



STYRESAK

Saksnr	Utvalg	Møtedato
54/2019	Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF	20.06.2019
Saksansvarlig:	Gøril Bertheussen	Saksbehandler: Stig Arne Bakken

Forberedende virksomhetsplanlegging 2020

Innstilling til vedtak

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tar saken om status i virksomhetsplanlegging til orientering.

Bakgrunn

Helse Nord RHF har bedt om innspill til sin økonomiske langtidsplan 2020 – 2023, inkludert investeringsplan 2020 – 2026. Innspillene fra UNN er behandlet i tidligere styremøter i april og mai. Saken skal rulleres i Helse nord RHF's styremøte 26. juni 2019 og vil legge premisser for planarbeidet for UNN vedrørende 2020. I denne statusrapporten har vi lagt til grunn foreløpige rammer og premisser.

Formål

Formålet med saken er å orientere styret ved UNN om status i virksomhetsplanleggingen for 2020.

Saksutredning

Vedlagt saksfremlegg viser status på virksomhetsplanleggingen innen følgende områder:

- Foreløpige rammer og føringer fra Helse Nord RHF
- Foreløpig omstillingsutfordring
- Tiltak
- Plantall 2020
- Investeringer
- Bærekraftanalyse og Dialogavtaler

Medvirkning

Det vises til egne referat fra brukerutvalg, arbeidsmiljøutvalg og drøftingsmøte med tillitsvalgte.

Vurdering

UNN har en krevende økonomisk situasjon for 2019 og hovedfokus for vårhalvåret 2019 har vært å få på plass prosesser og tiltak som skal snu denne trenden og gi UNN en positiv økonomisk inngangshastighet mht. 2020. Av den grunn er virksomhetsplanleggingen for påfølgende år; 2020; forskjøvet til høsten på enkelte områder. Dialogavtalene skal være klar i oktober og likeledes er tiltakene som UNN må utvikle ikke avklart enda.

Helse Nord RHF sin rullerende økonomisk plan for 2020-2023 inkludert investeringsplan 2020 – 2026 vil bli styrebehandlet i RHF 26. juni 2019. Denne saken vil kunne medføre endringer i rammer og premisser for virksomhetsplanleggingen. Det er ingen signaler om at denne saken vil påvirke rammene i slik grad at det vil endre utfordringene UNN vil ha i 2020 og årene framover.

Den foreløpige omstillingsutfordringen for 2020 er 254 mill kr. Beløpet er av en slik størrelse at det vil kreve større endringer i hvordan UNN er organisert / driver sine tjenester. Tiden fram mot 2020 vil derfor måtte brukes effektivt for å kunne møte utfordringen. Kostnader til IKT – tjenester (Helse nord IKT) er tema i regionen og det fremmes egne styresaker på dette i helseforetakene. Beslutningene rundt nivået på tjenester fra IKT vil kunne påvirke omstillingsutfordringen på UNN.

Plantallene for 2020 som er levert inn av klinikkene har ikke tilstrekkelig grad av sammenheng mellom behov for tjenester, behov for støttetjenester og den økonomiske situasjonen som UNN står i. Direktøren vurderer at det er behov for en revidering av disse, slik at dette henger mer sammen og slik at plantallene kan brukes til måleparameter i 2020. Revideringen av plantall må også ivareta at den gylne regel oppfylles.

Direktøren er ikke fornøyd med investeringsrammen til nytt medisinskteknisk utstyr med mer. Av den grunn er det valgt å gjeninnføre eget overskuddskrav for å møte en stadig eldre utstyrspark og behov for nytt utstyr/ombygginger og annet.

I omstillingsutfordringen er det satt av 80 mill kr til langtidsplan og egne omprioriteringer. For å kunne dele disse midlene ut til nye oppgaver og pasientbehandling vil det være essensielt at økonomien kommer under kontroll og at vi gjennomfører nødvendige økonomiske omstillingstiltak.

Konklusjon

Direktøren ser behov for ytterligere sammenheng mellom plantall, økonomi og omstillingstiltak og vil i tiden framover mot endelig virksomhetsplan ha fokus på tiltak, gode plantall og dialogavtalene.

