

Møtedato: 24. oktober 2023

Vår ref.:  
2023/448-7Saksbehandler:  
Hansen/Tidemann/MonsenDato:  
18.10.2023

## Styresak 117-2023

## Budsjett 2024, foretaksgruppen – rammer 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 til *styresak 87-2023 Økonomisk langtidsplan 2024-2027 - inkl. rullering av investeringsplanen 2024-2031* (styremøte 27. juni 2023). Faglige føringer i økonomisk langtidsplan skal ligge til grunn for virksomheten i 2024.

2. Resultatkrav for 2024 vedtas slik:

Helse Nord RHF/styrets disposisjon	+ 143 mill. kroner
Finnmarkssykehuset HF	+ 10 mill. kroner
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	+ 40 mill. kroner
Nordlandssykehuset HF	+ 5 mill. kroner
Helgelandssykehuset HF	+ 47 mill. kroner
Sykehusapotek Nord HF	+ 1 mill. kroner
Helse Nord IKT HF	0 mill. kroner
<b>Sum</b>	<b>+ 246 mill. kroner</b>

3. Basisrammen for 2024 fastsettes mellom helseforetak og formål slik (i 1000 kr):

Sum av Basisramme	Kolonneetiketter						
Radetiketter	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	RHF		Totalsum
Ambulanse	219 590	385 888	270 878	168 386	596 757		1 641 499
Pasientreiser	301 872	249 771	296 777	172 135	34 075		1 054 630
Psykisk helse	363 251	1 218 733	957 528	329 946	134 950		3 004 409
TSB (rus)	32 378	172 996	70 687	34 059	163 865		473 986
Somatikk	1 042 693	4 062 864	2 143 516	1 031 454	726 343		9 006 869
Overgangsordninger	35 527	283 184	93 292	29 608			441 611
Kapital	160 333	417 175	373 556	104 016	136 618		1 191 697
Felleskostnader/adm					388 635		388 635
<b>Totalsum</b>	<b>2 155 645</b>	<b>6 790 610</b>	<b>4 206 234</b>	<b>1 869 605</b>	<b>2 181 243</b>		<b>17 203 337</b>

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

4. Styret vedtar oppdatert investeringsplan 2023-2031 i tråd 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, 18. oktober 2023

Marit Lind  
administrerende direktør

## Formål

Formålet med denne styresaken er å:

1. redegjøre for konsekvenser av forslag til statsbudsjett 2024
2. foreslå saldering av budsjett 2024
3. vedta økonomiske resultatkrav for 2024
4. vedta andre mindre justeringer av økonomiske rammer

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

## Beslutningsgrunnlag

### 1. Konsekvenser av forslag til statsbudsjett 2024

#### Økonomiske rammebetingelser

I sum medfører forslag til statsbudsjett 2024 om lag 100 mill. kroner mindre frie inntekter enn lagt til grunn i *styresak 87-2023 Økonomisk langtidsplan 2024-2027 - inkl. rullering av investeringsplanen 2024-2031* (styremøte 27. juni 2023). Det bevilges samtidig særskilte tilskudd på til sammen 100 mill. kroner som skal gå til tre ulike tiltak i Helse Nord; omstilling og samhandling, beredskap i Kirkenes og videreutvikling av spesialisthelsetjenester i Alta.

Oppdatering av befolkningstall og andre kriterieverdier i nasjonal inntektsmodell reduserer bevilgningen til Helse Nord isolert sett. Nedgangen utgjør 141 mill. kroner for 2024 og den utgjorde 118 mill. kroner for 2023 (se tabell nedenfor). Nord-Norge har over tid hatt en relativt lavere befolkningsvekst sammenlignet med andre regioner, og de siste 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 2024 er isolert sett 41 mill. kroner mer enn de 100 mill. kroner som var lagt til grunn i planen. Basert på Statistisk sentralbyrås befolkningsprognoser antas det at denne utviklingen med stor omfordeling fra Helse Nord kommer til å fortsette.

år	Trekk nasjonal modell
2024	-141 309,00
2023	-118 693,00
2022	-95 666,00
2021	-41 514,00
2020	-44 069,00
2019	-32 248,00

Pensjonskostnadene i Helse Nord reduseres med 12 mill. kroner fra vedtatt budsjett 2023, mens basisrammen reduseres med 71 mill. kroner. Dette skyldes at pensjonskostnadene nasjonalt reduseres med om lag 600 mill. kroner, og reduksjon av basisrammen fordeles etter inntektsmodellen. Samlet medfører dette en omfordeling fra Helse Nord på om lag 200 mill. kroner.

Bevilgning til aktivitetsvekst til spesialisthelsetjenesten demper konsekvensene for 2024. Helse Nord har i plan lagt til grunn 160 mill. kroner, mens det foreslås at vi mottar 193 mill. kroner.

De regionale helseforetakene vil få i oppdrag at ventetiden skal reduseres sammenlignet med 2023.

Det stilles fremdeles effektiviseringskrav til sektoren, om lag 30 mill. kroner for foretaksgruppen.

Forslag til statsbudsjett medfører stramme rammebetingelser og endrer ikke behovet for det pågående arbeidet med vurdering av funksjons- og oppgavedeling i foretaksgruppen.

