduksjon bemanning er gjennomført og målet nådd. Forventer at det holder gjennom året.

### 3.3.4 Klinikk Alta

Tiltak #	Kategori	Forventet effekt av tiltak 2023 (i 1000kr)	Risikojusterte effekt / nye tiltak mars 2023	Realisert effekt (2023)	Reduserte årsverk	Risikovurdering mars
<b>Klinikk Alta</b>						
Tiltak 1.1 Forbedre ISF-inntekt Somatisk avdeling	1. Øke inntekter	3 029	3 029	1 188		3
Tiltak 1.3 Forbedre ISF-inntekt i PHR	1. Øke inntekter	-	-	258		10
Tiltak 2.1 Redusere innleie i somatisk avdeling	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	2 246	2 246	- 40	0,50	4
Tiltak 2.2 Redusere innleie i Psykisk helsevern og TSB	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	3 761	3 761	1 833		
Tiltak 2.3 Redusere 4 senger somatisk sengeenhet og ta ned overforbruk	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	1 728	1 728	349		
Tiltak 2.4 Redusere overforbruk på TSB	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	500	500	-		7
Tiltak 2.6 Lavdrift	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	500	500	-		
Tiltak 2.7 1,6 faste stillinger ikke finansiert	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	611	611	- 1 249		
Tiltak 3.1 Redusere fristruddskostnader psykisk helse	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	869	869	112		12
Tiltak 3.2 Reduksjon av driftskostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	2 791	2 791	309		3
Sum Klinikk Alta		16 035	16 035	2 244	0,5	

#### Kommentar fra klinikkleder

##### Aktivitet/inntekt

Aktiviteten i somatikk øker og økonomisk effekt er som forventet. I psykisk helsevern og rus er det en reduksjon i aktiviteten sammenlignet med året før, og avvik mot plan er på -565 kontakter. Klinikken når ikke plantall, noe som skyldes vakante stillinger men også at antallet konsultasjoner pr. behandler ikke nås. Fokus de neste månedene vil være rekruttering og aktivitet i Psykisk helsevern og rus.



### Bemanningsreduksjon

Bemanningsreduksjon innleie viser effekt i 2023. På fødeavdelingen er det imidlertid vakant jordmorstilling, noe som gjør innleie fra byrå nødvendig. Likevel er effekten knyttet til innleie fra byrå høyere enn forventet.

### Andre kostnader

Ingen kommentar

### 3.3.5 Service, drift og eiendom

Tiltak #	Kategori	Forventet effekt av tiltak 2023 (i 1000kr)	Risikojusterte effekt / nye tiltak mars 2023	Realisert effekt (2023)	Reduserte årsverk	Risikovurdering mars
<b>SDE</b>						
Tiltak 1.1 Forbedre inntektene ved Kirkenes Parkering	1. Øke inntekter	300	300	-		7
Tiltak 1.2 Inntekter Kjøkken Hammerfest	1. Øke inntekter	300	300	111		1
Tiltak 2.2 Revidert Tana avtale	1. Øke inntekter	500	500	272		2
Tiltak 2.1 Redusere energiforbruk FIN	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	1 000	1 000	34		8
Tiltak 2.3 Medisinske gasser Alta/Kirkenes	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	500	500	30		12
Sum SDE		2 600	2 600	387	-	

### Kommentar fra leder for drift- og eiendom

#### Inntekt

Parkering Kirkenes er ikke effektuert. Tentativt iverksettes dette fra mai måned og effekten blir slik som planlagt

Inntektene på Kjøkken Hammerfest har tatt seg opp og det er en liten økning hver måned. Ekstern driftsavtale har effekt.

#### Andre kostnader

Det er hittil ikke oppnådd ønsket effekt av reduksjon i energiforbruk til tross for at mange tiltak ble etablert i 2022. Energiforbruket svinger noe med årstiden, og det forventes bedre måloppnåelse i løpet av året. Det er gjennomført energitiltak på gamle bygg i Karasjok og Tana, med effekt på redusert energiforbruk, mens andre bygg øker eller er stabile på samme nivå som tidligere.

Medisinske gasser – her ble det gjennomført ekstraordinært innkjøp i februar som i sin helhet ble bokført i februar, dette tiltaket vil sannsynligvis gi effekt i 2023.

