

Møtedato: 22.6.2022

Vår ref.:

-/

Saksbehandler:

Rolandsen, Skjelvik m.fl.

Dato:

15.6.2022

Styresak 80-2022

Helseforetakenes omstillingsplaner – oppfølging av styresak 27-2022

Saksdokumentene var ettersendt

Formål

Formålet med saken er å orientere styret om helseforetakenes omstillingsplaner og hvordan Helse Nord RHF vurderer behovet for oppfølging. Saken omhandler i hovedsak sykehusforetakenes omstillingsarbeid.

Sammenheng med strategi og grunnleggende verdier

I *Strategi for Helse Nord RHF 2021-2024* er det prioritert fem strategiske grep, hvor det første er *Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig*. Her heter det innledningsvis:

Virksomhetsstyring og godt lagspill mellom helseforetak og private leverandører, mellom ledelse, tillitsvalgte, vernetjeneste, pasienter og pårørende, fører til at vi har felles forståelse for rekkefølge og prioritering. (...) Dette innebærer også at vi har samme forståelse for at omstilling er nødvendig for å håndtere kostnader som er knyttet til investeringer, beslutninger gjennom Nye metoder, samt utvikling av nye tilbud.

Arbeidet med omstillingsplan krever at ledere, ansatte, tillitsvalgte og brukere har felles mål, *trygghet* for beslutningsgrunnlag med høy *kvalitet*, *respekt* for hverandres roller og godt *lagspill* mellom aktørene.

Bakgrunn og historikk

Sunn økonomi er avgjørende for stabil drift og langsiktig utvikling av foretaksgruppen. Helseforetakene har over lang tid gjennomført løpende omstillingsarbeid, og flere har samtidig gjennomført tunge investeringer. Siden 2011 har det vært realisert et samlet regnskapsmessig overskudd på ca. 5,4 mrd. kroner, som er omtrent 400 mill. kroner bedre enn planlagt. Overskudd er en nødvendig forutsetning for å kunne investere i bygg, medisinsk teknisk utstyr, faglig utvikling med mer.

Økonomisk resultat (MNOK)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Sum	2022 pr april
Regnskap	373	437	488	1665	617	539	383	205	181	506	-22	5372	-217
Budsjett	250	400	467	1603	400	361	335	276	228	400	256	4976	81
Avvik	123	37	21	62	217	178	48	-71	-47	106	-278	396	-298

Tabell 1 Historikk økonomisk resultat 2011-2021 og hiå 2022 pr april

I perioden 2017–2018 kom signalene om behov for å forsterke omstillingsarbeidet. I 2019 ble det gjennomført et forprosjekt som vurderte regionale tiltak for å styrke

økonomisk bærekraft, og styret behandlet i mars 2020 forslag til oppfølging av forprosjektet. Fra saken siteres: *Adm. direktør vil orientere styret nærmere om fremdrift i arbeidet på senere tidspunkt, dvs. når beredskapssituasjonen knyttet til Covid-19-pandemi tilsier at planleggingen kan prioriteres.*

Pandemien har både medført økt økonomisk utfordring og samtidig forsinket planlagt omstillingsarbeid. Alle sykehusforetakene har nå store utfordringer med å tilpasse ressurspådraget tilbake til et bærekraftig nivå. Utfordringen er forsterket som følge av befolkningsutviklingen i Nord-Norge, noe som i løpet av de to siste årene har medført en reduksjon i inntektsrammen til Helse Nord med 150 mill. kroner/år.

Ved budsjettbehandlingen i februar 2022 hadde foretaksgruppen et omstillingsbehov på 840 mill. kroner hvorav 270 mill. kroner var uløst, se tabell 2. Samlet utgjør omstillingsbehovet omlag 4 % av inntektsrammen på 20,7 mrd. kroner. Det haster å redusere løpende underskudd og reetablere sunn økonomisk drift. I første omgang må Helse Nord tilbake til nivået før pandemien. For å bære nye investeringer vil det bli behov for ytterligere omstilling.

