

Møtedato: 26.oktober 2022

Vår ref.:  
2022/66-16Saksbehandler:  
Hansen/Tidemann/MonsenDato:  
20.10.2022**Styresak 139-2022****Budsjett 2023, foretaksgruppen – ramme og føringer***Saksdokumentene var ettersendt***Forslag til vedtak**

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

1. Styret i Helse Nord RHF viser *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplanen 2023-2030* (styremøte 22. juni 2022). Faglige føringer i økonomisk langtidsplan skal ligge til grunn for virksomheten i 2023.

2. Resultatkrav for 2023 vedtas slik:

Helse Nord RHF/styrets disposisjon	+ 171 mill. kroner
Finnmarkssykehuset HF	+ 24 mill. kroner
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	+ 40 mill. kroner
Nordlandssykehuset HF	+ 5 mill. kroner
Helgelandssykehuset HF	+ 42 mill. kroner
Sykehusapotek Nord HF	+ 1 mill. kroner
Helse Nord IKT HF	0 mill. kroner
<b>Sum</b>	<b>+ 283 mill. kroner</b>

3. Basisrammen for 2023 fastsettes mellom helseforetak og formål slik (i 1000 kr):

Sum av Basisramme	Kolonneetiketter						
Radetiketter	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	RHF		Totalsum
Ambulanse	204 726	359 763	252 540	156 986	570 157		1 544 172
Pasientreiser	281 435	232 862	276 685	160 482	32 557		984 021
Psykisk helse	332 085	1 098 259	899 390	299 526	134 015		2 763 274
TSB (rus)	29 856	157 836	55 234	37 838	156 562		437 326
Somatikk	967 988	3 831 986	1 996 108	955 493	724 643		8 476 218
Overgangsordninger	33 893	267 373	92 645	28 216			422 127
Kapital	149 487	388 954	348 286	96 980	131 917		1 115 623
Felleskostnader/adm					371 313		371 313
<b>Totalsum</b>	<b>1 999 470</b>	<b>6 337 032</b>	<b>3 920 888</b>	<b>1 735 521</b>	<b>2 121 162</b>		<b>16 114 074</b>

Øvrige inntekter fastsettes i tråd med vedlegg 1 i utredningen til denne styresaken ad. inntektsrammer 2023.

4. Styret vedtar oppdatert investeringsplan i tråd med vedlegg 2 i utredningen til denne saken.
5. Styret gir adm. direktør fullmakt til å justere investeringsrammer mellom prosjekter og mellom Helse Nord RHF og Helse Nord IKT HF innenfor vedtatte rammer for IKT-området.

Bodø, 20. oktober 2022

Cecilie Daae  
administrerende direktør

## Formål

Formålet med denne styresaken er å:

- redegjøre for konsekvenser av forslag til statsbudsjett 2023.
- foreslå saldering av budsjett 2023.
- vedta budsjetttrammer og økonomiske resultatmål for 2023.

Styresaken bidrar til å oppfylle Helse Nords strategi gjennom å gi presise rammebetingelser og føringer som grunnlag for god virksomhetsstyring.

## Beslutningsgrunnlag

*Forslag til statsbudsjett 2023*

### Økonomiske rammebetingelser

For helseforetakene og foretaksgruppen samlet medfører forslag til statsbudsjett svært stramme rammebetingelser og behov for omfattende omstillinger for å bringe økonomien under kontroll. Lønns- og prisvekst for 2022 medfører en resultatforverring på omlag 300-400 mill. kroner som ikke kompenseres for 2023. Alle pandemirelaterte kompensasjoner avsluttes, noe som medfører at helseforetakenes inntekter reduseres med 255 mill. kroner sammenlignet med 2022.

I sum medfører forslag til statsbudsjett 2023 rammebetingelser for den sentrale budsjettsalderingen omtrent som lagt til grunn i *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplanen 2023-2030* (styremøte 22. juni 2022). Sammenlignet med vedtatte rammer 2022 er det en netto realvekst i frie inntekter på om lag 70 mill. kroner. Det legges i tillegg inn ressurser til økt døgnkapasitet innen psykisk helse og rusbehandling og finansiering av utdanningsstillinger for spesialsykepleiere.

Oppdatering av nasjonal inntektsfordeling reduserer bevilgningen til Helse Nord isolert sett. Nedgangen utgjør om lag 118 mill. kroner for 2023 og den utgjorde 95 mill. kroner for 2022. Nord-Norge har over tid hatt en relativt lavere befolkningsvekst sammenlignet med andre regioner, og de siste tre årene en faktisk nedgang i antall innbyggere. Samtidig er det vekst i Sør- og Vest-Norge som medfører at andelen ressurser til Helse Nord reduseres. Trekket i inntektsfordelingen for 2023 er isolert sett 48 mill. kroner mer enn lagt til grunn i planen. Realvekst til spesialisthelsetjenesten demper konsekvensene, men befolkningsutviklingen medfører at Helse Nord må planlegge med lav inntektsvekst i årene framover.

Refusjonsandel innen innsatsstyrt finansiering (ISF) for somatikk er foreslått redusert fra 50 % til 40 % og medfører at basisrammen øker på 821 mill. kroner. I vår sentrale budsjettsaldering har vi lagt til grunn en netto negativ effekt for Helse Nord på 14 mill. kroner av endringen. De regionale helseforetakene vil få i oppdrag at ventetiden ikke skal øke i 2023 sammenlignet med 2022.

Det stilles fremdeles effektiviseringskrav til sektoren. Dette påvirker Helse Nord på flere områder:

- Basisrammen til Helse Nord reduseres isolert sett med 18 mill. kroner.
- ISF-prisen er underregulert med 0,2 %
- Polikliniske refusjonstakster underreguleres med 1,7 %.

Samlet innebærer dette et effektiviseringskrav på om lag 30 mill. kroner for foretaksgruppen.

Pensjonskostnadene i Helse Nord øker med 228 mill. kroner fra vedtatt budsjett 2022. Dette kompenseres med 241 mill. kroner i økt basisramme.

Forventet lønns- og prisstigning er 3,8 %, hvorav lønnsvekst 4,2 % og prisstigning på varer og tjenester 3,0 %. Kompensasjon for forventet lønns- og prisvekst er lavere enn anslagene fra Norges Bank og Statistisk sentralbyrå (SSB) og dette medfører risiko for 2023.

#### Øvrige større endringer

Helseregionene er styrket med 150 mill. kroner, hvorav Helse Nord får 18,1 mill. kroner for å øke døgnkapasiteten for barn, unge og voksne i psykisk helsevern. Bevilgningen holdes sentralt fram til vi har gjort vurdering av hvor det er hensiktsmessig å styrke kapasiteten. Det er generelt god døgnkapasitet i Helse Nord for disse gruppene, men det er press på kapasiteten for døgnbehandling av bla. spiseforstyrrelser og sikkerhetspsykiatri. Den økte bevilgningen til døgnkapasitet vil bli sett i sammenheng med det pågående arbeidet med delstrategi for psykisk helsevern og TSB, jf. *styresak 124-2022 Delstrategi psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling* (styremøte 28. september 2022). Styret vil få presentert et forslag til prioritering av midlene tidlig i 2023.