### 3.3.6 Prehospital tjenester



Tiltak #	Kategori	Forventet effekt av tiltak 2023 (i 1000kr)	Risikostjusterte effekt / nye tiltak mars 2023	Realisert effekt (2023)	Reduserte årsverk	Risikovurdering mars
<b>Prehospitale tjenester</b>						
Tiltak 1.1 Legevaktstelefon AMK	1. Øke inntekter	600	-	100		5
Tiltak 2.1 Redusere sykefravær	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	250	-	73		12
Tiltak 2.2 Redusere overtid	2. Kostnadsreduksjon i bemanning	2 500	-	919	2,50	12
Tiltak 2.3 Reduksjon av stilling	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	650	-	108		
Tiltak 3.1 Varekostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	310	-	2		12
Tiltak 3.2 Reisekostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	100	-	105		12
Tiltak 3.3 Bildriftskostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	200	-	56		2
Tiltak 3.4 Reduksjon ledsagerkostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	200	-	247		9
Tiltak 3.5 Reduksjon lisens- og programvarekostnader	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	1 000	-	30		16
Tiltak 3.6 Engangseffekter fra 2022	3. Øvrige kostnadsreduksjoner	4 400	-	-		12
Sum Prehospitale tjenester		10 210	-	1 172	2,50	

## Kommentar fra klinikkleder

### *Tiltaksgjennomføring:*

Klinikk Prehospitale tjenester (KPT) har tilfredsstillende effekt av tiltakene så langt:

### *Inntekter*

KPT har små påvirkbare inntektsmuligheter. Det er imidlertid gjennomført en revidering av Legevakts avtalen, som gir planlagt effekt.

### *Bemanning*

Det er generelt høyt sykefravær, og klinikken skal i større grad følge opp sykefravær med mål om å redusere variable månedssverk. Sykefravær dekkes stort sett av overtidsmånedssverk, da tilgangen til vikarer er svært begrenset. Tiltaket knyttet til å ta ned variable månedssverk har god effekt hittil i år. Det jobbes fortsatt aktivt med rekruttering, blant annet gjennom annonsering. Tidlig ferieplanlegging er et viktig tiltak, og enkelte lokasjoner har nå allerede ferieavviklingen klar.

Det jobbes også med å se på utviklingsmuligheter knyttet til økt bruk av hvite biler. Noe som vil ytterligere bidra til å redusere belastningen på ambulansetjenesten og bidra til effektivisering.

Et tiltak var å holde en stabsstilling vakant inntil stabsstillinger er gjennomgått, KPT har redusert stab med 1 årsverk.

### *Andre kostnader*

#### Varekostnader:

Usikkerhet knyttet til om tiltakene lar seg gjennomføre. Økte priser samt at KPT er i stor grad er underlagt stordriftsavtaler i HN, gjør dette lite påvirkelig. KPT observerer utviklingen. Innkjøpskontroll praktiseres.

#### Kurs/Reiser:



KPT har praktisert en svært restriktiv praksis knyttet til kurs og reisevirksomhet. Noe kommer vi ikke utenom, da man både er underlagt felles prosjekter med HN og nasjonalt. Nasjonalt pålagte kurs og sertifiseringer for vårt personell må gjennomføres for å sikre drift. KPT har lagt til grunn av 2023 vil gi noen engangseffekter knyttet til ulike kostnader som utgår. Effekten vil mest sannsynlig bli synlig fra april og utover.

### **3.3.7 Foretaksovergrepene tiltak**

Det pågår et arbeid med foretaksovergrepene tiltak. Dette arbeidet er godt i gang, men foreløpig foreligger det ikke gevinstrealiseringsplaner som kan styrke tiltaksplanen. Dette er tiltak innenfor områdene:

- Effektivisering av stabsressurser
- Effektivisering av radiologiresurser
- Effektivisering av operasjonsressurser
- Effektiv timeinnkalling
- Strategi for anskaffelser

### **3.3.8 Nye Hammerfest sykehus**

*Gevinstrealiseringsplan (vedtatt i 2019)*

Organisasjonsutviklingsarbeidet pågår, og det er tidligere dokumentert forventet effekt på 38 mill. knyttet til innflytting i nytt sykehus. Dette er ikke tilstrekkelig, og ytterligere tiltak må iverksettes.

OU-prosjektene som er avsluttet hittil viser effekt som planlagt.