Utfordringene er behandlet i flere styresaker i Helse Nord RHF, blant annet:

- *Styresak 43-2020 Prosjekt Styrke økonomisk bærekraft, fase 2 - utkast til mandat, oppfølging av styresak 122-2019 (25. mars 2020)*
- *Styresak 5-2022 Budsjett 2022 – konsolidert (2. februar 2022)*
- *Styresak 15-2022 Risikovurdering av hovedmål 2022 (23. februar 2022)*
- *Styresak 16-2022 Ledelsens gjennomgang (23. februar 2022)*
- *Styresak 26-2022 Virksomhetsrapport nr. 2-2022 (23. februar 2022)*
- *Styresak 27-2022 Omstillingsplaner helseforetakene – status, oppfølging av styresak 5-2022 og 147-2021 (styremøte 24. mars 2022).*
- *Styresak 57-2022/5 Omstillingsarbeidet i Helse Nord, oppfølging av styresak 27-2022 (styremøte 27. april 2022)*

Styret har ikke vært fornøyd med fremdrift i omstillingsarbeidet. I foretaksmøte 6. april 2022 fikk helseforetakene i oppdrag å legge frem forpliktende omstillingsplaner innen 10. mai 2022, vedlegg 2. Vedtak i styrene i helseforetakene fremgår av vedlegg 1.

Omstillingsplanene er gjennomgått i oppfølgingsmøter med helseforetakene, og har vært tema i regionalt styreseminar og direktørmøte i foretaksgruppen.

Beslutningsgrunnlag

Helseforetakene har styrebehandlet omstillingsplaner, se vedlegg 1 for vedtakene. Etter gjennomgang av omstillingsplanene vurderer administrasjonen at det er et omfattende arbeid som må gjennomføres. Planene består av svært mange mindre tiltak som i sum forventes å gi vesentlige reduksjoner i årsverksforbruk og innleie.

Det er fortsatt et stort behov for å konkretisere og prioritere planlagte tiltak, og få på plass tydeligere milepæler for oppfølging i helseforetakenes styre. Flere helseforetak omtaler et «trinn 2» i 2. halvår 2022 for konkretisering og identifisering av ytterligere tiltak. Ingen av helseforetakene har planlagt oppsigelser eller større endringer i pasienttilbudet. Vurdering av arbeidet sammenfattes i egne avsnitt nedenfor:

1. Omstillingsbehov og økonomisk bærekraft

2. Endringer i årsverk
3. Endring i innleie av helsepersonell fra eksterne
4. Regionale tiltak knyttet til reduksjon av innleie og bruk av vikarer
5. Tiltakenes betydning for aktivitet og pasienttilbud

1. Omstillingsbehov og økonomisk bærekraft

I styresak 5-2022 Budsjett 2022 – konsolidert (styremøte 2. februar 2022) ble det gitt følgende oversikt over helseforetakenes omstillingsbehov

Omstillingsbehov 2022 (mill kroner)	Omstillingsbehov	Effekt tiltak risikovektet	Uløst omstilling per 1. januar 2022	Budsjetterte driftsinntekter (mill kroner) 2022	Omstillingsbehov i % av budsjetterte driftsinntekter
Finnmarkssykehuset HF	140	75	65	2 429	5,8 %
UNN HF	318	318	-	8 497	3,7 %
Nordlandssykehuset HF	284	120	164	5 073	5,6 %
Helgelandssykehuset HF	94	50	44	2 319	4,1 %
Sykehusapotek Nord HF	-	-	-	675	0,0 %
Helse Nord IKT	1	1	-	880	0,1 %
Helse Nord RHF (eks kjøp av helsetjenester fra HF)	-	-	-	2 387	0,0 %
Elimineringer (internt kjøp/salg)	-	-	-	-1 600	
Sum	837	564	273	20 660	4,1 %

Tabell 2 Omstillingsbehov fra konsolidert budsjett

I denne saken er det fokusert på sykehusforetakenes omstillingsutfordring. Helseforetakene har på nytt gjennomgått behov og oppdatert forventet effekt av tiltakene som ble vedtatt i budsjettet. Som følge av nye vurderinger av behovet er det vedtatt nye omstillingstiltak.