### Særskilte tilskudd

Helseregionene er styrket med 110 mill. kroner, hvorav Helse Nord får 13,6 mill. kroner for å styrke døgnbehandling innen psykisk helsevern, med særlig vekt på barn og unge og de med alvorlige psykiske lidelser. Bevilgningen holdes sentralt fram til vi har gjort vurdering av hvor det er hensiktsmessig å styrke kapasiteten.

Regjeringen har foreslått følgende særskilte bevilgninger til Helse Nord:

- 40 mill. kroner i samhandlings- og omstillingstilskudd til Helse Nord RHF.
- 35 mill. kroner til beredskap og akutt-tjenester ved Kirkenes sykehus, hvorav 15 mill. kroner er en videreføring av midler bevilget i revidert nasjonalbudsjett for 2023.
- 25 mill. kroner til videreutvikling av spesialisthelsetjenester i Alta.

Midlene til Kirkenes og Alta foreslås tildelt Finnmarkssykehuset. Helse Nord RHF vil komme tilbake til føringer i styringskrav og rammer/oppdragsdokument for 2024.

Midlene til samhandling og omstillingstilskudd legges sentralt foreløpig.

## *2. Saldering av budsjett 2024*

Avviket fra budsjettforutsetningene på om lag 100 mill. kroner foreslås dekket inn slik:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| • Økt budsjett for netto renteinntekter i Helse Nord RHF | 30 mill. kroner |
| • Udisponert i økonomisk langtidsplan for 2024           | 32 mill. kroner |
| • Fjerning av budsjettpost for omstillingsarbeidet       | 10 mill. kroner |
| • Redusert overskudd i Helse Nord RHF                    | 28 mill. kroner |

Som følge av forventet høyt rentenivå i 2024, vil det gi et økonomisk handlingsrom. I planforutsetningene fra juni var det 32 mill. kroner udisponert. Det var også satt av 10 mill. kroner til arbeidet med funksjons- og oppgavedeling. Denne budsjettposten foreslås tatt bort i lys av bevilgningen på 40 mill. kroner til samhandlings- og omstilling fra HOD. Resterende avvik foreslås løst ved å redusere sentralt overskudd med 28 mill. kroner fra 171 mill. kroner til 143 mill. kroner.

### 3. Økonomiske resultatkrav for 2024

#### Resultatkrav

I foretaksmøter i sykehusforetakene 16. mars 2023 ble det i sak 9-2023 Budsjett 2023 – justering av rammer nr. 1 vedtatt følgende:

*For å sikre økonomisk bærekraft i 2023 og i økonomisk langtidsplan skal*

*NN HF:*

- a) innen utgangen av april 2023 styrebehandle budsjett 2023 på nytt i tråd med de nye forutsetningene. Budsjettet skal vedtas med en komplett og oppdatert risikovurdert omstillingsplan for 2023.*
- b) gjennomføre nødvendig omstilling slik at helseforetaket i 2024 har økonomisk bærekraft for å håndtere drift og investeringer.*
- c) innen utgangen av april 2023 fremlegge bærekraftsanalyse og forslag til økonomisk langtidsplan for perioden 2024 – 2031, hvor år 2024 er innrettet slik at drift og investeringer er i balanse innenfor tilgjengelige rammer.*

Resultatkravene til helseforetakene ble vedtatt i styresak 87-2023 Økonomisk langtidsplan 2024-2027 - inkl. rullering av investeringsplanen 2024-2031 (styremøte 27. juni 2023) og foreslås opprettholdt.

Sentralt overskudd foreslås redusert i budsjettsalderingen.

#### Helseforetakenes omstillingsbehov 2024

Sykehusforetakene har foreløpig anslått ett samlet omstillingsbehov for 2024 til om lag 900 mill. kroner som utgjør ca. 4,5 prosent av driftsinntektene i sykehusforetakene. Forslag til statsbudsjett 2024 endrer ikke rammebetingelser fra dette driftsnivået i helseforetakene nevneverdig.

Helseforetakene skal som vanlig i løpet av desember 2023 styrebehandle sine budsjetter.

### 4. Andre endringer fra økonomisk langtidsplan

#### Endringer investeringsplan

Det foreslås følgende mindre justeringer av investeringsplanen:

- 40,5 mill. kroner til investeringer hos Helse Nord IKT (nettverksutstyr i nye Hammerfest sykehus og Nye Narvik sykehus). Dette er investeringer som dekkes av Helse Nord IKT og har ikke vært inkludert i rammene til byggeprosjektene. Økningen innebærer at samlet likviditet reduseres noe.
- 0,8 mill. kroner til Sykehusapotek Nord til mindre investeringer.
- Øvrige forhold er tekniske justeringer av rammer mellom Helse Nord RHF, Helse Nord IKT og byggeprosjektene ved Finnmarkssykehuset Hammerfest og UNN Narvik.

#### Endringer driftsrammer

Det foreslås følgende justering av driftsrammer:

- I styresak 21–2023 Budsjett 2023 – justering av rammer nr. 1 ble det omtalt at Helse Nord ønsket å styrke nasjonalt team med to stillinger, som spesielt skal jobbe med utfordringer hos befolkningen knyttet til beitekrise i reindriftsnæringen. Netto kostnad anslås til 1,45 mill. kroner som legges til Finnmarkssykehusets ramme.