Helseregionene er styrket med 199 mill. kroner, hvorav Helse Nord tildeles 25,2 mill. kroner til utdanningsstillinger for spesialsykepleiere. Sammen med bevilgning fra 2022 (3,2 mill. kroner) skal midlene finansiere helårseffekt av stillinger opprettet tidligere år, samt opprettelse av nye stillinger. Det foreslås å fordele 20 mill. kroner til helseforetakene for å finansiere etablerte stillinger, mens 8,4 mill. kroner fordeles for opprettelse av 24 nye stillinger i 2023.

Helse Nord ble bevilget 15 mill. kroner (engangstilskudd) i statsbudsjettet for 2021 til operasjonsstue i Alta. Av forslag til statsbudsjett 2023 fremgår det at Finnmarkssykehuset har ledig operasjonsstuekapasitet og derfor har et større behov for å benytte midlene til oppgradering og utvidelse av poliklinikk og arealer for dagbehandling i Alta, enn til investering i ny operasjonsstue.

Regjeringen foreslår økt arbeidsgiveravgift med 5 %- poeng for lønnsinntekter over 750 000 kroner på personnivå. Dette medfører merkostnader på anslagsvis 50-60 mill. kroner for 2023. Dette forventes kompensert i revidert nasjonalbudsjett 2023.

#### *Forslag til saldering av budsjett 2023*

Sammen med noe større økning av basisrammen enn forutsatt knyttet til aktivitetsvekst og andre forhold, er det et sentralt handlingsrom på 10 mill. kroner. Det er da tatt høyde for økte kostnader til Norsk Pasientskade Erstatning (NPE) på 20 mill. kroner som følge av endring i rentenivå for beregningen, og usikkerhet knyttet til finansiering av nasjonale beredskapslagre på 5 mill. kroner.

Det foreslås følgende disponeringer:

- Digital læring i helseforetakene 4,1 mill. kroner
- Finansiering av kostnader til drift av regionalt beredskapslager på 6 mill. kroner.

I *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplanen 2023-2030* (styremøte 22. juni 2022) ble det satt av 12 mill. kroner til oppfølging av faglige satsninger. Adm. direktør foreslår å disponere 5,1 mill. kroner til intensiv habilitering til barn og unge og 2 mill. kroner til oppfølging av prosjektet «trygg akuttmedisin».

Helse Nord er i ferd med å etablere tilbud om intensiv habilitering til barn og unge i regionen. Tilbudet skal integreres i det ordinære habiliteringstilbudet og gis i behandlingsskjeden mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene. Tilbudet skal etableres i tråd med anbefalingene i rapporten «Regionalt tilbud om intensiv habilitering for barn og unge i Helse Nord».

«Trygg akuttmedisin» er et regionalt kvalitetsforbedringsprosjekt som skal sikre samarbeid om korrekt behandling ved akutt hjerteinfarkt. Prosjektet ledes av UNN.

*Budsjettrammer og økonomiske resultatmål for 2023.*

#### Resultatkrav

Resultatkravene ble vedtatt i *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* (styremøte 22. juni 2022) og foreslås opprettholdt. Adm. direktør mener at man ved å fastholde resultatkravene til helseforetakene reduserer usikkerhet med hensyn til behov for nødvendig omstilling.

#### Helseforetakenes omstillingsbehov 2023

Sykehusforetakene har i perioden juli-september 2022 samlet gått med om lag 110 mill. kroner i underskudd per måned. Forslag til statsbudsjett endrer ikke rammebetingelser fra dette driftsnivået i helseforetakene nevneverdig. I økonomisk langtidsplan ble helseforetakene styrket med 50 mill. kroner for 2023. I *styresak 145-2022 Egenkapitalinnskudd og endring av driftskredittramme i helseforetakene*, som behandles i dette styremøte, foreslås egenkapitalinnskudd i helseforetakene som vil redusere rentekostnader med om lag 50 mill. kroner i helseforetakene. Sammenlignet med dagens drift er det dermed et omstillingsbehov i helseforetakene som overstiger 1 mrd. kroner for 2023, noe som tilsvarer om lag 4,7 % av driftsinntektene i foretaksgruppen.

Det vises til *styresak 134-2022 Oppfølging av omstillingsarbeidet i helseforetakene, oppfølging av sak 117-2022 og 122-2022 (ekstraordinært styremøte 7. oktober 2022)* for nærmere beskrivelser av omstillingsbehov og hvordan omstillingsarbeidet vil skje.

Helseforetakene skal som vanlig legge fram en plan for hvordan virksomheten for neste år skal drives innenfor tildelte økonomiske rammer.

#### Likviditet

Det er stor risiko for at omstillingsarbeidet vil ta tid og at dette vil medføre økonomiske avvik kommende år. Videreføring av dagens underskudd vil medføre likviditetsutfordringer utover i 2023. Med gradvis bedring og kontroll over

driftssituasjonen, kombinert med utsatte investeringer, vil likviditetssituasjonen være håndterbar.

Det vises til *styresak 145-2022 Egenkapitalinnskudd og endring av driftskredittramme i helseforetakene* (som behandles i dette styremøtet), hvor helseforetakenes rammer for kassakreditt endres. Det er nødvendig å endre rammene som følge av pensjonspremier større enn pensjonskostnaden, foreslått egenkapitalinnskudd i helseforetakene og for at Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset skal få betalt sine leverandører i tide. Helseforetakene må iverksette tiltak for å ha tilstrekkelig likviditet gjennom bedring av driften, utsette investeringer og vurdere salg av eiendom det ikke er bruk for.

#### Endringer investeringsplan

I *styresak 97-2022 Virksomhetsrapport nr. 6-2022 og 7-2022* (styremøte 24. august 2022) vedtok styret i punkt 2, som følger:

*Styret i Helse Nord viser til styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 – inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030 og konstaterer at den økonomiske situasjonen i helseforetakene er forverret. Dette betyr at forutsetningene for å iverksette nye større investeringer ikke er tilstede og at lånesøknader utsettes.*

I *styresak 117-2022 Helseforetakenes omstillingsplaner, oppfølging av styresak 80-2022 og 97-2022* (ekstraordinært styremøte 7. oktober 2022) vedtok styret i punkt 5, som følger: *Styret ber adm. direktør komme tilbake med ny sak i oktober med forslag til ytterligere utsatte investeringer ut fra en risikobasert tilnærming. Styret ber også om forslag til investeringer som raskt kan gi økt aktivitet, bedre kvalitet og bedret økonomisk resultat.*

Adm. direktør legger til grunn at helseforetakene utarbeider nødvendige tiltak for å bringe driften under økonomisk kontroll. For å ha tilstrekkelig likviditetsreserve og for å ta høyde for risiko knyttet til tidsperspektivet for omstillingsarbeidet må Nye Helgelandssykehuset og Nye Åsgård sykehus skyves i tid i økonomisk langtidsplan. Prosjektene er skjøvet to år i tid i vedlagte oppdaterte investeringsplan. Dersom helseforetakene får kontroll over økonomien i 2023 kan prosjektene vurderes framskyndet. Får helseforetakene ikke kontroll må prosjektene skyves ytterligere i tid.