HF	Vedtatt budsjett		Nye tiltak		Total	
	Forventet effekt	Ny vurdering	Forventet årseffekt	Forventet effekt 2022	Forventet årseffekt	Forventet effekt 2022
Finnmarkssykehuset	75	99	37	37	136	136
UNN	318	307	92	73	399	380
NLSH	120	153	147	103	300	256
Helgeland	89	89	44	44	133	133
Sum	602	648	320	257	968	905

Tabell 3 Planlagt effekt av omstillingstiltak

UNN hadde lagt plan for å løse omstillingsbehovet sitt i vedtatt budsjett, se tabell 2. Resultatene de første månedene i år tilsier at det er behov for ytterligere tiltak. Helseforetaket har gjort ny vurdering og justert ned forventet effekt av tiltakene i vedtatt budsjett. Nye tiltak med forventet årseffekt på 92 mill. kroner er vedtatt og det forventes at effekt i år vil utgjøre 73 mill. kroner. Helseforetaket forventer balanse resten av året, men at det blir vanskelig å dekke inn påløpt budsjettavvik de første månedene.

Nordlandssykehuset hadde en stor uløst omstillingsutfordring i vedtatt budsjett. Helseforetaket har nå vurdert og økt forventet effekt av tiltak i vedtatt budsjett. Det er også vedtatt nye tiltak med en forventet helårseffekt på 147 mill. kroner og forventet effekt i år på 103 mill. kroner. Helseforetaket forventer et overskudd resten av året, men at det blir vanskelig å dekke inn hele det påløpte budsjettavviket.

Finnmarkssykehuset har vedtatt nye tiltak, men har betydelige budsjettavvik hittil i år. Det er følgelig et stort avvik mellom reelt omstillingsbehov og vedtatte tiltak.

Helgelandssykehuset har i april vedtatt nye tiltak som dekker inn uløst omstillingsbehov i vedtatt budsjett. Resultatet de første månedene i år tilsier likevel at det mangler tilstrekkelige tiltak for helseforetaket.

Historikk fra tidligere år viser at graden av gjennomføring av omstillingstiltak har vært mindre enn 50 %. Dette viser behovet for betydelig større gjennomføringskraft enn tidligere år.

2. Endringer i årsverk

HF	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2019	Gj.snitt årsv. (jan-apr) 2022	Planlagt reduksjon konkretisert 2022	Planlagt reduksjon oppfølgings- møte mai 2022	Plan årsv. pr. des 2022	Reduksjon i prosent av snitt 2022
FIN	1 635	1 811	- 49	- 64		-4 %
NLSH	3 576	3 982	- 54	- 181		-5 %
UNN	6 678	7 100	- 94	- 262		-4 %
HSYK	1 570	1 746	- 20	- 60		-3 %
SANO	136	166	- 2	- 2		-1 %
RHF	104	121	- 3	- 3		-2 %
SUM	13 699	14 926	- 222	- 572		-4 %
HN IKT	288	359		35		10 %

Tabell 4 Årsverksforbruk og planlagt reduksjon

Helseforetakene har bygd videre på tidligere omstillingsplaner. Utgangspunkt for sammenlikning er satt til brutto årsverk inkl. overtid og variabel lønn for gjennomsnitt pr. januar–april 2019/2022.

Helse Nord IKT er i en fase der de skal gjennomføre store oppgaver med informasjonssikkerhet og samtidig overta oppgaver med forvaltning av applikasjoner og infrastruktur fra helseforetakene. Helseforetaket har meldt et behov for økning av bemanning på hhv 35 og 30 årsverk i 2022/2023, og er derfor satt på egen linje i tabellen over. Adm. direktør vil komme tilbake til styret med en nærmere vurdering av behov og tidshorisont.

Sykehusapotek Nord arbeider med optimalisering av tjenesten som tilsvarer ca. 1,9 mill. kroner i 2023, stigende til 4 mill. kroner fra og med 2025.

Helse Nord RHF skal redusere med tre årsverk i tråd med budsjett på 118 årsverk, jf styresak 131-2022. Økningen fra 2019 er i hovedsak gjort for å styrke arbeidet med innkjøp, beredskap og informasjonssikkerhet og IKT-området. Det gjennomføres også

prosjekt «RescEU» der det er tilsatt 1,5 årsverk. Disse stillingene er finansiert av midler fra EU via Helsedirektoratet.