- Nedleggelse av smerteklinikken ved Nordlandssykehuset har resultert i en økning i antall henvisninger til UNN. Fra 2019 har antall henvisninger på pasienter bosatt i Nordland fylke til UNN økt fra 79 til 278 i 2022. Etter en skjønnsmessig vurdering foreslås det å styrke posten Regionale funksjoner og sentralsykehusfunksjoner ved UNN med 1,5 mill. kroner, mens Nordlandssykehuset reduseres med 0,4 mill. kroner.

### **Medbestemmelse**

*Budsjett 2024, foretaksgruppen - rammer og føringer* ble drøftet med de konserntillitsvalgte og -verneombud i Helse Nord RHF 18. oktober 2023. Protokoll fra møtet er lagt ved saken (vedlegg 2).

### **Brukermedvirkning**

*Budsjett 2024, foretaksgruppen - rammer og føringer* legges frem for Regionalt brukerutvalg i deres møte 21. november 2023.

### **Administrerende direktørs vurdering**

Den økonomiske utviklingen og rammebetingelser for 2024 er svært krevende for foretaksgruppen. Administrerende direktør ser med stor bekymring på hvordan den demografiske utvikling gir svært store, negative utslag for Nord-Norge i den nasjonale inntektsfordelingsmodellen. Forslag til statsbudsjett medfører stramme rammebetingelser og endrer ikke behovet for det pågående arbeidet med vurdering av funksjons- og oppgavedeling i foretaksgruppen.

Forslag til budsjettsaldering betyr økt økonomisk risiko når den sentrale reserven reduseres i budsjettet. Det sentrale overskuddet er en viktig risikoreduserende buffer i budsjett- og likviditetsplanleggingen. Adm. direktør tilrår likevel ikke å skjerpe rammebetingelsene for helseforetakene ytterligere fordi foretakene allerede har høye omstillingsutfordringer.

I 2024 vurderes den samlede likviditetssituasjonen til å være håndterbar på tross for risiko for økonomiske avvik kommende år. Dette skyldes hovedsakelig allerede utsatte investeringer.

Forslag til budsjettsaldering for 2024 er en kortsiktig løsning gjort ut fra en vurdering av foretaksgruppens helhetlige risikobilde. Effektene av nasjonal inntektsmodell har vist stadig økende inntektsreduksjon. Denne utviklingen er ikke fullt ut tatt hensyn til i Helse Nords økonomiske langtidsplan. Det må legges strammere forutsetninger til grunn ved neste rullering av økonomisk langtidsplan i juni 2024.

Det er avgjørende for gjennomføringen av økonomisk langtidsplan at helseforetakene får kontroll på egen økonomisk utvikling og at prosjektene som gjennomføres skjer i henhold til de rammene som er satt.

### **Vedlegg:**

1. Utredning
2. Protokoll fra drøftingsmøte med KTV/KVO 18. oktober 2023

## Utredning

### Hovedpunkter fra forslag til statsbudsjett 2024

#### *Særskilte satsningsområder i forslag til statsbudsjett 2024*

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 gjennom prioriteringene som er gjort i økonomisk langtidsplan 2024-2027.

#### **Økonomiske konsekvenser**

I sum medfører forslag til statsbudsjett 2024 om lag 100 mill. kroner mindre frie inntekter enn lagt til grunn i *styresak 87-2023 Økonomisk langtidsplan 2024-2027 - inkl. rullering av investeringsplanen 2024-2031* (styremøte 27. juni 2023). Sammenlignet med vedtatte rammer 2023 er det en netto realnedgang i frie inntekter på om lag 40 mill. kroner.

Tabellen oppsummerer avvik fra våre planforutsetninger.

Effekt forslag Statsbudsjett 2024 (i mill kr)	Statsbudsjett	Forutsatt plan	Avvik
Nasjonal inntektsmodell	-141	-100	-41
Aktivitetsvekst	193	160	33
Effektivisering	-19	-	-19
Endring ramme for pensjonskostnader	-71	-	-71
Videreført tilleggsbevilgning	323	323	0
Ekstra prisjustering 2023 videreført	182	184	-2
<b>Sum</b>	<b>467</b>	<b>567</b>	<b>-100</b>

For helseforetakene og foretaksgruppen samlet medfører forslag til statsbudsjett stramme rammebetingelser og fortsatt behov for omfattende omstillinger for å bringe økonomien under kontroll.

#### **Aktivitetsforutsetninger**

Forslag til statsbudsjett legger til rette for en vekst i pasientbehandlingen på om lag 1,8 % på nasjonalt nivå fra vedtatt budsjett 2023, hvorav demografisk behov er anslått til 1,5 %. Basisrammen økes med 33 mill. kroner mer enn forutsatt for Helse Nord knyttet til aktivitetsvekst.

### **Effektiviseringskrav**

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

Basisrammen til Helse Nord reduseres med 19 mill. kroner. ISF-prisen er underregulert med 0,1 % og polikliniske refusjonstakster underreguleres med 1,6 %. 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 avvikles i 2024.