Tromsø, 7.6.2019

Anita Schumacher (s.)
administrerende direktør

Vedlegg 1: Saksfremlegg status virksomhetsplanlegging 2020



Sak: Status Virksomhetsplanlegging 2020
Til: Styret UNN HF
Fra: Gøril Bertheussen/Lars Øverås/Stig Bakken
Møtedato: 20.6.2019

Saksfremlegget redegjør for:

1. Foreløpige rammer og føringer fra Helse Nord RHF
2. Foreløpig omstillingsutfordring
3. Tiltak
4. Plantall 2020
5. Investeringer
6. Bærekraftanalyse og Dialogavtaler

1. Foreløpige rammer og føringer fra Helse Nord RHF

Helse Nord RHF har bedt om innspill til sin økonomiske langtidsplan 2020 – 2023, inkludert investeringsplan 2020 – 2026. Unns innspill er behandlet i tidligere styremøter (i april og mai). Saken skal rulleres i Helse nord RHF's styremøte 26. juni 2019 og vil legge premisser for planarbeidet for UNN vedrørende 2020.

Administrerende direktør i Helse Nord RHF vurderer Helse Nords viktigste mål for planperioden å være:

1. Oppfylle nasjonale og regionale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen.
2. Sikre god pasient- og brukermedvirkning.
3. Sikre gode arbeidsforhold samt tilstrekkelig og kvalifisert personell.
4. Innfri de økonomiske mål i perioden.
5. Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp

1.1 Kapitalkompensasjon

Helse Nord RHF holder tilbake deler av inntektene for å kunne finansiere økte kostnader som følge av investeringer og oppgradering av bygg, utstyr og anlegg. Dette fordeles gradvis til helseforetakene etter hvert som avskrivningene fra de store byggeprosjektene belaster regnskapene. For UNN er kapitalkompensasjonen uendret i 2020.

Tabell 1 Kapitalkompensasjon

Kapitalkompensasjon (beløp i 1000 kr)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
UNN Narvik					40 000	50 000	50 000
UNN Tromsø	20 000	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
Sum	30 000	30 000	30 000	30 000	70 000	80 000	80 000



1.2 Resultatkrav

Helse Nord RHF's strategi for å sikre tilstrekkelig likviditet for å kunne investere videreføres. Det følger av strategien at helseforetakene enkeltvis og foretaksgruppen samlet må planlegge med og realisere overskudd i driften. I sum er det vedtatt et budsjettert overskudd på 236 mill kr for foretaksgruppen i 2020. Resultatkrav per helseforetak for 2020-2026 er fastsatt slik:

Tabell 2 Resultatkrav

Resultatkrav i planperioden (i 1000 kr)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Helse Nord RHF	146 000	146 000	146 000	146 000	66 000	46 000	0
Finnmarkssykehuset	24 000	24 000	24 000	24 000	5 000	5 000	5 000
UNN	40 000	40 000	40 000	40 000	10 000	10 000	10 000
Nordlandssykehuset	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
Sykehusapotek Nord	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Helse nord IKT	0	0	0	0	0	0	0
Sum	236 000	236 000	236 000	236 000	107 000	87 000	26 000

For UNN er resultatkravet for årene 2020-2023 +40 mill kr, endres til + 10 mill fra 2024.

1.3 Basisramme 2020

Detaljert oversikt over de kjente endringer fremkommer i tabell 3.

Tabell 3 Foreløpig basisramme 2020

Sum basisramme 2019 vedtatt budsjett konsolidert budsjett	4 958 568
Omstilling store byggeprosjekter	14 774
Styrking hjertemedisinsk avdeling UNN	6 000
Endring inntektsmodell somatikk/innfasing	-7 688
Innføring kliniske systemer	11 620
Fagplan TSB	3 739
Kvalitetsbasert finansiering, oppdatering modell	-1 093
Vekter miljøgiftlab	355
Såkorntmidler	1 535
Endret resultatkrav HN IKT/lavere IKT-kostnader	-4 204
<i>Forskning</i>	<i>30 000</i>
<i>Regionale fagnettverk</i>	<i>656</i>
<i>Regionalt implementeringsprosjekt for ny legespesialistutdanning del 2 og 3 justerin</i>	<i>1 196</i>
Sum basisramme 2019 justert ramme (pr mai 2019)	5 015 459

2. Foreløpig omstillingsutfordring

Omstillingsutfordringen er et samlet resultat av inngangshastigheten til 2020, endrede inntektsforutsetninger og endrede interne og eksterne kostnadsforutsetninger. Foreløpig omstillingsutfordring for 2020 er 254,0 mill kr.