I *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* (styremøte 22. juni 2022) ble det satt av investeringsrammer på 50 mill. kroner årlig fra 2023-2026 til standardheving av eksisterende bygg. Dette foreslås skjøvet ett år til 2024-2027.

Helseforetakenes investeringsrammer til utstyr og andre mindre investeringer foreslås ikke endret. Dette for å gi rom for tiltak som kan bidra til økt aktivitet, bedre kvalitet og bedret økonomisk resultat.

Sykehusapotek Nord HF har hatt driftsoverskudd over år og har bedt om økt investeringsramme til system for reseptur og butikkdata. Dette foreslås håndtert ved at investeringsrammen til helseforetaket økes med 7 mill. kroner i 2023.

Adm. direktør foreslår å opprettholde investeringsplanen innenfor IKT for tiltakene knyttet til informasjonssikkerhet. Cyber-risiko er vurdert som et område med høy sannsynlighet og stor konsekvens dersom foretaksgruppen blir rammet. Det foreslås at

adm. direktør får fullmakt til å åpne for en fleksibilitet mellom prosjekter som følge av løpende vurdering av risiko og eventuelle utfordringer på leveranser av komponenter knyttet til infrastruktur.

Som følge av ferdigstilt hovedinnføring for DIPS Arena, foreslår adm. direktør at investeringsrammen som er avsatt til journalarbeid i Arena-prosjektet reduseres med 50 mill. kroner. Midlene kan frigjøres uten at det går utover innføring av Arena pleieplan samt nødvendig oppfølging og videreutvikling av EPJ-området frem mot 2027. Innføring av elektronisk medikasjon og kurve anbefales videreført innenfor nåværende ramme. Forutsatt gjennomføring i løpet av 2023, er prognosen at budsjettrammen er tilstrekkelig. Innenfor ny ramme anbefales at FRESK tar ansvaret for innføring av behandlingsplaner, samt utvikling av app-løsninger for mobile enheter.

Det foreslås at investeringsrammer innen IKT flyttes fra Helse Nord RHF til Helse Nord IKT for reanskaffelser, kapasitetsutvidelser, sluttbrukerutstyr og mindre prosjekter innen IKT-området. Helse Nord IKT må tilpasse investeringsnivået for 2023 og årene framover til disse rammene. For andre større prosjekter vil rammene gjennomgå og flyttes til Helse Nord IKT etter dialog med helseforetaket. Dersom Helse Nord IKT vurderer at en annen fremdrift i godkjente prosjekter er hensiktsmessig så kan dette endres av adm. direktør i Helse Nord RHF innenfor den totale rammen for IKT-investeringer.

Det vises til vedlegg 1 i utredningen for nærmere beskrivelse av vurderinger rundt IKT-området.

I styresak 81-2022 *Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplan 2023-2030* (styremøte i Helse Nord RHF 22. juni 2022) ble det beskrevet at sammenholdt med innspillene på IKT-området innebærer investeringsrammene at det må gjøres strenge prioriteringer innenfor IKT-området i planperioden. Rammene vil medføre behov for å redusere omfanget av investeringer og ambisjonsnivået. Informasjonssikkerhetsarbeidet må ivaretas.

### **Medbestemmelse**

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF ble orientert om arbeidet med *Økonomisk langtidsplan 2023-2026, inkludert rullering av investeringsplan* i samarbeidsmøte, den 8. mars 2022, jf. samarbeidsmøtesak 44-2022, dialogmøte 30. mai 2022 og drøfting 21. juni 2022.

*Budsjett 2023 foretaksgruppen, rammer og føringer* vil bli drøftet med de konserntillitsvalgte og -verneombud i Helse Nord RHF 25. oktober 2022. Protokoll fra drøftingsmøte ettersendes.

### **Brukermedvirkning**

Regionalt brukerutvalg ble orientert om forslag til Statsbudsjett 2023 i deres møte 17. oktober 2022. *Budsjett 2023 foretaksgruppen - rammer og føringer* legges frem for Regionalt brukerutvalg i deres møte 10. november 2022.

### **Administrerende direktørs vurdering**

Den økonomiske utviklingen og rammebetingelser for 2023 er svært krevende for foretaksgruppen. Helseforetakene har tidligere år hatt omstillingsutfordringer i størrelsesorden 300-800 mill. kroner. For 2023 vurderes utfordringen til å overstige 1000 mill. kroner med bakgrunn i dagens driftssituasjon.

*Det vises til omtale av den økonomiske situasjonen i Helse Nord i forslag til statsbudsjett 2023: Den økonomiske utviklingen i regionen er svært bekymringsfull og innebærer behov for omfattende omstillingstiltak, som det nå arbeides med. Det er helt avgjørende for Helse Nord RHF sin langsiktige økonomiske stilling og framtidige handlingsrom at økonomien kommer under kontroll. Helse Nord RHF vil få i oppdrag å vurdere egnede tiltak.*

Helseforetakene skal styrebehandle budsjett for 2023 innen 16. desember 2022. Det er en klar føring at budsjettet skal være innenfor vedtatte økonomiske rammer og resultatkrav med en realistisk og risikovurdert plan for å løse nødvendig omstilling.

For regionale tiltak vises det til *styresak 134-2022 Oppfølging av omstillingsarbeidet i helseforetakene, oppfølging av sak 117-2022 og 122-2022 (ekstraordinært styremøte 7. oktober 2022)* hvor styret vedtok mandat for innsiktsteam for oppfølging av omstillingsarbeidet. Det vises også til *styresak 140-2022 Budsjett 2023 - Helse Nord RHF* (i dette styremøtet), hvor det settes av prosjektmidler til regionale tiltak som «*GODT-planlagt*» og «*oppfølging av regional utviklingsplan 2038 og omstilling*».

**Vedlegg:**     Utredning



## Utredning

### Hovedpunkter fra forslag til statsbudsjett 2023

#### *Særskilte satsningsområder i forslag til statsbudsjett 2023*

Regjeringen vil skape pasientens helsetjeneste. Å skape pasientens helsetjeneste betyr å involvere pasientene som partnere i utviklingen av tjenestene og involvere den enkelte pasient i egen helse. Med dette som utgangspunkt vil styringskrav og mål i oppdragsdokument og foretaksmøte for 2023 samles i følgende hovedområder:

- Styrke psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Styrke forskning, innovasjon og kompetanse og forbedre kvalitet og pasientsikkerhet
- Rask tilgang til helsetjenester og sammenhengende pasientforløp
- Teknologi og digitalisering
- Organisasjon og økonomi

Hovedområdene følges opp i budsjetttopplegget gjennom prioriteringene som er gjort i plan 2023-2026.

### Økonomiske konsekvenser

I sum medfører forslag til statsbudsjett 2023 rammebetingelser for den sentrale budsjettsalderingen omtrent som lagt til grunn i *styresak 81-2022 Økonomisk langtidsplan 2023-2026 - inkl. rullering av investeringsplanen 2023-2030* (styremøte 22. juni 2022). Sammenlignet med vedtatte rammer 2022 er det en netto realvekst i frie inntekter på om lag 70 mill. kroner.

Tabellen oppsummerer avvik fra våre planforutsetninger.