Enhetsprisen for poliklinisk psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling (TSB) mot rusmiddelavhengighet tilsvarer 3 675 kroner (økt med 4,2 % fra 2023). ISF-prisen i somatisk virksomhet justeres også med 4,2 % til kroner 52 248,-. Justeringen består av lønns- og prisvekst (+4,3 %) fratrukket effektiviseringskrav på 0,1 %.

### **Nasjonal inntektsmodell**

Oppdatering av befolkningstall og andre kriterieverdier i nasjonal inntektsmodell reduserer bevilgningen til Helse Nord isolert sett. Nedgangen utgjør om lag 140 mill. kroner for 2024 og den utgjorde 118 mill. kroner for 2023. 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 2024 er isolert sett 41 mill. kroner mer enn lagt til grunn i planen. Realvekst til spesialisthelsetjenesten demper konsekvensene, men befolkningsutviklingen medfører at Helse Nord må planlegge med lav eller ingen realvekst i årene framover.

### **Samhandlings- og omstillingstilskudd til Helse Nord**

Helse Nord RHF får ett eget tilskudd på 40 mill. kroner til samhandling og omstilling. Midlene skal understøtte omstillingstiltak og tiltak som bedrer samhandlingen mellom spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten om tjenesteutvikling og gode pasientforløp i helseregionen.

### **Beredskap ved Kirkenes sykehus**

I forbindelse med behandling av revidert nasjonalbudsjett for 2023, ble det vedtatt å opprettholde intensivberedskapen ved Kirkenes sykehus. Det foreslås å videreføre 15 mill. kroner til dette i 2024, i tillegg til å styrke Kirkenes sykehus med ytterligere 20 mill. kroner. For å gi sykehuset økt handlingsrom knyttet til beredskap og akutt-tjenester, foreslås en varig økt bevilgning på 20 mill. kroner.

### **Videreutvikling av spesialisthelsetjenester i Alta**

25 mill. kroner foreslås som en varig økt bevilgning til videreutvikling av spesialisthelsetjenestene ved Finnmarkssykehuset, klinikk Alta. Tiltak for å hindre unødig reisevei for eldre og kronisk syke er spesielt prioritert. Gode



samhandlingsløsninger med kommunene og en satsing på geriatri vil stå sentralt. Forslaget muliggjør økt volum på dag- og polikliniske tilbud til eldre og kronisk syke, som f.eks. dialyse, kreftbehandling og biologisk behandling.

### **Nasjonalt senter for e-helseforskning (NSE)**

Det foreslås videreført bevilgning på 45,1 mill. kroner til Nasjonalt senter for e-helseforskning (NSE). Senteret skal bidra til en kunnskapsbasert utvikling på e-helseområdet gjennom forskning og forskningsbasert formidling. Det legges til grunn at senteret skal rendyrkes som forskningscenter og vil gjennom oppdragsdokumentet følge opp forventninger til forskningsproduksjon og ekstern finansiering med utgangspunkt i dette.

### **Pensjonskostnader**

Pensjonskostnadene i Helse Nord reduseres med 12 mill. kroner fra vedtatt budsjett 2023, mens basisrammen reduseres med 71 mill. kroner. Dette skyldes at pensjonskostnadene reduseres nasjonalt med om lag 600 mill. kroner, og reduksjon av basisrammen fordeles etter inntektsmodellen. Det er kun UNN som har en nedgang i pensjonskostnadene, mens øvrige foretak har en liten vekst.

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

Det er lagt til grunn en lønns- og prisjustering på 4,3 %, hvorav lønnsvekst 4,9 % og prisstigning på varer og tjenester 2,9 %.

Lønnsforutsetningene er 0,2-0,3 %-poeng lavere enn anslag fra Norges Bank og SSB. Prisvekstforutsetningene er om lag 1 %-poeng lavere enn SSB og Norges Banks anslag.

### **Egenandeler**

Egenandelene for pasientreiser, opphold ved opptreningsinstitusjoner, behandlingsreiser til utlandet og poliklinisk helsehjelp øker med 4,35 %. Egenandelene økes fra 1.januar 2024, bortsett fra poliklinisk helsehjelp som økes fra 1.juli 2024. Regjeringen forslår også å øke egenandelstaket med 125 kroner til 3 165 kroner.

### **Hjemmetest livmorhalsprogrammet**

Helse Nord er bevilget en økning på 0,2 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 2024 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 samarbeidsmøter mellom spesialist- og primærhelsetjenesten innen somatikk

- Andel pasienter med teambasert oppfølging innen psykisk helsevern og rusbehandling.
- Andel pasienter med teambasert oppfølging innen somatikk
- Andelen schizofrenidiagnostiserte som har fått individuell plan
- Andel epikriser sendt innen en dag

Sammenlignet med nasjonal inntektsmodell tjener Helse Nord 2,5 mill. kroner som følge av bedre resultater på indikatorene sammenlignet med øvrige regioner.

Styret har i tillegg fordelt ytterligere 6 mill. kroner i tråd med resultatene innen resultatbasert finansiering, og dette foreslås videreført for 2024.