*Prosjektet «Finne hus sammen»*

Prosjektgruppen har levert sitt arbeid og det vil være mulig å avvikle leieforhold i Hammerfest, noe som gir en effekt på omlag 2,0 mill. pr. år.

*Samlokalisering Finnmarkssykehuset, Hammerfest Kommune, Sykehusapotek Nord og UiT*  
Alle kontrakter knyttet til nytt sykehus er signert. Drift- og eiendom jobber frem et budsjett som vil viseeffekten av denne samlokaliseringen. Effekten innarbeides i bærekraftsanalysen som legges frem i september.

### **3.3.9 Vurdering av tiltaksgjennomføring**

En overordnet gjennomgang av tiltaksplaner og vurdering av tilbakemeldingen fra klinikklederne viser at Finnmarkssykehuset HF vil få utfordringer med å gjennomføre planlagte tiltak noe som vil medføre at tiltaksgjennomføringen vil bli helt avgjørende. Direktøren vil skjerpe oppfølgingen ytterligere.

*Aktivitet/inntekt*





Få avdelinger har effekt av planlagt aktivitetsøkning, noe som tyder på at arbeidet på dette området sannsynligvis bør målrettes i større grad.

### Bemanning

Tiltaksrapporteringen viser at tiltak knyttet til innleie fra byrå har effekt. Innleie fra byrå fortsetter å gå ned både når det gjelder psykologer, leger og sykepleiere.

I tiltaksplanen ligger betydelige tiltak knyttet til nedtak av overforbruk på lønnskostnader, totalt 43 mill. Det er i all hovedsak tiltak knyttet til å redusere variable månedssverk forårsaket av overtid, sykefravær etc. Gjennomgangen viser at det i liten grad rapporteres effekt på aktiviteter som er planlagt knyttet til dette tiltaket.

### Andre kostnader

Øvrige kostnader har økonomisk effekt. Tiltak som ikke har effekt er stort sett engangskostnader som kom sent i 2022 og er lagt inn som tiltak med økonomisk effekt i planene. Her vil effekt oppnås senere i 2023.

## 4 Behov for kapitaltilførsel og bruk av driftskreditt

Foretaket har fått innvilget 2,280 mrd. i lån til nye Hammerfest sykehus, og har driftskreditt på 550 mill.

I prognosen legges det til grunn en prognose på +31 mill. i 2023. Prognosen er basert på klinikledernes vurdering av økonomien i klinisk virksomhet.

### 4.1 Likviditetsprognose, forutsatt investeringskostnad nye Hammerfest sykehus 2,788 mrd.

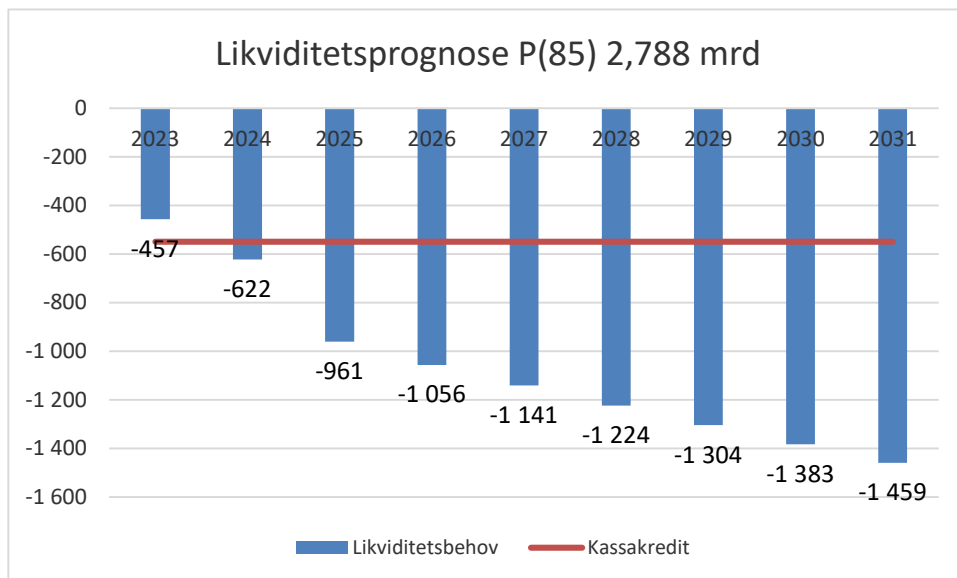
I likviditetsprognosen ligger forventet uløst omstillingsutfordring for perioden 2024-2031 inne slik:

Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	-95	-49	-141	-111	-103	-98	-95	-91	-87
<b>Tiltaksplan</b>									
Tiltaksplan risikjustert	126								
Nye Hammerfest sykehus gevinstplan			38	38	38	38	38	38	38
Reduserte leiekostnader Brenneriveien		2	2	2	2	2	2	2	2
<b>Sum effekter tiltaksplan</b>	<b>126</b>	<b>2</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Uløst omstilling</b>	<b>31</b>	<b>-47</b>	<b>-101</b>	<b>-71</b>	<b>-63</b>	<b>-58</b>	<b>-55</b>	<b>-51</b>	<b>-47</b>

Estimert utvikling i bruk av driftskreditten vises i figuren under. I 2023 vil likviditeten være tilstrekkelig, men likviditetsutfordringen fra 2024 er betydelig. I likviditetsprognosen ligger følgende inne:



- ✓ Uløst omstillingsutfordring i hht. tabellen ovenfor.
- ✓ Nye Hammerfest sykehus investeringskostnad 2,788 mrd.
- ✓ Salgssum gamle Hammerfest sykehus ligger inne med 60 mill.
- ✓ Tildelt rammen, jfr. langtidsbudsjett ramme kap.3.3.3



Likviditetsprognosen viser at foretaket har en betydelig likviditetsutfordring fremover, etter flere år med negativt resultat og dermed høy belastning på likviditet.

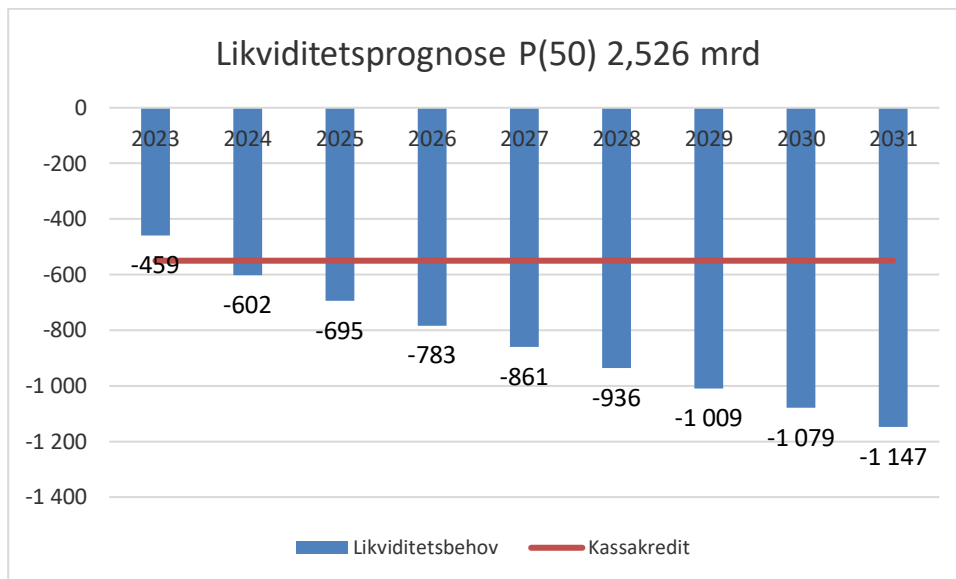
#### 4.2 Likviditetsprognose, forutsatt investeringskostnad nye Hammerfest sykehus 2,526mrd.

Dersom investeringen i nye Hammerfest sykehus gjennomføres innenfor styringsrammen og lånet utbetales som innvilget på 2,280 mrd. vil likviditeten være noe bedre men fortsatt ikke tilstrekkelig i årene fremover.

I likviditetsprognosen ligger følgende uløste omstilling til grunn:

Avvik fra resultatkrav, før effekter av vedtatte tiltak	-95	-47	-128	-94	-85	-81	-77	-73	-69
<b>Tiltaksplan</b>									
Tiltaksplan risikjustert	126								
Nye Hammerfest sykehus gevinstplan			38	38	38	38	38	38	38
Reduserte leiekostnader Brenneriveien		2	2	2	2	2	2	2	2
<b>Sum effekter tiltaksplan</b>	<b>126</b>	<b>2</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Uløst omstilling</b>	<b>31</b>	<b>-45</b>	<b>-88</b>	<b>-54</b>	<b>-45</b>	<b>-41</b>	<b>-37</b>	<b>-33</b>	<b>-29</b>

I tillegg til lavere rentekostnader er byggekostnad redusert med 262 mill. i prognosen under.