De øvrige helseforetakene har lagt plan for samlet reduksjon på 569 årsverk i 2022, hvorav 219 så langt er konkretisert. UNN og Nordlandssykehuset har lagt et godt planverk pr. klinikk. Planverket i Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset må gjennomgås ytterligere. Det er behov for at alle helseforetakene presiserer hvilket nivå på årsverksforbruk som planlegges ved utgangen av 2022.

Ingen helseforetak tar sikte på oppsigelser, og mener at reduksjonen skal finne sted med reduksjon av overtid og egne vikarer. Sammenligning med budsjett og regnskapstall viser at det sannsynligvis er ambisiøst. Dersom det også tas hensyn til inndragning av en andel av stillinger som følge av «ekstern turnover¹» er det mer realistisk (estimert for Helse Nord i 2021 til omtrent 5 %).

3. Endringer i innleie av helsepersonell fra eksterne

I tillegg til reduksjon av egne årsverk, planlegger helseforetakene å redusere innleie med ca. 34 % sammenliknet med 2021, se tabell 5. Tallene for Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset er relativt høye sammenliknet med UNN og Nordlandssykehuset.

Foreliggende planer tilsier at samlet innleie etter planlagte endringer vil ligge ca. 15 % over nivået i 2019, hvilket sannsynligvis tilsvarer prisstigningen over tre år. Det er nødvendig å kvalitetssikre nivået på reduksjon i innleie, samt at denne reduksjonen kommer i tillegg til reduksjon i årsverk beregnet i pk.2.

Tall i 1000 kroner	Regnskap	Regnskap	Regnskap	2022 uten	Planlagt	Progn. etter	Endring	Restutfordring,	Restutfordring,
	A	B	C	endring	reduksjon	endring	21->22	2019	2019
	2019	2021	pr. 1. tert. 2022	1. tert * 3	2022	F = B-E	G = E/B		%
Finnmarkssykehuset	71 796	113 105	41 149	123 447	- 53 000	60 105	-47 %	-16 %	- 11 691
UNN	99 609	148 466	45 447	136 341	- 16 000	132 466	-11 %	33 %	32 857
Nordlandssykehuset	73 382	165 937	38 112	114 336	- 59 000	106 937	-36 %	46 %	33 555
Helgelandssykehuset	31 907	55 209	17 109	51 327	- 36 509	18 700	-66 %	-41 %	- 13 207
Alle sykehusforetak	276 694	482 717	141 817	425 451	- 164 509	318 208	-34 %	15 %	41 514

Tabell 5 Planlagt reduksjon av innleie

4. Regionale tiltak knyttet til reduksjon av egne årsverk og bruk av vikarer

Det er to ulike tiltak under etablering i regi av Helse Nord RHF, som forventes å ha effekt på ulik måte.

GODT-planlagt, et regionalt prosjekt

Det vises til styresak 69-2022 Avansert oppgaveplanlegging (AOP), konseptfase – status hvor styret ble orientert om pågående arbeid med å støtte opp om helseforetakenes arbeid med å optimalisere planlegging av bruk av personell. Prosjektet har endret navn fra AOP til GODT-planlagt (Gat, oppdatert, Dips, tilgjengelig).

Prosjektet er etablert for å imøtekomme kapasitetsutfordringer, behov for lengre planleggingshorisont og bedre forutsigbarhet for pasienter, ledere og ansatte. Med målsetning om en mer velorganisert helsetjeneste med høy kvalitet, kortere ventetider