### **Forskning og nasjonale kompetansetjenester**

Den øremerkede forskningsbevilgningen er 88,5 mill. kroner. Bevilgninger vil justeres våren 2024.

Øremerkede bevilgninger til nasjonale kompetansetjenester på 83,6 mill. kroner som fordeles mellom tjenestene på samme måte som i 2023.

### **Andre forhold**

#### *Arbeidsgiveravgift*

Det ble innført en midlertidig ekstra arbeidsgiveravgift på 5 % for lønnsinntekter over 750 000 kroner fra og med inntektsåret 2023. Det er foreslått å videreføre ekstra arbeidsgiveravgift i 2024 for lønnsinntekter over 850 000 kroner. Kostnadsøkningen har vært kompensert og i 2024 reduseres denne fra 67 mill. kroner i 2023 til 50 mill. kroner for 2024.

#### *LIS1-stillinger*

Bevilgning til LIS1-stillinger videreføres med 68,8 mill. kroner som fordeles til helseforetakene for å finansiere eksisterende LIS1-stillinger.

Det foreslås å bevilge 33 mill. kroner til opprettelse av 66 nye LIS1-stillinger nasjonalt. Midler og stillinger er ikke fordelt mellom regionene.

#### *Persontilpasset medisin*

Tilskudd til persontilpasset medisin økes fra 62 mill. kroner til 110 mill. kroner nasjonalt. Bevilgning gis til Helse Sør-Øst for videre fordeling mellom regionene.

#### *Lån til investeringer*

Helse Nord RHF gis i 2024 lån til:

- Nye Narvik sykehus 45 mill. kroner.
- Nye Hammerfest sykehus, inkl. universitetslokaler 285 mill. kroner.

Det er 45 mill. kroner mer enn forutsatt i *Økonomisk langtidsplan 2024-2027*.

### Driftskreditt

Foreløpige anslag viser at pensjonspremien blir høyere enn pensjonskostnaden også for 2024. Dette er foreslått løst gjennom økt driftskredittramme i Norges Bank og bruk av opparbeidet premiefond i KLP. Adm. direktør vil komme tilbake til styret med forslag til justering av rammer for kassakreditt når endelig pensjonspremier for helseforetakene er kjent.

### Budsjett Helse Nord RHF (morselskap)

Tabellen viser budsjettforslag 2024 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 2024 morselskap (tall i 1000 kr)	Regnskap 2022	Vedtatt budsjett 2023	Budsjettforslag 2024
Basistilskudd	14 869 911	16 114 076	17 203 337
Aktivitetsbasert inntekt	4 711 973	4 040 042	4 239 622
Annen driftsinntekt	917 654	607 686	810 650
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>20 499 538</b>	<b>20 761 804</b>	<b>22 253 609</b>
Kjøp av helsetjenester	19 552 175	19 801 251	21 387 799
Varekostnad	15 069	15 000	11 000
Lønn og annen personalkostnad	144 091	148 418	163 767
Avskrivninger og nedskrivninger	15 161	16 125	11 626
Andre driftskostnader	543 210	648 594	665 001
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>20 269 705</b>	<b>20 629 388</b>	<b>22 239 193</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>229 833</b>	<b>132 416</b>	<b>14 416</b>
Finansinntekt	173 958	107 584	439 024
Netto nedskrivning verdi datterforetak	-250 371		
Annen finanskostnad	-96 215	69 000	310 440
<b>Årsresultat</b>	<b>57 204</b>	<b>171 000</b>	<b>143 000</b>

Funksjonsfordelt ramme etter forslag i saken:

Sum av Basisramme	Kolonneetiketter						
Radetiketter	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	RHF	Totalsum	
Ambulanse	219 590	385 888	270 878	168 386	596 757	1 641 499	
Pasientreiser	301 872	249 771	296 777	172 135	34 075	1 054 630	
Psykisk helse	363 251	1 218 733	957 528	329 946	134 950	3 004 409	
TSB (rus)	32 378	172 996	70 687	34 059	163 865	473 986	
Somatikk	1 042 693	4 062 864	2 143 516	1 031 454	726 343	9 006 869	
Overgangsordninger	35 527	283 184	93 292	29 608		441 611	
Kapital	160 333	417 175	373 556	104 016	136 618	1 191 697	
Felleskostnader/adm					388 635	388 635	
<b>Totalsum</b>	<b>2 155 645</b>	<b>6 790 610</b>	<b>4 206 234</b>	<b>1 869 605</b>	<b>2 181 243</b>	<b>17 203 337</b>	