Tabell 4 Foreløpig omstillingsutfordring for 2020

OMSTILLINGSUTFORDRING 2019	Minus = inntekter/reduerte kostnader Pluss = økte kostnader					
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Inngangshastighet	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Engangskostnader 2019	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sum korleksjon for engangseffekter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kapitalkompensasjon UNN Narvik	0,0	0,0	0,0	0,0	-40,0	-50,0
Innfasing inntektsmodell utdanning	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2
Oppdatering inntektsmodell somatikk *	21,8	35,9	35,9	35,9	35,9	35,9
Tromsøundersøkelsen	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
Styrking HF	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform (0,7 %):						
Herav reduserte takster/ISF	15,0	30,0	45,0	60,0	75,0	90,0
Effektiviseringskrav (pasientreiser og klinisk farmasi)	3,3	6,6	9,9	13,2	16,5	19,8
Sum endrede eksterne inntektsforutsetninger	52	84	103	121	99	108
Endring IKT kostnader	30,0	42,3	49,1	47,5	19,5	6,5
Endring avskrivninger og rentekostnader	12,0	23,0	44,0	114,0	107,0	117,0
Prioriteringer 2020	50,0	100,0	150,0	200,0	250,0	300,0
Langtidsplan	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0
Internt overskuddskrav **	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0
Sum endrede internt påførte økte utfordringer	202	275	353	472	487	534
Omstillingsutfordring UNN	254	360	456	593	586	641
Omstillingsutfordring i %	2,8 %	1,4 %	1,3 %	1,8 %	-0,1 %	0,7 %
Årlig endring omstillingsutfordring		106	96	137	-7	55

Inngangshastighet

Det forutsettes et resultat i henhold til internt resultatmål slik at inngangshastigheten for 2020 er i balanse.

Revidering inntektsmodell utdanning

Rapport vedrørende revidering av utdanningsforholdet i inntektsmodellen i somatikk viser at rammene til UNN blir redusert med 10,2 mill kr i 2020. Effektene er fasett inn over tre år og fra 2021 vil det ikke øke.

Oppdatering inntektsmodell somatikk

Oppdatering av kriterieverdier medfører 21,8 mill kr lavere inntekter for UNN. Som følge av egen tildeling i 2019 for risikoreduserende tiltak fra RHF så vil effekten av endringene i modellen være høy i 2020.

Tromsøundersøkelsen

Det trekkes 1,7 mill kr som UNN har fått tidligere for å gjennomføre Tromsøundersøkelsen.

Avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform

Det legges til grunn at avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen vedvarer. Reduksjon i basisrammen håndteres sentralt fra RHF, men underregulerte takster/ISF-satser medfører et effektiviseringskrav til UNN på 18,3 mill kr.



Økte IKT-kostnader

Oppdatert oversikt fra Helse Nord IKT viser at IKT-kostnadene øker med 30,0 mill kr i 2020. Dette gjelder renter og avskrivninger av prosjekter, igangsatte prosjekter og driftskostnader. UNN har i styresak 44 - 2019 gitt tilbakemelding til RHFet om at nivået på IKT-investeringene bør revurderes. Helse nord IKT signaliserer at en tidligst i juni kan få oppdaterte tall.

Endring i renter og avskrivninger

Renter og avskrivninger øker med 12,0 mill kr i 2020.

Egne prioriteringer 2020

Det er satt av 50 mill kr i økte kostnader for 2020. Prioritering er foreløpig ikke gjort.

Langtidsplan

Det settes av 30 mill kr til langtidsplan i 2020.

Økt overskuddskrav 2020

Det er behov for økte investeringsmidler i årene fremover, og det planlegges derfor å gjeninnføre internt overskuddskrav på 80,0 mill kr.

3. Tiltak

Hovedstrategien for UNN er de tre satsningsområdene (innkjøp, Rekruttering/stabilisering og stormottakere). Det vil i tillegg være et behov for å fordele ut omstillingskrav til klinikkene og sentrene, denne prosessen er ikke fullført. Tiltak for en eventuell negativ inngangshastighet (underskudd) vil enhetene som har dette måtte løse i tillegg.