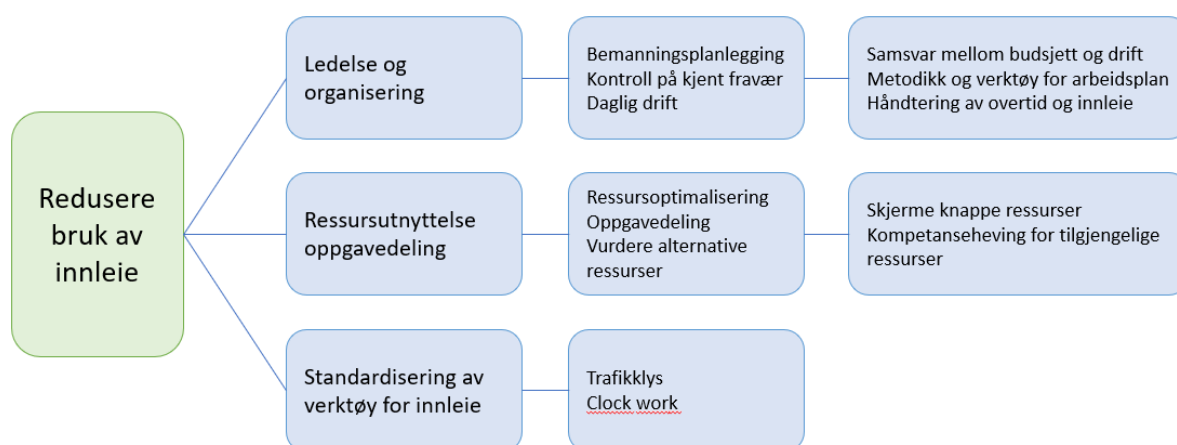
¹ Turnover: Antall fast ansatte som slutter i løpet av et år, delt på gjennomsnittlig antall fast ansatte

og forutsigbare timeavtaler berører prosjektet i stor grad foretakenes ressursbehov. På lengre sikt vil prosjektet derfor ha effekt i forhold til reduksjon av innleie.

Regionalt fagnettverk

På kort sikt etableres et regionalt fagnettverk for bærekraftig bemanning. Nettverket skal etablere felles plattform med gode rammer for samarbeid og deling av informasjon, kompetanse og erfaring mellom foretakene i regionen. Formålet er å finne felles løsninger for å redusere innleie, med fokus på at innleie skal være begrenset, behovsprøvd og koordinert. Utgangspunkt er helseforetakenes egne planer og sammenfallende utfordringer. Basert på informasjon fra helseforetakene er aktuelle fokusområder ledelse, ressursutnyttelse og oppgavedeling, vurderinger knyttet til faktisk innleiebehov samt verktøy og systematikk knyttet til innleie.

Helse Nord RHF starter etableringen av regionalt fagnettverk i august 2022. Tilnærming til arbeidet fremgår av figur 1.



Figur 1 Aktuelle sammenfallende områder mellom foretakene knyttet til reduksjon av innleie

5. Vurdering av tiltakenes betydning for aktivitet og pasienttilbud

Alle helseforetak planlegger med tiltak som både skal sikre bedre økonomisk kontroll og samtidig sikre korte ventetider, færre fristbrudd og styrking av fagområder som tidligere har vært svært avhengige av innleie for å gjennomføre pasientbehandling.

Helseforetakenes omstillingsplaner beskriver i liten grad hvordan mulige konsekvenser for pasienttilbudet er risikovurdert. Helseforetakene beskriver planer for reduksjon av innleie og noe økt aktivitet. Dette forutsettes gjennomført ved bruk av fast ansatt personale.

Finnmarkssykehuset beskriver en planlagt reduksjon i antall døgnplasser, men viser til analyser av at dette er plasser som ikke benyttes i dag, slik at det ikke forventes å ha negative konsekvenser for pasientene. Tiltaket er drøftet og medisinskfaglig vurdert av Finnmarkssykehuset.

Helgelandssykehuset beskriver overordnet at de har risikovurdert effekter av sin tiltaksplan.

Tiltaksplanene ved UNN og Nordlandssykehuset beskriver i liten grad endringer for pasienttilbudet og eventuelle effekter er ikke beskrevet eller risikovurdert i tilsendt tiltaksplan.

Alle helseforetak mener at økt grad av digitalisering av polikliniske tjenester er en del av planen. Helse Nord RHF vil i den videre oppfølgingen ha fokus på å følge opp mulige negative konsekvenser for pasienttilbudet som følge av tiltak beskrevet i helseforetakenes omstillingsplaner.

Kommunikasjon

Det er en krevende men nødvendig oppgave å utbre kunnskap om behovet for omstilling og forståelse av situasjonen blant ledere og medarbeidere. Flere av helseforetakene, inkludert det regionale helseforetaket (RHF-et), har utarbeidet kommunikasjonsplaner, og det er høy oppmerksomhet om kommunikasjons betydning for å oppnå endring.

Fra RHF-ets side er det lagt vekt på muntlig og skriftlig kommunikasjon om situasjonen i interne kanaler. Fra helseforetakene gis kommunikasjonsstøtte internt, særlig til ledere som står i utfordrende arbeid.