### Vedlegg:

1. Inntektsrammer 2024
2. Investeringsplan 2023-2031

## Vedlegg 1 Inntektsrammer 2024

Basisramme 2024	RHF	Styret i HN RHF	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
<b>Sum basisramme 2023 vedtatt budsjett</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>
Oppdatering nasjonal inntektsmodell		-100 000					-100 000
Forventet realvekst		160 000					160 000
Viderført tilleggsbevilgning RNB 2023		30 700	46 555	114 127	78 262	40 056	309 700
Avslutning prosjekter RHF	-11 000	11 000					0
Ekstra lønns- og prisvekst 2023	21 663		21 991	70 082	43 630	18 634	176 000
Prisjustering		15 000					15 000
Styrking HF		-50 000	8 343	20 453	14 025	7 179	0
Samvalgskordinator 2021-2023		1 500	-500		-500	-500	0
Persontilpasset medisin		-5 650		5 650			0
Medisinerstudentplasser (praksisundervisning)		-20 000		20 000			0
Inntektsmodell somatikk			-2 016	-5 421	4 453	2 984	0
Inntektsmodell psykisk helse			2 960	-1 445	-7 419	5 905	0
Regionale sikkerhetsplasser psykisk helsevern, etablering UNN, innfasing i inntekt		-18 100	1 469	18 369	-3 227	1 489	0
Inntektsmodell TSB			299	-5 612	11 246	-5 933	0
Akutt TSB innfasing i inntektsmodell			-392	1 439	-677	-371	0
Kvalitetsregister BUP		-800		800			0
Kjønnsinkongruens		-500		500			0
Økte kostnader luftambulanse	30 000	-30 000					0
Innovasjonsprosjekter rettet mot omstilling	5 000	-5 000					0
Forskningsmidler, trekkes tilbake for senere fordeling	35 000			-31 000	-4 000		0
<b>Sum basisramme 2024, per juni 2023</b>	<b>1 867 184</b>	<b>322 793</b>	<b>2 078 178</b>	<b>6 544 974</b>	<b>4 056 682</b>	<b>1 804 964</b>	<b>16 674 775</b>
Oppdatering nasjonal inntektsmodell, avvik fra planforutsetninger		-41 309					-41 309
Forventet realvekst, avvik fra planforutsetninger		32 601					32 601
Endring pensjonskostnader		-70 900					-70 900
Videreført ekstraordinær prisomregning fra RNB 2023, avvik fra forutsetninger		-1 230					-1 230
Effektivisering		-19 219					-19 219
Videreføring av bevilgning nysaldering 2022, avvik fra planforutsetninger		343					343
Styrking kapital (prisjustering av kapitalelement i inntektsfordeling)		1 664	5 676	14 769	13 225	3 682	39 017
Lønns- og prisvekst 2024	78 038	0	70 427	226 095	136 686	60 855	572 102
Manglende prisjustering egenandeler			204	519	383	223	1 329
Hjemmetest livmorhalsprogrammet		200					200
Resultatbasert finansiering, rammefordeling i "overgangsordninger"			-291	752	-341	-120	0
Det finnes hjelp (DFH) - flyttes fra Hdir				2 000			2 000
Styrke PH døgn		13 628					13 628
SANKS, 2 stillinger nasjonalt team, reinbeitekrise		-1 450	1 450				0
Regionalt tilbud tverrfaglig smertebehandling		-1 100		1 500	-400		0
<b>Sum basisramme 2024, per oktober 2023</b>	<b>1 945 222</b>	<b>236 022</b>	<b>2 155 645</b>	<b>6 790 610</b>	<b>4 206 234</b>	<b>1 869 605</b>	<b>17 203 337</b>

Særskilte tilskudd	RHF	Styret i HN RHF	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Sykestuer Finnmark			11 700				11 700
Kvalitetsregistre	43 212						43 212
Nasjonalt senter for e-helseforskning				45 100			45 100
Medisinsk undersøkelse barnehus				2 536	2 446		4 982
Bedre psykisk helsehjelp i barnevernet, pilot Bodø					7 675		7 675
Landsdekkende modell for rettspsyki				637			637
Barnepalliativ team				2 256	1 666		3 922
Døgnplass spiseforstyrrelse BUP				3 129			3 129
LIS1-stillinger			12 400	21 700	15 500	9 300	58 900
LIS1-stillinger fra 1. sept 22				3 295	4 943	1 648	9 885
Tilskudd til turnustjeneste	122	0	1 016	2 627	2 163	1 099	7 027
Helikopter Kirkenes	58 384		9 016				67 400
Fellesoperert redningshelikopterbase Tromsø og Svalbard				10 800			10 800
Endringer i biotekloven			253	3 783	420	210	4 666
Tverrfaglig helsekartlegging				2 972			2 972
Tarmkreftscreening			1 267	2 851	2 323	1 267	7 709
Beredskap ved Kirkenes sykehus			35 000				35 000
Videreutvikling av spesialisthelsetjenester i Alta			25 000				25 000
Økt arbeidsgiveravgift for ytelser over 850.000	975		7 350	25 725	11 250	4 800	50 100
Samhandling og omstilling i Helse Nord		40 000					40 000
<b>SUM øvrig ramme 2024, per oktober 2023</b>	<b>102 693</b>	<b>40 000</b>	<b>103 001</b>	<b>127 412</b>	<b>48 385</b>	<b>18 324</b>	<b>439 816</b>

  

Resultatbasert finansiering	RHF	Styret i HN RHF	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Oppdatert fordeling 2024			11 159	39 169	21 201	10 339	81 868
<b>SUM resultatbasert finansiering 2024, per oktober 2023</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>11 159</b>	<b>39 169</b>	<b>21 201</b>	<b>10 339</b>	<b>81 868</b>

  