Likviditeten er fortsatt anstrengt og i 2024 vil likviditetsbehovet være på 52 mill. uten ytterligere tiltak i driften.

## 5 Strategi for arbeidet med økonomisk bærekraft

I styresak 97/2022 *Budsjett 2023*, ble tiltaksplanene for klinikkene vedtatt. Disse tiltakene utgjorde 126 mill. etter risikojustering. Tiltaksplanene ble jobbet ut sammen med ekstern rådgiver gjennom flere arbeidsmøter med klinikk/sykehus. Det vil si at tiltaksplanen ble gjennomgått i klinikkledernes ledergrupper, og ledergruppene vurderte tiltaksplanene som realistiske og gjennomførbare. I sak 97/2022 hadde Finnmarkssykehuset en restutfordring på 111 mill. Utfordringsbildet er forbedret som følge av bedre resultat enn forventet i 2022, styrking av budsjett med 84 mill. i 2023 samt redusert resultatkrav fra +24 mill. til 0.

Klinikkledere og ledergruppen har ansvar for å gjennomføre og rapportere på klinikkens tiltaksplaner, samt risikovurdere disse. Risikovurderingen pr. mars viser at tiltak skal gjennomføres i sin helhet, og klinikkene forventes dermed å gå i budsjettbalanse i 2023. Dersom tiltak ikke har effekt skal det iverksettes alternative tiltak.

Det er igangsatt et arbeid knyttet til foretaksovergripende tiltak. Prosjektgruppene leverer sitt arbeid og beregninger på økonomisk effekt i løpet av våren. Tiltakene må kunne forventes å gi effekt fra høsten 2023.

## 6 Innspill til rullering av plan

Helse Nord RHF's vedtatte investeringsplan og plan skal rulleres i styremøtet i Helse Nord RHF i juni 2023. Finnmarkssykehuset HF ønsker å komme med følgende innspill til rullering av plan:



## 6.1 Innspill knyttet til driftsbudsjett

### 6.1.1 Nye Hammerfest sykehus- innflytting

Totalentreprenør rapporterer at nye Hammerfest sykehus er 83% ferdigstilt. Dette betyr at deler av arealet allerede kan overtas i 2024, dette gjelder i hovedsak kontorarealer og undervisningsarealer (UiT). Dette vil kreve høyere driftskostnader knyttet til drift av 2 bygg og FDVS-kostnader.

Fra 2025 vil kjernevirksomheten flytte inn. Erfaringsmessig gir flytting til nye sykehusbygg økte kostnader/lavere inntekter knyttet til flytting, FDVS-kostnader og pasientaktivitet.

#### *Anbefaling:*

Økte FDVS-kostnader i 2024 knyttet til drift av 2 bygg, det bes om ekstraordinære midler på 15 mill. Fra 2025-2027 bes det om ekstraordinære midler på 30 mill. i en overgangsperiode.

### 6.1.2 IKT

Finnmarkssykehuset HF forholder seg til regionale målsetninger og strategier for utvikling av IKT området. Utviklingsarbeidet skjer i samarbeid med Helse Nord RHF og de andre helseforetakene gjennom Helse Nord IKT. Det betyr at våre IKT budsjetter i stor grad er et resultat av felles prosesser og felles prioriteringer i foretaksgruppen. Foretaksgruppen er inne i en svært krevende økonomisk situasjon der det er viktig å få kontroll på kostnader. IKT området må få samme behandling som alle andre områder i prosesser med å se på hvordan kostnader kan reduseres.

#### *Anbefaling;*

Økte IKT-kostnader må finansieres gjennom tilstrekkelig dokumenterte kvantitative gevinstrealiseringer eller rammeøkning. Dette må være diskutert med klinisk virksomhet og være reelle gevinster. Alternativt må midler tilføres over rammen.