Effekt forslag Statsbudsjett 2023 (i mill kr)	Statsbudsjett	Forutsatt plan	Avvik
Nasjonal inntektsmodell	-118	-70	-48
Endret ISF-andel, estimat effekt 2023	-14	-	-14
Aktivitetsvekst	165	130	35
Styrket grunnbevilgning	66		66
Effektivisering	-18		-18
Økt ramme for økte pensjonskostnader	241	228	13
Merkostnader NPE	-20		-20
Nasjonalt beredskapslager	-5		-5
<b>Sum</b>	<b>298</b>	<b>288</b>	<b>10</b>

For helseforetakene og foretaksgruppen samlet medfører forslag til statsbudsjett svært stramme rammebetingelser og behov for omfattende omstillinger for å bringe økonomien under kontroll. Lønns- og prisvekst for 2022 medfører en resultatforverring på omlag 300-400 mill. kroner som ikke kompenseres for 2023. Alle pandemirelaterte kompensasjoner avsluttes, noe som medfører at helseforetakenes inntekter reduseres med 255 mill. kroner sammenlignet med 2022.

### **Aktivitetsforutsetninger**

Forslag til statsbudsjett legger til rette for en vekst i pasientbehandlingen på om lag 1,5 % på nasjonalt nivå fra saldert budsjett 2022. Basisrammen økes med 83 mill. kroner mer enn forutsatt for Helse Nord knyttet til aktivitetsvekst, økt grunnbevilgning og effektiviseringskrav.

Det er foreslått å redusere ISF-andelen for somatikk fra 50 til 40 % fra 2023. Gjennom økt rammefinansiering vil de regionale helseforetakene gis økt strategisk handlingsrom, og det kan bli økonomisk enklere for sykehusene å prioritere oppgaver som ikke gir inntekter gjennom ISF. Omleggingen er budsjettneøytral. Helse Nord RHF har lagt til grunn en netto negativ effekt på 14 mill. kroner av endringen i 2023.

ISF-andelen for poliklinisk psykisk helsevern og TSB tjenesteområdet anslås å være om lag 25 %. Det foreslås i 2023 ingen endringer i ISF-andelen.

På nasjonalt nivå legger forslag til statsbudsjett til rette for en vekst på 1,4 % fra estimat 2022 innen ISF, mens det innenfor laboratorie- og radiologiske undersøkelser i helseforetakene legges til rette for en vekst på om lag 2,5 % neste år.

### **Effektiviseringskrav**

Effektiviseringskrav på ISF, lab og røntgen gjelder fremdeles, til tross for at begrepet avbyråkratiseringsreformen avvikles som forutsatt.

Basisrammen til Helse Nord reduseres med 18 mill. kroner. ISF-prisen er underregulert med 0,2 % og polikliniske refusjonstakster underreguleres med 1,7 %. Dette innebærer et effektiviseringskrav på om lag 30 mill. kroner for foretaksgruppen.

### **Endringer ISF**

Fra 2019 ble det innført en prøveordning i ISF, hvor de regionale helseforetakene mottar ISF-refusjon per registrert pasient i utvalgte medisinske kvalitetsregistre. Målet er å stimulere til økt dekningsgrad i kvalitetsregistrene. Ordningen videreføres i 2023.

Enhetsprisen for poliklinisk psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) mot rusmiddelavhengighet tilsvarer 3 480 kroner (økt med 5,6 % fra 2022). ISF-prisen i somatisk virksomhet justeres med 3,6 % til kroner 49 484,-. Justeringen består av lønns- og prisvekst (+3,8 %) fratrukket effektiviseringskrav på 0,2 %.

### **Legemidler**

Basisrammen reduseres med 30 mill. kroner til ISF, som følge av at flere legemidler skal inkluderes i innsatsstyrt finansiering.

Det kan være aktuelt å overføre finansieringsansvaret for flere legemidler til de regionale helseforetakene. Dette gjelder blant annet legemidler til intravenøs behandling av infeksjoner og parenteral ernæring. Forslag om overføring av finansieringsansvaret for legemidlene har vært på høring. Det er behov for enkelte forberedelser før en ev. overføring gjøres. Det tas sikte på å overføre finansieringsansvaret for legemidlene i 2024.

### **Nasjonal inntektsmodell**

Oppdatering av nasjonal inntektsfordeling reduserer bevilgningen til Helse Nord isolert sett. Nedgangen utgjør om lag 118 mill. kroner for 2023 og den utgjorde 95 mill. kroner for 2022. Nord-Norge har over tid hatt en relativt lavere befolkningsvekst sammenlignet med andre regioner, og de siste tre årene en faktisk nedgang i antall innbyggere. Samtidig er det vekst i Sør- og Vest-Norge som medfører at andelen ressurser til Helse Nord reduseres. Trekket i inntektsfordelingen for 2023 er isolert sett 48 mill. kroner mer enn lagt til grunn i planen. Realvekst til spesialisthelsetjenesten demper konsekvensene, men befolkningsutviklingen medfører at Helse Nord må planlegge med lav inntektsvekst i årene framover.

### **Endringer i bioteknologiloven og vedtak om fostermedisinsk undersøkelse**

Basisbevilgningen øker med 1 mill. kroner og særskilt tilskudd på 4,4 mill. kroner til Helse Nord videreføres som følge av lovendringer i bioteknologiloven. Dette gjelder tidlig ultralyd, endret aldersgrense for fosterdiagnostikk inklusiv NIPT og andre kostnader som tilkommer på sykehusene i tilknytning til å etablere og tilby assistert befruktning med eggdonasjon.

Bevilgningen fordeles til helseforetakene etter kostnadsøkning. På sikt vil bevilgningen fases inn i ordinær inntektsfordeling.

### **Innføring av betaling for nasjonale e-helseløsninger og nettløsninger**

Økning i basisbevilgningen knyttet til nasjonale e-helseløsninger med netto 1,7 mill. kroner. Bevilgningen legges til regionalt IKT-budsjett.

### **Nettverk tvang**

Tilskudd til Helse Nord for nettverk for forskning på tvang innen psykisk helsevern (3,3 mill. kroner) videreføres i 2022 som basisramme. Bevilgningen er lagt til UNN.

### **Pensjonskostnader**

Pensjonskostnadene i helseforetakene i Helse Nord øker med 228 mill. kroner fra vedtatt budsjett 2022, mens Helse Nord får en samlet økning av basisrammen på 241 mill. kroner.

I budsjetttopplegget fordeles 228 mill. kroner til helseforetakene tilsvarende kostnadsøkningen. Deler av veksten vil være knyttet til økning i årsverk.

### **Utdanningsstillinger spesialsykepleiere**

Helse Nord er bevilget 28,4 mill. kroner til utdanningsstillinger for spesialsykepleiere. Midlene skal finansiere helårseffekt av stillinger opprettet tidligere år, samt opprettelse av nye stillinger.

Det foreslås å fordele 20 mill. kroner til helseforetakene for å finansiere etablerte stillinger, mens 8,4 mill. kroner fordeles for opprettelse av 24 nye stillinger i 2023.