Det har våren 2019 vært stort fokus på den negative resultatutviklingen ved UNN for 2019. Det er av den grunn ikke fordelt omstillingsutfordring for 2020 på klinikk/senternivå pr mai 2019. Innkjøpstrategien er estimert til å kunne gi en effekt på 50 mill kr i 2020. I virksomhetskonferansen 1. mars 2019 ble det diskutert om psykisk helsevern og rusfeltet skulle få omstillingskrav i 2020, og et eventuelt nivå på dette for å kunne oppfylle den gylne regel. Det er foreløpig foreslått at det ikke skal tildeles slik omstilling til disse fagfeltene.

4. Plantall 2020

Tabell 5 - 8 oppsummerer foreløpige godkjente plantall per klinikk for henholdsvis avdelingsopphold, konsultasjoner, elektivt operasjonsbehov og laboratorieundersøkelser/røntgenhenvisninger. Sammenhengen mellom plantall, økonomi og omstillingstiltak kan bli bedre og sykehusledelsen har besluttet at disse skal revideres til høstens dialogmøter.

I tiden fram mot oktober vil en kvalitetssikre plantall som gir en bedre sammenheng mellom inntekter og aktivitet.

Plantall for månedsverk (arbeidskraft) er ikke avklart og vil henge sammen med tiltak som UNN må utarbeide for 2020, tilførsel av eventuelle nye oppgaver etc.



Tabell 5 Foreløpige plantall 2020 – avdelingsopphold liggetid >0 døgn

Avdelingsopphold med liggetid > 0 døgn		
Klinikk UNN	Faktisk aktivitet 2018	Plantall 2020
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	12 261	
13 - Hjerne- og lungeslinikken	7 760	6 650
15 - Medisinsk klinikk	8 270	
17 - Barne- og ungdomsklinikken	1 198	1 000
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	9 221	
22 - Psykisk helse- og ruslinikken	3 751	3 422
Totalsum	42 461	11 072

Avdelingsopphold med liggetid >0 døgn (heldøgns pasienter) er et nytt måltall i 2020, det er ikke tilgjengelige plantall for 2019. Tre av klinikkene har levert plantall for 2020, alle med en liten nedgang i forhold til faktisk aktivitet 2018. Nedgangen i forhold til faktisk 2018 innebærer færre heldøgns pasienter. Plantallene vil bli revidert sammen med klinikkene da sammenheng mellom liggetid og avdelingsopphold må bli bedre.

Tabell 6 Foreløpige plantall 2020 – Polikliniske konsultasjoner inkludert dagkirurgi

Konsultasjoner					
Klinikk	Faktisk aktivitet 2018	Plantall 2019	Plantall 2020	Endring (Plan 2020- Faktisk 2018)	Endring (Plan 2020-plan 2019)
10 - Akuttmedisinsk klinikk	10 089	10 087	10 087	-2	-
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	60 968	65 549	65 549	4 581	-
13 - Hjerne- og lungeslinikken	11 927	12 830	13 450	1 523	620
15 - Medisinsk klinikk	31 707	29 805	32 755	1 048	2 950
17 - Barne- og ungdomsklinikken	41 784	40 481	40 985	-799	504
18 - Operasjons- og intensivklinikken	1 589	1 565	1 500	-89	-65
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	134 283	127 500	138 265	3 982	10 765
22 - Psykisk helse- og ruslinikken	76 622	79 400	77 400	778	-2 000
Totalsum	368 969	367 218	379 991	11 022	12 774

Akuttmedisinsk klinikk:

Planlegger samme aktivitet som 2018/plan 2019.

Kirurgi, kreft – og kvinnehelseklinikken:

Planlegger samme aktivitet som plan 2019, men en økning på 4581 i forhold til faktisk aktivitet 2018. Den største økningen er innen plastikkirurgi (2820), gastrokirurgi Tromsø (985) og kreft (554). Kvinnesykdommer i Narvik tas ned med 567 konsultasjoner.

Hjerne- og lungeslinikken:

En økning i forhold til faktisk aktivitet på 1523 og hvor lungeslinikken har en øking på 999, hjertemedisin med 583 mens en tar ned allergologi med 154.