### 6.1.3 IKT-sikkerhet og beredskap

Stortingsmelding nr. 5 (2020-2021) om samfunnssikkerhet i en usikker verden retter oppmerksomheten særlig mot syv områder: 1) covid-19 pandemien, 2) sivilt-militært samarbeid og totalforsvaret, 3) forebyggende nasjonal sikkerhet, 4) digital sikkerhet, 5) sammensatte trusler, 6) forebygging og beredskap lokalt og regionalt, 7) forebygging, beredskap og redningstjeneste i våre nordlige havområder. Med dette sammensatte og brede utfordringsbildet blir forebygging enda viktigere enn tidligere: pro-aktivitet bedrer vår evne til å beskytte verdier og øke Finnmarkssykehuset HF sin motstandsdyktighet. Samtidig gir stramme økonomiske rammer det nødvendig å prioritere og gjøre avveininger blant ulike risiko og trusler.

Finnmarkssykehuset HF har stillinger på omtrent 20-30% tilknyttet sykehus og klinikker som arbeider med beredskap på siden av annet virke. I tillegg har foretaket en beredskapsrådgiver og en informasjonssikkerhetsrådgiver ansatt på strategisk nivå i 100% stilling. Dagens trusselbilde er krevende, og vår årvåkenhet må være skjerpet – i lang tid fremover. Finnmarkssykehuset har prioritert å rekruttere ytterligere en beredskapsrådgiver, stillingen er utlyst.

Anbefaling:

IKT-Sikkerhet og beredskap er et prioritert område i Helse Nord, og det bør prioriteres ramme til dette.

#### **6.1.4 Økt tilbud psykisk helsevern og rus, Øst-Finnmark**

I henhold til Helse Nord RHF's utviklingsplaner for TSB, så skal TSB være en del av tilbudet ved DPS. Da må Finnmarkssykehuset HF bygge ut og harmonisere det polikliniske tilbudet for denne pasientgruppen. Foretaket må avklare pasientens behov, styrke pasientmedvirkningen og finne riktig tilbud. Det er ønskelig å prioritere kvalitet og fagutvikling, og få på plass økt ruskompetanse slik at pasienter i opptaksområde til Øst-Finnmark får det tilbudet de har krav på.

Foretaket ønsker at rusteam Øst-Finnmark, som i dag består av en stilling utvides til et team på 5 personer. På sikt er det et mål å utvide rusteamet med ytterligere 1,5 stillinger i Kirkenes, totalt 6,5 stillinger. Dette vil gi lik dekningsgrad som det er nasjonalt.

Anbefaling:

Det søkes midler å øke med 2 psykiatere, 1 i BUP og 1 VPP/Døgn. Samt styrke rusteam i hht. beskrivelse.

## **6.2 Innspill til investeringsplan**

### **6.2.1 Bygg, medisinskteknisk utstyr og teknisk infrastruktur**

#### *Eksisterende bygningsmasse*

I 2023 bruker foretaket 17 mill. kroner på utskifting og utvikling i eksisterende bygningsmasse. Bygningsmassens verdi har økt betraktelig de siste årene. Dette er naturlig at dette vil kreve betydelig økte investeringsbudsjetter på utskifting og utvikling framover. I dag bruker foretaket 100 kroner pr kvadratmeter på utskifting og utvikling. Dersom nasjonale normer legges til grunn bør dette beløpet økes til 250 kroner pr kvadratmeter pr år. Med 70.000 kvadratmeter bygg så bør foretaket framover øke dette beløpet permanent til 17 mill. kroner årlig.

#### *Etablering av nye tilbud*

Ved etablering av nye tilbud er behov for mer areal til utvidelse av klinisk virksomhet. Mer areal krever også økte budsjetter til drift, vedlikehold og utvikling. Nasjonale normer tilsier at foretaket bør bruke 1.250 kroner på drift og vedlikehold av bygningsmassen for å drive godt verdibevarende vedlikehold. Budsjettet for 2023 viser at foretaket når den nasjonale standarden. Pålegg om å utvide tilbud ved ulike



lokasjoner kan gjennomføres ved å ta ned aktivitet og areal på en av de øvrige lokasjonene i Finnmarkssykehuset. Utvidet tilbud som medfører økte drifts- eller investeringskostnader må finansieres før de iverksettes.

### Ambulansestasjoner

Finnmarkssykehuset HF eier 8 ambulansestasjoner og leier 9 stasjoner. I tillegg leier foretaket fasiliteter i Kirkenes og Alta til luftambulanspersonell. Foretaket har få nybygg. Uavhengig av om foretaket eier eller leier arealer så er de fleste av stasjonene/basene i behov av betydelig oppgradering grunnet mange år med manglende bevilgninger og fokus på vedlikehold. Arbeidstilsynet har også gjennomført et nasjonalt tilsyn som avdekker de samme utfordringene ved stasjonene i Finnmark.