### **Lønns- og prisjustering og styrking av kapitaltilskudd**

Det er lagt til grunn en lønns- og prisjustering på 3,8 %, hvorav lønnsvekst 4,2 % og prisstigning på varer og tjenester 3,0 %. Vi viderefører en priskompensasjon på 3,3 %. Differansen skyldes at pensjonsgrunnlaget er trukket ut av beregningen.

### **Egenandeler**

Egenandelene for pasientreiser, opphold ved opptreningsinstitusjoner, behandlingsreiser til utlandet og poliklinisk helsehjelp øker med 3 %. Egenandelene økes fra 1.januar 2023, bortsett fra poliklinisk helsehjelp som økes fra 1.juli 2023.

Gebyret for manglende fremmøte til somatisk poliklinikk er i dag tre ganger egenandelsbeløpet (1 125 kr). Det foreslås å øke gebyret til å utgjøre fire ganger egenandelens størrelse (1 500 kr). Gebyret gir ett trekk i basisrammen på 7,6 mill. kroner. Trekket er fordelt etter inntektsmodellen for somatikk.

### **Rehabilitering i innsatsstyrt finansiering**

Basisrammen reduseres med 5,9 mill. kroner som følge av at rehabilitering utvides innenfor innsatsstyrt finansiering. Trekket er fordelt etter inntektsmodellen for somatikk.

### **Hjemmetest livmorhalsprogrammet**

Helse Nord er bevilget 0,3 mill. kroner til formålet. Beløpet holdes sentralt foreløpig.

### **Resultatbasert finansiering**

Resultatbasert finansiering erstattet den tidligere ordningen med kvalitetsbasert finansiering fra 2022. Formålet med ordningen er å stimulere til ønsket tjenesteutvikling, med vekt på samhandling og digitalisering. For 2023 fordeles bevilgningen etter resultater innen følgende indikatorer:

- Andel video- og telefonkonsultasjoner
- Andel pasienter med digital skjemabasert oppfølging og monitorering
- Andel pasienter med gjennomført nettbasert behandlingsprogram
- Andel pasienter med samarbeidsmøter mellom spesialist- og primærhelsetjenesten innen psykisk helsevern og rusbehandling
- Andel pasienter med teambasert oppfølging (for eksempel ACT-/FACT-team)
- Andelen schizofrenidiagnostiserte som har fått individuell plan
- Andel epikriser sendt innen en dag

Sammenlignet med nasjonal inntektsmodell taper Helse Nord 6,7 mill. kroner som følge av svakere resultater på indikatorene sammenlignet med øvrige regioner. Helse Nord har en relativt lav måloppnåelse på indikatorene andel schizofrenidiagnostiserte som har fått individuell plan og digital skjemabasert pasientoppfølging og monitorering.

Fordelingen mellom helseforetakene er basert på resultatbasert finansiering for 2022. Bevilgningen vil oppdateres nå oppdatert fordeling mellom helseforetakene i Helse Nord foreligger.

Styret har i tillegg fordelt ytterligere 6 mill. kroner i tråd med resultatene innen resultatbasert finansiering, og dette foreslås videreført for 2023.

### **Forskning og nasjonale kompetansetjenester**

Den øremerkede forskningsbevilgningen er 82,5 mill. kroner, som tilsvarer en vekst på 2,9 % fra 2022.

Prosjekter som tidligere har fått flerårige tilsagn legges til helseforetakenes inntektsrammer nå. Bevilgninger vil som tidligere justeres våren 2023. UNN HF og NLSH HF får deler av bevilgningen som økt basisramme og deler som øremerket tilskudd.

Nasjonale tjenester får en bevilgning på 78,5 mill. kroner som er en økning på 2,9 %.

Adm. direktør foreslår at øremerkede bevilgninger til nasjonale kompetansetjenester fordeles mellom tjenestene på samme måte som i 2022.

### **Nasjonalt senter for e-helseforskning**

Bevilgning til nasjonalt senter for e-helseforskning videreføres med 42,6 mill. kroner.

### **Andre forhold**

#### *Redningshelikopterbase i Tromsø*

Døgnskuttet medisinisk tilstedevakt betjenes av personell fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF. Det foreslås derfor en styrkning til Helse Nord RHF på 4,9 mill. kroner i 2023 (helårseffekt 10,2 mill. kroner) til kompensasjon for merutgifter ved innføring av tilstedevakt for lege.

#### *LIS1-stillinger*

Helse Nord er bevilget 55,6 mill. kroner som fordeles til helseforetakene for å finansiere eksisterende LIS1-stillinger. Det forventes ytterligere finansiering av 6 stillinger som ble etablert 1. september 2022 og dette vil fordeles i justert budsjett.

Departementet har foreslått å redusere økningen i nye LIS1-stillinger. Det innebærer at helseforetakene i nord ikke kan tilsette i de siste 6 nye LIS1-stillingene som skulle ha startet opp 1. mars 2023. Det er ikke lagt inn budsjettmidler for disse stillingene.

#### *Ambulanshelikopter i Kirkenes*

Tilskudd til permanent ambulanshelikopter i Kirkenes videreføres med kr 63,6 mill. kroner, en økning 3,75 %.

Bevilgningen fordeles med 55,1 mill. kroner til Helse Nord RHF og 8,5 mill. kroner til Finnmarkssykehuset.

#### *Sykestuer*

Tilskudd til sykestuer i Finnmark videreføres med 11,0 mill. kroner.

#### *Øvrige tilskudd*

Øvrige tilskudd som er bevilget inkluderer tilskudd til medisinsk undersøkelse barnehus (4,7 mill. kroner), bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø (7,25 mill. kroner) og landsdekkende modell for rettspsykiatri (0,6 mill. kroner).

#### *Lån til investeringer*

Helse Nord RHF gis i 2023 lån til:

- Nye Narvik sykehus 597 mill. kroner.
- Nye Hammerfest sykehus, inkl. universitetslokaler 551 mill. kroner.
- Investeringsstilskudd landingsplass helikopter Hammerfest 72 mill. kroner.

Dette er omtrent i tråd med forutsetningene i *økonomisk langtidsplan 2023-2026*.

#### *Driftskreditt*

Foreløpige anslag viser at pensjonspremien blir høyere enn pensjonskostnaden for 2023. Dette er foreslått løst gjennom økt driftskredittramme i Norges Bank og bruk av opparbeidet premiefond i KLP. Adm. direktør vil komme tilbake til styret dersom det blir behov for justering av rammer for driftskreditt i helseforetakene.

### **Andre forslag til prioriteringer**

#### *Regionalt beredskapslager*

Under pandemien ble det opprettet et regionalt beredskapslager i Harstad. Kostnadene til drift av lageret utgjør omlag 6,0 mill. kroner. og har vært dekket av øremerkede midler til pandemien som faller bort fra 2023.

#### *Digital læring*

Det foreslås å øke ressursinnsatsen fra 2,5 årsverk til 5 årsverk for å øke kompetanse og kapasitet, kvalitetsforbedringer, økt produksjon til en større bredde av målgrupper, økt bredde i digitale læringsformer og økt bruk av digital læring

Tidligere var kostnadene belastet foretakene som en del av administrative IKT-kostnader til e-læring på 2,6 mill. kroner. Beløpet flyttes til basisramme uten å trekke inn kostnadsbesparelsen fra foretakene.