Medisinsk klinikk:

En økning i forhold til faktisk 2018 på 1048, hvor pasientsentrert team Tromsø har hoveddelen med 1192

Barne- og ungdomsklinikken:

Plantallene viser en liten nedgang på 799 i forhold til faktisk 2018, men en økning ifht plan 2019.

Operasjons- og intensivklinikken:

Planlegger tilnærmet lik faktisk aktivitet 2018.



Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken:

En økning i plantallene på 3982. I all hovedsak i sammenheng med at klinikken har fått «helse i arbeid» fra april 2019. I tillegg øker behovet for konsultasjoner innen hud.

Psykisk helse- og rusklinikken:

Planlegger en økning på 778 ifht faktisk 2018, men en nedgang på 2000 i forhold til plan 2019. De 2000 henger sammen med at klinikken ikke lenger har «raskere tilbake». Økningen ifht. 2018 er først og fremst innen rus (+498) og på DPS Silsand/DPS Narvik.

Tabell 7 Foreløpige plantall 2020 – operasjonsbehov (elektivt) – antall operasjoner

Operasjonskapasitet - behov inkludert ventelister			
Klinikk-UNN	Plantall 2019	Plantall 2020	Endring (Plan 2020- plan 2019)
12 - Kirurgi-, kreft- og kvinnehelseklinikken	8 795	8 557	-238
13 - Hjerne- og lungeklinikken	1 100	1 130	30
15 - Medisinsk klinikk	45	45	-
17 - Barne- og ungdomsklinikken	355	355	-
18 - Operasjons- og intensivklinikken	258	258	-
19 - Nevro-, ortopedi- og rehabiliteringsklinikken	8 095	8 099	4
22 - Psykisk helse- og rusklinikken	695	695	-
Totalsum	19 343	19 139	-204

Det planlegges litt mindre behov for elektive operasjoner innen Kirurgi, kreft- og kvinnehelse og da først og fremst innenfor urologi. Øvrige klinikker melder ikke om økt/endret behov for kapasitet unntatt en liten økning innen Hjerne- og lungeklinikken.

Tabell 8 Foreløpige plantall 2020 – Laboratorieundersøkelser, PET – undersøkelser og røntgenhenvisninger

Laboratorieundersøkelser, PET - undersøkelser og røntgenhenvisninger				
Klinikk-UNN	Fag	Faktisk 2018	Plantall 2020	Endring (Plan 2020- Faktisk 2018)
15 - Medisinsk klinikk	Gastrolab	17 463	17 463	-
15 - Medisinsk klinikk	Mikrobiologi	720 094	800 000	79 906
17 - Barne- og ungdomsklinikken	Medisinsk genetikk	6 799	6 799	-
30 - Diagnostisk klinikk	Laboratoriemedisin	5 747 030	5 923 285	176 255
30 - Diagnostisk klinikk	Patologi	145 331	145 380	49
SUM laboratorieundersøkelser		6 636 717	6 892 927	256 210
30 - Diagnostisk klinikk	Røntgenhenvisninger	143 451	144 020	569
30 - Diagnostisk klinikk	PET - undersøkelser	804	1 400	596
34 - Diagnostisk klinikk	Neukleær - undersøkelser	2 660	3 000	340
SUM Røntgenundersøkelser/-henvisninger		146 915	148 420	1 505

Ny tellemåte både innen enkeltfag av laboratoriene og innen røntgen gjør at plantallene for 2019 ikke er sammenlignbare. Flere fag har meldt at det er tidlig å planlegge 2020 og vil benytte seg av muligheten for revidering av plantallene høsten 2019.



Den gylne regel

Den gylne regel tilsier høyere vekst / lavere reduksjon innenfor psykisk helse og rusbehandling enn innen somatikk. Tabell 9 viser plantallene for 2020 sett opp mot faktisk aktivitet 2018 vedrørende konsultasjoner. Slik plantallene er nå så oppfylles ikke den gylne regel vedrørende konsultasjoner. Revidering av plantallene vil kunne medføre endringer i plantallene.