Øremerket tilskudd Nasjonale tjenester (konto 3340)	RHF	Styret i HN RHF	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Nasjonal kompetansetjeneste, antibiotikaresistens				8 449			8 449
Nasjonal komp.tjeneste for barn og unge med funksjonsned.	2 849						2 849
Nasjonal komp.tjeneste for inkontinens og bekkenbunnsyk.				2 846			2 846
Samisk nasjonal kompetansetjeneste - psykiskhelsevern og rus			4 795				4 795
Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde				3 445			3 445
Ufordelt Nasjonale tjenester							-
Døvblindesentre	51 875			9 341			61 216
<b>SUM Nasjonale tjenester 2024, per oktober 2023</b>	<b>54 724</b>	<b>-</b>	<b>4 795</b>	<b>24 081</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>83 600</b>

  

Øremerket tilskudd Forskning (konto 3320)	RHF	Styrets disp	Finnmark	UNN	NLSH	Helgeland	Sum
Forskningsmidler, ikke fordelt	88 500						88 500
<b>SUM øremerket forskning 2024, per oktober 2023</b>	<b>88 500</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>88 500</b>

## Vedlegg 2 Investeringsplan 2023-2031

Investeringsplan - Totale rammer inkl prisstigning til ferdigstillelse og byggeleaser	Sum tidligere år	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	SUM inkl tidl. År
<b>Finmarkssykehuset</b>											
Helikopterlandingsplass Kirkenes			34 000	20 000							54 000
Nye Hammerfest sykehus P50, eksklusive universitetsarealer	1 483 000	612 000	241 000								2 336 000
Nye Hammerfest sykehus, universitetsarealer	150 000	50 000									200 000
Nye Hammerfest sykehus, helikopterlandingsplass	22 600	72 800									95 400
Nye Hammerfest sykehus, Nettverksutstyr wifi Finnmark	0	-8 000									-8 000
Tarmscreening		4 500									4 500
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		45 000	45 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	45 000	
<b>Sum Finmarkssykehuset</b>		<b>776 300</b>	<b>320 000</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>45 000</b>	
<b>UNN</b>											
Nye Narvik sykehus P50	1 720 000	639 000	435 000								2 794 000
Nye Narvik sykehus Nettverksutstyr wifi UNN		-7 000									-7 000
Regionale sikkerhetsplasser			24 000								24 000
Tarmscreening		8 300									8 300
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		200 000	200 000	200 000	200 000	200 000	180 000	180 000	180 000	180 000	
<b>Sum UNN</b>		<b>840 300</b>	<b>659 000</b>	<b>200 000</b>	<b>200 000</b>	<b>250 000</b>	<b>880 000</b>	<b>880 000</b>	<b>480 000</b>	<b>330 000</b>	
<b>Nordlandssykehuset</b>											
Strålemaskin	20 000	20 000									40 000
Landingsplass Bodø		20 000									20 000
Fagplan TSB	10 200										10 200
Tarmscreening		8 100									8 100
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		80 000	80 000	80 000	80 000	100 000	90 000	90 000	90 000	90 000	
<b>SUM NLSH</b>		<b>128 100</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>90 000</b>	
<b>Helgelandsykehuset</b>											
Utvikling av Helgelandsykehuset P50	20 000	0	0	0	70 000	400 000	700 000	760 000	50 000		2 000 000
Renovering Sandnessjøen			60 000								60 000
Tarmscreening		3 700									3 700
Til HF-styrets disposisjon (MTU, ambulanser, KLP mv.)		60 000	50 000	50 000	50 000	50 000	45 000	45 000	45 000	45 000	
<b>SUM Helgelandsykehuset</b>		<b>63 700</b>	<b>110 000</b>	<b>50 000</b>	<b>120 000</b>	<b>450 000</b>	<b>745 000</b>	<b>805 000</b>	<b>95 000</b>	<b>45 000</b>	
<b>Helse Nord IKT</b>											
HIS fase 1 Helhetlig informasjonssikkerhet		6 500									6 500
HIS fase 2 Innføring, inkl forsering, eksl IAM2		43 700									43 700
HIS fase 2 Innføring IAM2		14 500									14 500
MODI VDI virtuell klinisk arbeidsflate		4 900									4 900
MODI VDI virtuell klinisk arbeidsflate, utvidet ramme		3 500									3 500
MODI Telekom, inkl. meldingshåndtering		9 200									9 200
Disaster og Recovery-løsning (DSDR)		1 000									1 000
Sikker IKT-plattform for KI og forskning SIKTH		2 000									2 000
MODI innføring av Microsoft 365		10 000									10 000
IFRONT gjennomføring		20 000									20 000
Nettverksutstyr FIN (Hammerfest) og UNN (Narvik) ekskl. wifi			40 500								40 500
Nettverksutstyr wifi FIN (Hammerfest) og UNN (Narvik)		15 000									15 000
<b>Vedtatte prosjekter</b>		<b>130 300</b>	<b>40 500</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Korona-investeringer styresak 104-2020											
Tarmscreening		800									800
Til HF-styrets disposisjon		105 000	105 000	105 000	105 000	105 000	105 000	105 000	105 000	105 000	
<b>SUM Helse Nord IKT</b>		<b>236 100</b>	<b>145 500</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	<b>105 000</b>	
<b>Sykehusapotek Nord</b>											
Utstyr/areal		10 000	3 800	2 000	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>17 000</b>	<b>11 800</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>2 000</b>	
<b>Helse Nord RHF</b>											
FRESK	598 100	15 100	0								613 200
Felles regionale IKT-prosjekt/digitale innbyggertjenester	141 000	30 400	4 600	7 700	0	30 000	30 000	30 000	30 000	50 000	303 700
IKT investeringer		29 700	190 800	177 700	90 000	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000	688 200
IKT investeringer, ubrukte rammer tidligere år		134 700	80 000	0	0						214 700
Infrastruktur IKT UNN Narvik			0								0
Infrastruktur IKT FIN Hammerfest			0								0
Utlån felleseide HF			30 000								30 000
Tarmscreening		0									0
UNN psykisk helsevern UNN Åsgård utbedring			50 000	125 000	100 000						275 000
Renovering operasjonsstuer UNN Breivika			50 000	100 000	50 000						200 000
Finmarkssykehuset Hammerfest P85		0	0	262 000							262 000
UNN Narvik P85		0	0	72 000							72 000
Helgelandsykehuset utvikling P85			0	0	0	0	400 000	100 000			500 000
Usikkerhet sikkerhetspsykiatri			50 000								50 000
Usikkerhet strategiske prosjekter i konseptfase						0	500 000	500 000			1 000 000
Usikkerhet nye strategiske prosjekter			0	0	50 000	50 000	500 000	500 000	500 000	200 000	1 150 000
<b>Sum Helse Nord RHF</b>		<b>209 900</b>	<b>455 400</b>	<b>744 400</b>	<b>290 000</b>	<b>130 000</b>	<b>1 030 000</b>	<b>1 180 000</b>	<b>580 000</b>	<b>300 000</b>	
<b>Sum investeringsplan</b>		<b>2 271 400</b>	<b>1 781 700</b>	<b>1 251 400</b>	<b>847 000</b>	<b>1 102 000</b>	<b>2 897 000</b>	<b>3 107 000</b>	<b>1 397 000</b>	<b>917 000</b>	