#### *Intensiv habilitering for barn og unge*

Helse Nord er i ferd med å etablere tilbud om intensiv habilitering til barn og unge i regionen. Tilbudet skal integreres i det ordinære habiliteringstilbudet og gis i behandlingsskjeden mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene. Målgruppen er barn og unge med medfødte eller ervervede funksjonsnedsettelse som ved CP eller annen skade i hjernen, multifunksjonshemming eller syndromer, og deres foreldre. En regional arbeidsgruppe har utarbeidet en anbefaling for hvordan tilbudet kan innføres i regionen. Helse Nord vil i 2023 tildele 3,5 mill. kroner til UNN og 0,8 mill. kroner til Nordlandssykehuset og Finnmarkssykehuset til etablering av behandlingstilbud for intensiv habilitering. Tilbudet skal etableres i tråd med anbefalingene i rapporten «Regionalt tilbud om intensiv habilitering for barn og unge i Helse Nord».

#### *Prosjekt «trygg akuttmedisin»*

UNN HF fikk i oppdragsdokumentet for 2022 ansvar for å lede et regionalt kvalitetsforbedringsprosjekt som skal sikre samarbeid om korrekt behandling ved akutt hjerteinfarkt. Målet er å øke andelen prehospitalet trombolyse ved STEMI hjerteinfarkt innen anbefalt tidsfrist. Adm. direktør foreslår at det bevilges 2 mill. kroner til prosjektet.

### **IKT- området**

Planlagt investeringsbudsjett for drift- og infrastrukturinvesteringer i HN IKT samt systemutvikling i regi av HN RHF er gjennomgått. Samlet vurdering er at FRESK-programmet kan reduseres med 50 mill kr og at den øvrige IKT-porteføljen i stort kan gjennomføres som planlagt.

#### *Drifts- og infrastrukturinvesteringer i HN IKT*

Pågående prosjekter innenfor informasjonssikkerhet, virtuell digital arbeidsflate og Telecom anbefales videreført. Nytt prosjekt «Identity Access Management - 2» (IAM2) er nært knyttet til informasjonssikkerhet, og anbefales prioritert (se *styresak 144-2022 Regional innføring av tilgangsstyring – IAM2*). Videre anbefales at innføring av Office 365 prioriteres.

Det anbefales at HN IKT planlagte driftsinvesteringer (reanskaffelser), investeringer i sluttbrukerutstyr (PC/Wifi) samt noen mindre prosjekter, og at IKT-relaterte investeringer prioriteres innenfor en ramme på 105 mill. kr. Planlagte IKT-investeringer knyttet til nye sykehus i Hammerfest og Narvik anbefales opprettholdt som planlagt.

Det er utfordringer rundt leveransesvikt på enkelte komponenter, samtidig som det er grunn til å anta at det kan komme nye behov knyttet til applikasjonsporteføljen og MTU. Det anbefales at administrerende direktør gis fullmakt til å prioritere den samlede prosjektporteføljen basert på anbefalinger fra styret i HN IKT.

Adm. direktør vil komme tilbake til styret med nærmere orientering om den pågående kartlegging av applikasjonsporteføljen.

#### *Systemutvikling i regi av Helse Nord RHF*

FRESK-programmet er gjennomgått. Store deler av Arenainnføringen er gjennomført. Det anbefales å sette av midler til videreutvikling/oppfølging slik at organisasjonen kan nyttiggjøre seg ny funksjonalitet. I forbindelse med revidering av IKT-investeringsbudsjett for de neste årene, og som en følge av ferdigstilt hovedinnføring for DIPS Arena, foreslår adm. direktør at investeringsrammen som er avsatt til journalarbeid i Arena-prosjektet reduseres med 50 MNOK. Midlene kan frigjøres uten at det går utover innføring av Arena pleieplan samt nødvendig oppfølging og videreutvikling av EPJ-området frem mot 2027. Innføring av elektronisk medikasjon og kurve anbefales videreført innenfor nåværende ramme. Forutsatt gjennomføring i løpet av 2023, er prognosen at budsjettrammen er tilstrekkelig. Innenfor ny ramme anbefales at FRESK tar ansvaret for innføring av behandlingsplaner, samt utvikling av app-løsninger for mobile enheter.

Det anbefales at prosjekt Digitale innbyggertjenester og arbeidet med konsolidering av fødesystemer fullføres, og at prosjekt for medikamentell kreftbehandling og anskaffelse av nytt kvalitetssystem samt innføring av ny teknologi AMK fortsetter som planlagt.

*Elektronisk medikasjon og kurve:*

Færre manuelle arbeidsoperasjoner og økt sikkerhet rundt håndtering av medikamenter.

Kritisk informasjon følger med pasienten ved overflytting mellom avdelinger og mellom helseforetak.

Tilgang til pasientens legemiddelliste gjennom hele pasientforløpet.

Datafangst fra medisinteknisk utstyr.

*Videreutvikling Arena – innføring av pleieplaner:*

Bedre dokumentasjon av pleieplaner vil bidra til større grad av likhet i pasientbehandlingen, basert på kunnskapsbaserte felles prosedyrer. Det vil gi langt bedre dokumentasjon av faglige vurderinger som gjøres rundt pleie- og miljøterapien, og bedre oversikt over aktivitet innenfor den største yrkesgruppen i sykehusene.

*Medikamentell kreftbehandling*

Færre manuelle prosesser, redusere risiko for feil dosering.

Raskere informasjonsflyt.

Felles kurbibliotek.

Vesentlig bedre samhandling mellom spesialist- og primærhelsetjenesten, samt oppfølging i hjemmet.

*Docmap*

Betre modul for avvikshåndtering, samt integrasjon med og [www.melde.no](http://www.melde.no)

Mer fleksibel statistikk- og rapporteringsfunksjon.

Integrasjoner med sak/arkiv og elektronisk pasientjournal.

**Budsjett Helse Nord RHF (morselskap)**

Tabellen viser budsjettforslag 2023 for Helse Nord RHF. Aktivitetsbaserte inntekter bygger på Helse- og omsorgsdepartementets overslagsbevilgninger for Helse Nord. I endelig budsjett for foretaksgruppen vil aktivitetsbaserte inntekter kunne avvike fra dette tallet.