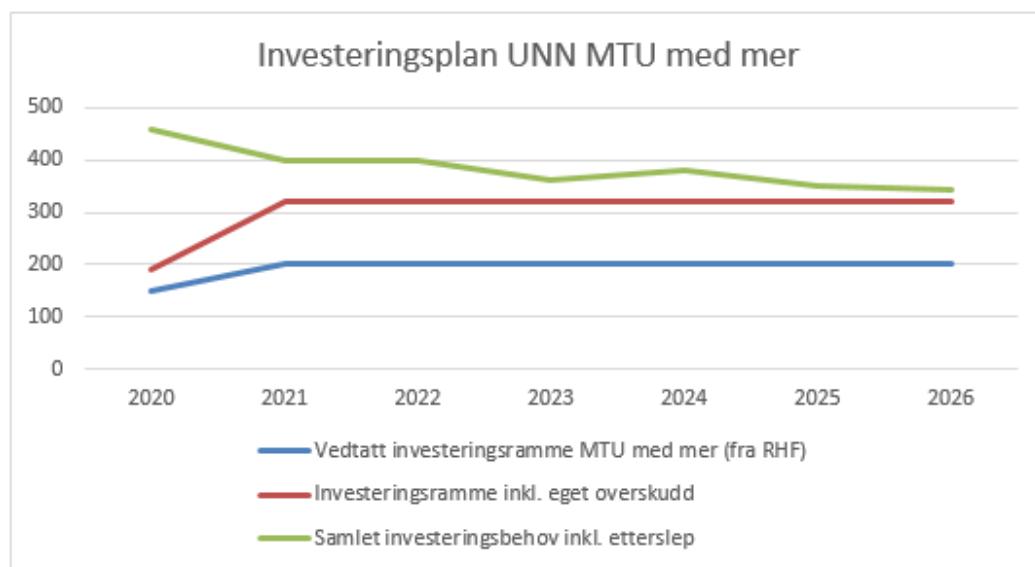
Tabell 9 Plantall 2020 konsultasjoner sett mot den gylne regel

Den gylne regel - konsultasjoner			
Fagfelt	Faktisk aktivitet 2018	Plantall 2020	Prosent endring
Psykisk helsevern, barn og unge	31 699	31 185	-1,6 %
Psykisk helsevern, voksne	63 620	63 900	0,4 %
Somatikk	260 648	271 406	4,1 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	13 002	13 500	3,8 %
Totalsum	368 969	379 991	3,0 %

5. Investeringer

Behovet for investeringer er stort og ordinære investeringsrammer fra Helse Nord RHF er ikke tilstrekkelig i forhold til behovet for reanskaffelser, ny teknologi, ombygginger med mer. Det planlegges et internt overskuddskrav på 80 mill kr i 2020 (i tillegg til 40 i krav fra RHF) for å øke investeringsrammene påfølgende år. Figur 1 viser utviklingen de siste årene og fremtidige rammer.