Det er økende ekstern oppmerksomhet rundt omstillingsarbeidet. Lokale medier har hatt en rekke saker om underskudd og innsparing. Kildene er i stor grad offentlige dokumenter og presentasjoner i styremøter. RHF-et vil framover vektlegge å aktivt kommunisere det overordnede bildet og hvordan det går med omstillingsarbeidet.

Medbestemmelse og brukermedvirkning

Konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF ble orientert om arbeidet med *Helseforetakenes omstillingsplaner*, den 10. mai 2022, jf. sak 88-2022.

Helseforetakenes omstillingsplaner vil bli drøftet med de konserntillitsvalgte og konsernverneombud i Helse Nord RHF 21. juni 2022. Protokoll fra drøftingsmøtet ettersendes.

Helseforetakenes omstillingsplaner vil bli behandlet i ekstraordinært møte med Regionalt brukerutvalg i Helse Nord RHF 21. juni 2022. Protokoll fra møtet ettersendes.

Administrerende direktørs vurdering

Helseforetakenes negative økonomiske utvikling kan ikke fortsette. Det haster med å gjenopprette økonomisk kontroll med løpende drift i foretaksgruppen.

Adm. direktør ser at alle helseforetak har gjort et grundig arbeid med å gjenoppta omstillingsarbeidet fra 2019/20 med full tyngde. Trenden mot at mer tjenester gjennomføres som digitale, polikliniske eller dagtilbud fortsetter. Det er derfor grunn til å mene at det er fullt mulig på kort sikt å tilpasse bemanningen slik det fremgår av helseforetakenes planer.

Styrene i helseforetakene har behandlet et omfattende materiale, noen av dem med stor detaljeringsgrad. Det foreligger konkrete planer for reduksjon av 219 årsverk, og

skissert reduksjon av ytterligere 371, dvs. til sammen 569 årsverk på kort sikt. I tillegg er det lagt plan for reduksjon av innleie tilsvarende ~165 mill. kr. sammenliknet med nivået i 2021. Det er nødvendig å kvalitetssikre at reduksjon i innleie i sin helhet kommer i tillegg til reduksjon i årsverk.

Det er særdeles viktig at planene følges opp av helseforetakene måned for måned, og at de unngår å pådra seg økning i årsverk gjennom ferieavviklingen, slik erfaringen er fra tidligere år. Økonomisk langtidsplan (ØLP) forutsetter at helseforetakene realiserer planlagt og skissert omstilling. Likviditeten i Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset er presset og nærmer seg et kritisk nivå, jf. *styresak 82-2022 Budsjett 2022 justering av rammer nr. 2*.

Omstillingen vil kreve tett oppfølging fra styrene i helseforetakene, høy oppmerksomhet fra ledere, og godt samarbeide med tillitsvalgte og vernetjenesten. Drøftingsprotokollene fra noen helseforetak viser at ikke alle er enige i tilpasningen som skal skje. Det er derfor særlig viktig å lykkes med god kommunikasjon for å sikre felles situasjonsforståelse og gode løsninger.

En reduksjon på 569 årsverk kombinert med redusert innleie vil sikre helseforetakene betydelig bedre økonomi, slik at planlagte investeringer kan gjennomføres. Adm. direktør mener at både UNN og Nordlandssykehuset har lagt planer som gir gode verktøy for oppfølging. Det gjenstår mer konkret fremdriftsplan særskilt for i Finnmarkssykehuset og Helgelandssykehuset. Alle helseforetakene må konkretisere forventet nivå på årsverksforbruk ved utgangen av 2022.

Det er samtidig viktig å holde fast på et mer langsiktig mål om ytterligere omstilling for å gi rom både for faglige satsinger, kommende investeringer i bygg. Adm. direktør vil komme tilbake til mulige løsninger i forbindelse med rullering av Regional utviklingsplan 2038, når høringsutkastet skal behandles 28. september 2022.

Adm. direktør vil følge opp utviklingen gjennom formelle oppfølgingsmøter og andre regionale organ. Styret vil orienteres løpende gjennom virksomhetsrapportene.