Budsjett 2023 morselskap (tall i 1000 kr)	Regnskap 2022	Vedtatt budsjett 2022	Budsjettforslag 2023
Basistilskudd	14 147 770	14 454 731	16 114 076
Aktivitetsbasert inntekt	4 511 668	4 621 414	4 040 042
Annen driftsinntekt	1 143 404	578 385	607 686
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>19 802 842</b>	<b>19 654 529</b>	<b>20 761 804</b>
Kjøp av helsetjenester	18 899 259	18 760 831	19 801 251
Varekostnad	32 594	15 000	15 000
Lønn og annen personalkostnad	131 281	148 255	148 418
Avskrivninger og nedskrivninger	17 875	12 309	16 125
Andre driftskostnader	430 486	590 719	648 594
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>19 511 495</b>	<b>19 527 113</b>	<b>20 629 388</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>291 347</b>	<b>127 416</b>	<b>132 416</b>
Finansinntekt	100 011	102 584	107 584
Netto nedskrivning verdi datterforetak	-366 309		
Annen finanskostnad	-65 271	69 000	69 000
<b>Årsresultat</b>	<b>-40 223</b>	<b>161 000</b>	<b>171 000</b>

#### Funksjonsfordelt ramme etter forslag i saken:

Sum av Basisramme	Kolonneetiketter						
Radetiketter	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	RHF	Totalsum	
Ambulanse	204 726	359 763	252 540	156 986	570 157	1 544 172	
Pasientreiser	281 435	232 862	276 685	160 482	32 557	984 021	
Psykisk helse	332 085	1 098 259	899 390	299 526	134 015	2 763 274	
TSB (rus)	29 856	157 836	55 234	37 838	156 562	437 326	
Somatikk	967 988	3 831 986	1 996 108	955 493	724 643	8 476 218	
Overgangsordninger	33 893	267 373	92 645	28 216		422 127	
Kapital	149 487	388 954	348 286	96 980	131 917	1 115 623	
Felleskostnader/adm					371 313	371 313	
<b>Totalsum</b>	<b>1 999 470</b>	<b>6 337 032</b>	<b>3 920 888</b>	<b>1 735 521</b>	<b>2 121 162</b>	<b>16 114 074</b>	

# Vedlegg 1 Inntektsrammer 2023

Inntektsrammer 2023 (tall i 1000 kr)

Basisramme 2023	RHF	Styrets disp	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
<b>Basisramme 2022 vedtatt budsjett</b>	<b>1 829 939</b>	<b>189 576</b>	<b>1 786 070</b>	<b>5 597 395</b>	<b>3 501 910</b>	<b>1 549 842</b>	<b>14 454 732</b>
Realvekt		130 000					130 000
Oppdatering nasjonal inntektsmodell		-70 000					-70 000
NPE	-124 293	124 293					0
Flere utdanningsstillinger for spesialsykepleiere		-3 171	1 021	4 086	2 043	1 021	5 000
Tolkeloven		-458	73	189	123	72	0
Endring i biotekloven		-9 449	511	7 661	851	426	0
Ledelse av Regionalt Nærversnettverk					260	-260	0
Styrking kapitalkompensasjon		-7 000	1 064	2 768	2 478	690	0
Pensjonskostnader		-8 000	1 220	3 410	2 257	1 113	0
Pensjonskostnader overgangsordning			-1 200	2 900	-2 200	500	0
Styrking HF		-50 000	8 508	20 013	14 208	7 271	0
Samvalgsadministrator 2021-2023		-1 500	500		500	500	0
NST Døvblinde		-600		600			0
Forskningsmidler trekkes inn for ny fordeling senere	33 067			-30 009	-3 058		0
Oppdatering inntektsmodell somatikk			9 692	-10 765	5 891	-4 818	0
Oppdatering inntektsmodell psykisk helsevern			5 830	-1 036	887	-5 681	0
Oppdatering inntektsmodell rus			3 172	-12 671	-2 209	11 707	0
Kvalitetsregister BUP		-1 500		1 500			0
Strategiplan samisk helsetjeneste	1 000	-1 000					0
Forskning	5 000	-5 000					0
<b>Sum basisramme 2023, per juni 2022</b>	<b>1 744 713</b>	<b>286 191</b>	<b>1 816 461</b>	<b>5 586 041</b>	<b>3 523 942</b>	<b>1 562 384</b>	<b>14 519 732</b>
Realvekt avvik fra planforutsetninger		35 272					35 272
Oppdatering nasjonal inntektsmodell, avvik fra planforutsetninger		-312 191					-312 191
Effektivisering		-17 716					-17 716
Avvikling viderefakt forvaltningskost helse-norge (motsvares av lavere IKT-kostnad for HF)	6 500		-1 044	-2 685	-1 748	-1 023	0
Reserver og avslutning prosjekter RHF	-5 000	5 000					0
Tuberkuloseprogram, korrigerig av feil				326	-326		0
Prisomregning 3,8 pst. (eks pensjonskostnader, eks kapital)	59 447	7 889	53 308	176 722	105 846	45 866	449 078
Styrking kapitaltilskudd			4 792	12 468	11 164	3 109	31 533
Resultatbasert finansiering			425	-800	269	106	0
Endringer i biotekloven			54	811	90	45	1 000
Nasjonale e-helseløsninger	2 700						2 700
Nasjonale e-helseløsninger- til Hdir	-990						-990
Utdanningsstillinger spesialsykepleiere			2 029	10 084	6 058	2 029	20 200
Manglende prisjustering egenandeler			1 510	3 883	2 528	1 479	9 400
Økt gebyr manglende fremtømte poliklinikk			-1 215	-3 126	-2 035	-1 191	-7 567
Hjemmetest livmorhalsprogrammet		300					300
Behandling av seksuallovbruddsdømte				4 000			4 000
Regionale kompetanse behandling barn og unge med seksuelle atferdsproblemer			260	423	357	260	1 300
Opprydding av øremerket tilskudd under kap. 732.70/Nettverk tvang UNN		1 275		3 425			4 700
Rehabilitering og innsatsstyrt finansiering			-947	-2 437	-1 587	-928	-5 900
Inkludering av legemidler i innsatsstyrt finansiering			-4 657	-11 849	-8 721	-5 072	-30 300
Pensjonskostnad - økt basisbevilgning	2 800	12 900	31 062	104 626	61 146	28 666	241 200
Prisjustering 3 pst egenandeler pasientreiser			-118	-98	-116	-67	-400
Prisjustering 3 pst egenandeler poliklinikk			-80	-207	-134	-79	-500
Lavere ISF-andel, flytting fra kap. 732.76	5 000	249 823	96 382	415 675	218 456	99 488	1 084 823
Styrke PH døgn		18 100					18 100
Økt basisbev til å gi rom for flere tiltak i 2023		66 300					66 300
Regionalt lager	6 000	-6 000					0
Digital læring		-4 050	450	2 250	900	450	0
Kjønnsinkongruens		-1 000		1 000			0
Persontilpasset medisin	350	-350					0
Behandlingsstilbud for intensiv rehabilitering		-5 100	800	3 500	800		0
Prosjekt Trygg Akuttmedisin		-2 000		2 000			0
Forskning	-35 000			31 000	4 000		0
<b>Sum basisramme 2023, per oktober 2022</b>	<b>1 786 521</b>	<b>334 643</b>	<b>1 999 470</b>	<b>6 337 032</b>	<b>3 920 888</b>	<b>1 735 521</b>	<b>16 114 074</b>