Nybygg bør vurderes i tillegg til alternativ med omfattende rehabilitering. Uansett løsning vil fremtidige kostnader være betydelig mer enn i dag, enten som investering/avskrivning på egne arealer eller som leiekostnad ved leie av nye arealer fra eksterne. Eide arealer vil også kreve både utskifting og tilpasning framover, uavhengig av om arealene er nye eller av eldre dato, og budsjettene for å kunne drive verdibevarende vedlikehold på disse må økes. Av 8 egne eide stasjoner er det behov for betydelig oppgradering eller nybygg på 5 av disse stasjonene med et samlet areal på 1.500 kvadratmeter. 8 av 9 leide stasjoner har behov for oppgraderinger eller nybygg. Dette gjelder 2.700 kvadratmeter leide arealer. Oppgraderte basefasiliteter for fly i Kirkenes og Alta vil trolig også være nødvendig de neste årene.

Investeringskostnad for eide stasjoner vil sannsynligvis beløpe seg til 60 mill. Inkluderes innleide stasjoner er summen betydelig høyere.

### Anbefaling:

På grunn av likviditeten har Finnmarkssykehuset redusert investeringstakten på bygg, utstyr og teknisk infrastruktur. Dette er på sikt ikke bærekraftig. Det er likevel slik at foretaket må iverksette tiltak når likviditeten er anstrengt.

## 6.2.2 Større prosjekter

Gjeldene langtidsplan for investeringer 2023-2031:

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og bygge-lånsrenter	Sum tidligere år	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
<b>Finnmarkssykehuset</b>										
Helikopterlandingsplass Kirkenes				34 000	20 000					
Nye Hammerfest sykehus, PSO, eksklusive universitetsarealer	983 000	500 000	612 000	225 000						
Nye Hammerfest sykehus, universitetsareal	50 000	100 000	50 000							
Nye Hammerfest sykehus, helikopterlandingsplass		22 600	72 000							
Korona investeringer styr osak 104 2020	21 200									
Operasjonsstue Alta		15 000								
Tarvis cronning			4 500							
Til HF styr ets disposisjon (MTU, ambulanser, KUP mv.)		45 000	45 000	45 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000
<b>Sum Finnmarkssykehuset</b>		<b>682 600</b>	<b>783 500</b>	<b>304 000</b>	<b>70 000</b>	<b>50 000</b>	<b>50 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>	<b>45 000</b>

De store prosjektene i FIN ønskes finansiert med langsiktig lån, ikke over driftskreditt som i dag. Dette gjelder særlig:

- ✓ Helipad Kirkenes
- ✓ Helipad Hammerfest (finansiert)
- ✓ Oppgradering av ambulansestasjoner



- ✓ Rammen til styrets disposisjon bør øke til 50 mill. for å håndtere økte investeringer i bygningsmassen, IKT-infrastruktur og større investeringer CT/MR hvert 10 år.

Nye Hammerfest sykehus vil stå ferdig 4-6 måneder før tiden. Investeringsplanen endres slik:

Investeringsplan totalte rammer inkl. prisstigning til ferdigstilleles og byggelånserenter	tidligere år	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Helikopterlandingsplass Kirkenes			34	20						
Nye Hammerfest sykehus inkl. Ut	1507,5	452	466	100						
Nye Hammerfest helikopterlandingsplass		22,6	72							
Operasjonsstuer Alta		7,5	7,5							
Til Hf styrets disp		43	45	45	50	50	50	45	45	45
<b>Sum</b>	<b>1507,5</b>	<b>525,1</b>	<b>590,5</b>	<b>145</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>45</b>

Dette betyr at investeringsplan for 2023 er lavere enn den som ligger i opprinnelig plan. Helipad Hammerfest og Kirkenes er akkurat påbegynt. Nye Hammerfest sykehus har hatt en høyere belastning før 2023 enn planen som foreligger, noe som betyr en lavere belastning i 2023 og 2024.

#### *Anbefaling:*

Finnmarkssykehuset vil be om langsiktig lån til Helipad i Kirkenes på 54 mill, for å bedre likviditeten. I tillegg vil Finnmarkssykehuset i løpet av 2023 be om lån til oppgradering og investering i ambulansestasjoner.