Det fremgår av oppdragsdokument at oppgaven skal løses innenfor rammene som helseforetakene er tildelt. Omstillingsplanene «eies» av styrene i helseforetakene. Styret i Helse Nord RHF anbefales derfor å ta saken til orientering, eventuelt presisere oppdraget.

Forslag til vedtak

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

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om omstillingsplanene i helseforetakene til orientering.
2. Styret i Helse Nord RHF ber om løpende orientering gjennom virksomhetsrapportene, og at nivået på reduksjon av innleie og årsverk samt eventuelle konsekvenser for pasienttilbudet kvalitetssikres.

Bodø, 15. juni 2022

Cecilie Daae
administrerende direktør

Vedlegg:

1. Protokoller fra styresaker helseforetakene, *Helseforetakenes styresaker er tilgjengelig på deres nettsider.*
2. Protokoller fra foretaksmøte 6.4.2022, styresak 27-2022, 15-2022, 43-2020,122-2019

Vedlegg 1

Protokoller fra styresaker helseforetakene, *Helseforetakenes styresaker er tilgjengelig på deres nettsider.*

Universitetssykehuset HF

28. april: Styresak 36-2022 Handlingsplan økonomi og budsjett 2022

Styrets vedtak:

1. Styret tar handlingsplan for økonomi og budsjett 2022 til orientering, og ber om å bli informert regelmessig om oppfølging og videre utvikling av handlingsplanen.

23. mai 2022 ST 47-2022 Kvalitets- og virksomhetsrapport april 2022

Styrets vedtak:

1. Styret ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF tar Kvalitets- og virksomhetsrapport for april 2022 til orientering.

2. Styret ber om at klinikkenes omstillingsplaner og felles månedlig oppfølging tas med i kvalitets- og virksomhetsrapportene ut 2022.

Nordlandssykehuset HF

6. mai 2023: Styresak 047-2022 Oppfølging av budsjett 2022 pr april - jf foretaksmøte 6. april 2022

Styrets vedtak:

1. Styret viser til saksfremlegget inkl vedlegg 1 og vedtar dette som foretakets omstillingsplan for 2022 med de innspill som kom i møtet.

2. Omstillingsplanen, med de innspill som kom i møtet, oversendes til Helse Nord RHF jamfør punkt 2 i vedtak fra foretaksmøtet 6. april.

3. Styret ber adm dir fortsette arbeidet med konkretisering av tiltakene. Tillitsvalgte og verneombud involveres i arbeidet.

Helgelandssykehuset HF

25.mai 2023: Styresak 50 Virksomhetsrapport pr. april 2022

Styrets vedtak:

- 1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. april 2022 til etterretning.*
- 2. Styret er svært bekymret for den økonomiske utviklingen, og presiserer at tiltaksarbeidet må intensiveres for å snu og bedre den økonomiske utviklingen.*
- 3. Styret forventer at det arbeides med sikte på at kvalitet og aktivitetsnivå er tilbake til 2019-nivå i løpet av 3. tertial 2022.*

25. mai 2023: Styresak 51-2022 Oppfølging av vedtak i foretaksmøtet 06.04.2022.

Styrets vedtak:

- 1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar helseforetakets besvarelse av bestilling fra foretaksmøtet fra Helse Nord den 06.04.2022 til orientering.*
- 2. Styret i Helgelandssykehuset HF ber om at det utarbeides en forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet snarest.*

Finnmarkssykehuset HF

27.-28. april 2022: Sak 36/2022 Kostnadseffektivisering 2022, oppfølging av styresak 61/2021 rapport fra KPMG vedørende aktivitet og økonomi i Finnmarkssykehuset HF, og styresak 86/2021 Handlingsplan med tiltak kostnadseffektivisering 2022

Vedtatt mot fire stemmer; Kicki Nyttun, Thor-Egil Sundelius, Mariana Bergman, Eirik Johannes Olsson.