Figur 1 Investeringsrammer MTU med mer





Tabell 10 Vedtatt investeringsramme fra RHF

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstilling og byggelånsrenter (beløp i 1000 kr)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	SUM (total)
Finnmarkssykehuset								
Tiltak Hammerfest Kirkenes inntil nybygg er på plass	15 000							95 000
Nye Hammerfest sykehus P50	550 000	650 000	700 000	316 000				2 326 000
MTU, ambulanser, rehab med mer	40 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	
Sum Finnmarkssykehuset	605 000	700 000	750 000	366 000	50 000	50 000	50 000	
UNN								
Nye Narvik sykehus P50	138 000	566 000	731 000	571 000	80 000			2 270 000
MTU, ambulanser, rehab med mer	150 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	
Sum UNN	288 000	766 000	931 000	771 000	280 000	200 000	200 000	
Nordlandssykehuset								
Modernisering NLSH, Bodø fase 2-5	263 000							3 876 900
MTU, ambulanser, rehab med mer	70 000	80 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	
SUM NLSH	333 000	80 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	
Helgelandssykehuset								
Utvikling av Helgelandssykehuset P50	50 000	50 000	400 000	700 000	700 000	90 000		2 000 000
MTU, ambulanser, rehab med mer	45 000	50 000	50 000	60 000	50 000	50 000	50 000	
SUM Helgelandssykehuset	95 000	100 000	450 000	760 000	750 000	140 000	50 000	
Helse Nord IKT								
Programvare og IKT-utstyr	98 500	67 500	63 500	33 500	17 500	40 000	40 000	
SUM Helse Nord IKT	98 500	67 500	63 500	33 500	17 500	40 000	40 000	
IKT								
Utstyr/lokaler	6 500	3 000	3 000	5 000	5 000	2 000	2 000	
Sykehusapotek Nord								
	9 500	3 000	3 000	5 000	5 000	2 000	2 000	
FRESK								
Medikasjon og kurve/innsjekk	129 000	95 000	35 000	0	0			606 000
SUM FRESK	129 000	95 000	35 000	0	0	0	0	
Helse Nord RHF								
Felles regionale IKT-prosjekt	88 000	57 000	71 000	58 000	50 000	50 000	50 000	262 000
Finnmarkssykehuset Hammerfest P85	50 000	50 000	50 000	112 000				410 000
UNN Narvik P85		50 000	100 000	260 000				1 500 000
Helgelandssykehuset utvikling P85					500 000	500 000	500 000	1 200 000
UNN Åsgård				100 000	200 000	300 000	600 000	40 000
NLSH Samlokalisering Bufetat	40 000							41 200
Sikkerhetspsykiatri		20 600						
Sum Helse Nord RHF	178 000	177 600	221 000	530 000	750 000	850 000	1 150 000	
Sum investeringsplan	1 736 000	1 989 100	2 553 500	2 565 500	1 952 500	1 382 000	1 592 000	

UNN har en ramme for investeringer på 288 mill kr fra Helse Nord RHF. Innspill til den rullerende planen fra UNN er gitt til RHF og kan påvirke investeringsrammen for 2020. Saken behandles i RHF's styre 26. juni 2019.

6. Bærekraftanalyse

Bærekraftanalyse

Bærekraftanalysen i henhold til vedtatt investeringsplan viser en omstillingsutfordring på 254 mill kr i 2020. Bærekraftanalysen er basert på foreløpige kjente endringer i inntekter og kostnader og økonomiske konsekvenser av vedtatte investeringer i bygg og utstyr. Det er også tatt høyde for nye interne prioriteringer og satsninger på 50 mill kr årlig, samt årlig videreføring av avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen på inntektssiden. I tillegg er det satt av 30 mill kr til langtidsplan i 2020. UNN har også satt inn eget overskuddskrav på 80 mill kr for å kunne sikre investeringsevnen i medisinskteknisk utstyr med mer.



Tabell 11 Bærekraftanalyse i henhold til vedtatt investeringsplan

Bærekraftanalyse UNN HF (tall i mill kr)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Sum inntekter	7 703	7 697	7 692	7 677	7 702	7 697	7 682
Sum driftskostnader ekskl. avskrivninger	7 513	7 606	7 662	7 623	7 656	7 705	7 703
Sum avskrivninger	305	310	338	438	426	437	438
Netto rentekostnader	19	21	28	89	86	76	68
Totale kostnader	7 837	7 937	8 028	8 151	8 168	8 218	8 209
Regnskapsmessige resultat (før tiltak)	-134	-240	-336	-474	-466	-521	-527
Vedtatt resultatkrav fra RHF	40	40	40	40	10	10	10
Internt overskuddskrav UNN	80	80	80	80	110	110	110
Sum resultatkrav	120	120	120	120	120	120	120
Avvik fra resultatkrav (før tiltak)	-254	-360	-456	-594	-586	-641	-647
Sum effekter tiltaksplan	0	0	0	0	0	0	0
Uløst omstilling etter tiltaksplan	-254	-360	-456	-594	-586	-641	-647
Årlig endring omstillingsutfordring	254	106	96	137	-7	55	6

Bærekraftanalysen vil oppdateres når Helse Nord RHF's økonomisk langtidsplan 2020-2023, inkludert rullering av investeringsplan 2020 – 2026 er besluttet, samt når endelige tall fra Helse Nord IKT blir kjent.

7. Status dialogavtaler

Virksomhetsplanarbeidet for 2020 startet med virksomhetsplankonferanse med sykehusledelsen og hovedtillitsvalgte/hovedverneombud den 1. mars. Dialogmøtene mellom klinikk-/sintersjef og direktør vil gjennomføres i oktober 2019.