## Drøftingsprotokoll

Vår ref.:  
2023/448-8

Saksbehandler:  
Lisa F Carlsen

Dato:  
18.10.2023

Møtetype:	Drøftingsmøte i henhold til Hovedavtalens § 42 mellom konserntillitsvalgte/konsernverneombud og Helse Nord RHF
Møtedato:	18.oktober 2023
Møtested:	Microsoft Teams

### Tilstede

Navn:	
Ann-Mari Jensen	YS Helse
Baard Einar Martinsen	SAN
Kari B. Sandnes	LO Stat
Sissel Alterskjær	UNIO
Martin Øien Jensen	Akademikerne
Jeanette Mikalsen	konsernverneombud
Anita Mentzoni-Einarsen	HR direktør
Lisa Frønning Carlsen	rådgiver
Erik Arne Hansen	økonomidirektør

### Budsjett 2024 – rammer og føringer

EAH innledet og redegjorde for innholdet i drøftingsnotatet, slik det ble sendt ut, den 11. oktober 2023.

Saken ble tatt opp til drøfting.

## Partene er enige om følgende:

1. Partene tar informasjon om forslag til statsbudsjett 2024 til orientering.
2. Partene slutter seg til administrerende direktørs forslag til budsjetttrammer 2024 for foretaksgruppen

Bodø, den 18. oktober 2023

*Protokollen ble godkjent under drøftingsmøtet.*

Anita Mentzoni-Einarsen    Erik Arne Hansen  
Helse Nord RHF                Helse Nord RHF

Ann-Mari Jenssen                Baard Einar Martinsen                Kari B. Sandnes  
YS Helse                                SAN    LO Stat

Sissel Alterskjær                Martin Øien Jenssen                Jeanette Mikalsen  
UNIO                                        Akademikerne                                Konsernverneombud

## Protokolltilførsel fra YS Helse, Akademikerne, LO Stat, UNIO, SAN, og konsernverneombud:

1. KTV/KVO mener det er viktig å få med at statsbudsjettet for 2024 ikke tar tilstrekkelig høyde for prisvekst og kostnadsutviklingen og at dette gjør det ytterlig utfordrende å drifte helsetjenesten i Nord.
2. Konsekvensen av befolkningsnedgangen i regionen gjør at rammen i inntektsfordelingsmodellen reduseres ytterligere på tross av at man er nødt til å holde oppe beredskap, ivaretagelse av likeverdige helsetjenester, avstander i landsdelen, anskaffelse av medisintekniskutstyr og bygg. Samlet sett gjør dette det vanskelig å opprettholde likeverdige helsetjenester i Helse Nord.
3. De varslede økonomiske rammene for 2024 vil medføre omstillingstiltak som vil gå ut over den kvalitet som er forventet, og det vil medføre store omstillinger for de ansatte ute i helseforetakene, spesielt med hensyn til å beholde ansatte og rekruttere nye samt kompetansebygging og -utvikling for de ansatte

Ann-Mari Jenssen /s/                Martin Øien Jenssen /s/                Kari B. Sandnes /s/

Sissel Alterskjær /s/                Baard Einar Martinsen /s/                Jeanette Mikalsen/s/