Øvrig ramme	RHF	Styrets disp	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Sykestuer Finnmark			11 000				11 000
Kvalitetsregistre   estimat, endelig fordeling i oppdragsdokument	40 915						40 915
Nasjonalt senter for e-helseforskning				42 600			42 600
Medisinsk undersøkelse barnehus				2 393	2 308		4 700
Bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø					7 250		7 250
Landsdekkende modell for rettspsykiatri				600			600
Nettverk for forskning tvang, flyttet til basisramme fra 2023							-
Døgnplass spiseforstyrrelse BUP				3 000			3 000
USA-stillinger			11 705	20 484	14 632	8 779	55 600
Tilskudd til turnustjeneste   estimat, fordeles oppdragsdokument	113		943	2 438	2 007	1 019	6 520
Helikopter Kirkenes	55 092		8 508				63 600
Fellesoperert redningshelikopterbase Tromsø og Svalbard				10 200			10 200
Landingsplass Hammerfest (investeringstilskudd)			72 000				72 000
Endringer i biotekloven			238	3 567	396	198	4 400
Tarmkreftscreening			200	2 700	2 200	200	5 300
<b>SUM øvrig ramme 2023, per oktober 2022</b>	<b>96 120</b>	<b>-</b>	<b>104 594</b>	<b>87 982</b>	<b>28 792</b>	<b>10 197</b>	<b>327 685</b>

Resultatbasert finansiering	RHF	Styrets disp	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Foreløpig fordeling 2023			11 425	29 065	19 526	9 084	69 100
<b>SUM resultatbasert finansiering 2023, per oktober 2022</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>11 425</b>	<b>29 065</b>	<b>19 526</b>	<b>9 084</b>	<b>69 100</b>

Øremerket tilskudd Nasjonale tjenester (konto 3340)	RHF	Styrets disp	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Nasjonal kompetansetjeneste, antibiotikaresistens				7 934			7 934
Nasjonal komp.tjeneste for barn og unge med funksjonsneds.	2 675						2 675
Nasjonal komp.tjeneste for inkontinens og bekkenbunnsyk.				2 672			2 672
Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykisk helsevern og rus			4 503				4 503
Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde				3 235			3 235
Ufordelt Nasjonale tjenester							-
Døvblindedentre	48 710			8 771			57 481
<b>SUM Nasjonale tjenester 2023, per oktober 2022</b>	<b>51 386</b>	<b>-</b>	<b>4 503</b>	<b>22 612</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>78 500</b>

Øremerket tilskudd Forskning (konto 3320)	RHF	Styrets disp	Finmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Forskningsmidler, faste bevilgninger og flerårige prosjekter. Nye prosjekter 2023	55 978		2 684	12 993	8 656	2 189	82 500
<b>SUM øremerket forskning 2023, per oktober 2022</b>	<b>55 978</b>	<b>-</b>	<b>2 684</b>	<b>12 993</b>	<b>8 656</b>	<b>2 189</b>	<b>82 500</b>

## Vedlegg 2 Investeringsplan 2022-2030

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og bygglånsrenter	Sum tidligere år	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	SUM inkl tidl. År
<b>Finmarkssykehuset</b>											
Helikopterlandingsplass Kirkenes				34 000	20 000						54 000
Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusive universitetsarealer	983 000	500 000	612 000	225 000							2 320 000
Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer	50 000	100 000	50 000								200 000
Nye Hammerfest sykehus, helikopterlandingsplass		22 600	72 000								94 600
Korona-investeringer styresak 104-2020	21 200										21 200
Operasjonsstue Alta		15 000									15 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		45 000	45 000	45 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	
<b>Sum Finmarkssykehuset</b>		<b>682 600</b>	<b>779 000</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>	
<b>UNN</b>											
Nye Narvik sykehus P50	997 000	723 000	639 000	313 000							2 672 000
Korona-investeringer styresak 104-2020	73 900										73 900
UNN psykisk helsevern Tromsø P50			0	0	50 000	150 000	700 000	700 000	300 000		1 900 000
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		275 000	200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	180 000	180 000	180 000	
<b>Sum UNN</b>		<b>998 000</b>	<b>839 000</b>	<b>513 000</b>	<b>250 000</b>	<b>350 000</b>	<b>900 000</b>	<b>880 000</b>	<b>480 000</b>	<b>180 000</b>	
<b>Nordlandssykehuset</b>											
Korona-investeringer styresak 104-2020	42 200										42 200
Korona- testing	8 600										8 600
Strålemaskin		20 000	20 000								40 000
Biotechnologi - NIPT	1 200	2 400									3 600
Landingsplass Bodø			20 000								20 000
Fagplan TSB		10 200									10 200
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		80 000	80 000	80 000	80 000	80 000	100 000	90 000	90 000	90 000	
<b>SUM NLSH</b>		<b>112 600</b>	<b>120 000</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>80 000</b>	<b>100 000</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>	
<b>Helgelandsykehuset</b>											
Utvikling av Helgelandsykehuset P50	20 000	0	0	0	50 000	70 000	400 000	700 000	760 000		2 000 000
Korona-investeringer styresak 104-2020	24 800										24 800
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		70 000	60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	
<b>SUM Helgelandsykehuset</b>		<b>70 000</b>	<b>60 000</b>	<b>50 000</b>	<b>100 000</b>	<b>120 000</b>	<b>450 000</b>	<b>745 000</b>	<b>805 000</b>	<b>45 000</b>	
<b>Helse Nord IKT</b>											
Vedtatte prosjekter											
Korona-investeringer styresak 104-2020	33 000										33 000
Til HF-styrets disposisjon		84 400	105 000	105 000	105 000	105 000	30 000	30 000	30 000	30 000	
<b>SUM Helse Nord IKT</b>		<b>84 400</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	<b>30 000</b>	
<b>Sykehusapotek Nord</b>											
IKT											
Utstyr/areal		7 000	10 000	3 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	2 000	
Lokaler i nye sykehus			7 000	8 000			15 000				
<b>Sykehusapotek Nord</b>		<b>7 000</b>	<b>17 000</b>	<b>11 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	<b>17 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	<b>2 000</b>	
<b>Helse Nord RHF</b>											
FRESK	468 100	130 000	15 100	0							613 200
Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester	395 450	131 150	30 400	4 600	7 700	0	30 000	30 000	30 000	30 000	689 300
IKT investeringer			0	50 000	0	0					50 000
IKT investeringer, ubrukte rammer tidligere år			29 700	15 800	52 700	15 000					113 200
Infrastruktur IKT UNN Narvik				17 000							17 000
Infrastruktur IKT FIN Hammerfest				16 000							16 000
Finmarkssykehuset Hammerfest P85		0	0	100 000	162 000						262 000
UNN Narvik P85			0	100 000	72 000						172 000
Helgelandsykehuset utvikling P85			0	0	0	0	0	400 000	100 000		500 000
Påkostning (standardheving) eksisterende anlegg			0	50 000	50 000	50 000	50 000				200 000
Usikkerhet strategiske prosjekter i konseptfase							0	500 000	500 000		1 000 000
Usikkerhet nye strategiske prosjekter				0	50 000	50 000	50 000	500 000	500 000	500 000	1 200 000
<b>Sum Helse Nord RHF</b>		<b>261 150</b>	<b>75 200</b>	<b>353 400</b>	<b>394 400</b>	<b>115 000</b>	<b>130 000</b>	<b>980 000</b>	<b>1 130 000</b>	<b>530 000</b>	
<b>Sum investeringsplan</b>		<b>2 215 750</b>	<b>1 995 200</b>	<b>1 416 400</b>	<b>1 001 400</b>	<b>822 000</b>	<b>1 677 000</b>	<b>2 772 000</b>	<b>2 582 000</b>	<b>922 000</b>	