Styrets vedtak:

- 1. Styret i Finnmarkssykehuset HF legger forslag til vedtak i foretaksmøtet 06.04.2022 til grunn for det videre arbeidet.*
- 2. Styret vedtar den økonomiske tiltaksplan for kostnadseffektivisering 2022, og ber administrerende direktør vurdere ekstern bistand for å ivareta det omstillingsarbeidet.*

Beregnet effekt av tiltak	2022	2023	2024
Redusere senger	6 700	20 000	
Redusere innleie fra byrå, intensivsykepleiere		12 000	12 000
Redusere innleie fra byrå, PHR		21 500	
Øke antall konsultasjoner VPP	2 900		
Øke antall konsultasjoner BUP	2 200		
Sykepleierpoliklinikk		965	
Økt aktivitet generell kirurgi	1 300	3 854	
Økt aktivitet ortopedi	1 200	3 644	
Redusere innleie fra byrå, leger		12 488	
Totalt	14 300	74 451	12 000

3. Styret i Finnmarkssykehuset HF vedtar at det i første omgang tas ned 15 senger innen 01.10.2022. Styret ber om orientering i virksomhetsrapporter av utvikling og effekt i forbindelse med omstillingsprosessen. Dersom ønsket effekt oppnås, iverksettes steg 2, og det tas ned ytterligere 7 senger.

Avdeling	Normerte senger 2022	Behov med 85% utnyttelse (basert på 2021 tall)			
		Potensial for reduksjon	Forslag steg 1	Forslag steg 2	
Somatisk post Alta	14	10	4	4	
Med.sengepost Hammerfest	33	30	3	2	
Kir-ort sengepost Hammerfest	22	21	1	0	
Kvinne/føde Hammerfest	14	10	4	4	
Barnepost Hammerfest	8	5	3	2	
Med.sengepost Kirkenes	24	20	4	2	
Kir-ort sengepost Kirkenes	16	11	2	1	
føde-gyn Kirkenes	5	5	0	0	
Sum	136	111	22	15	

4. Styret ber om at bemanningsplaner tilpasses vedtakspunkt tre, og styret ber å bli informert om den forpliktende fremdriftsplan som oversendes til Helse Nord RHF, i styremøtet i mai.

5. Styret ber administrerende direktør sikre oppfølging og implementering innenfor eksisterende budsjettammer av forbedringsarbeidet knyttet til delprosjekt 4.2-4.8.

6. Styret tar handlingsplaner digitale konsultasjoner til orientering, og forventer at måltall om 15% digitale konsultasjoner nås for hver klinikk/sykehus innen utgangen av 2022.

7. Styret er opptatt av at rett kompetanse brukes på rett plass. Dette betyr blant annet at spesialister, spesialsykepleiere og annen spisskompetanse brukes primært på sine relevante faglige oppgaver og at mer ordinære driftsoppgaver håndteres av annet personell.

8. Styret gjentar mål om at endring i oppgaver og redusert innleie innebærer at ingen sies opp

Protokolltilførsel til styresak 36/2022 - stemmeforklaring:

Ansatte valgte er uenig i vedtakspunkt 3 og 4 da vedtaket strider mot anbefalinger fra de tre medisinske faglige rådgiverne jf. Brev av 01.04.22. Vi viser til brev av 04.04.22 til administrerende direktør og 25.04.22 til styret. Vi ønsker konsekvensanalyse og ROS analyse i forhold til personellflukt.

Thor-Egil Sundelius /s/ Kicki Nytnun /s/ Eirik Johannes Olsson /s/ Mariana Bergman /S/

Helse Nord IKT

4.mai 2022: Styresak 23/2022 Vedtak i foretaksmøte 6. april 2022 – orientering og oppfølging

Styrets vedtak:

- 1. Styret i Helse Nord IKT tar orienteringen om foretaksmøtets vedtak 6. april i år til orientering*
- 2. Styret ber administrasjonen orientere om bemanningsutvikling og foreslå tiltak knyttet til ressursbruk i drift, forvaltning og prosjektgjennomføring ovenfor Helse Nord RHF i samsvar med saksframlegget.*
- 3. Styret i Helse Nord IKT ber administrasjon synliggjøre tiltak som kan bidra til vesentlig kostnadsreduksjon eller kostnadsøkning for foretaksgruppen.*

Vedlegg 2

Protokoller fra foretaksmøte 6.4.2022, styresak 27-2022, 15-2022, 43-2020,122-2019

Protokoll foretaksmøte 6. april 2022

6. april 2022 ble det avholdt foretaksmøter med alle helseforetakene. Helseforetakene fikk følgende oppdrag:

For å oppnå resultatkravet i 2022 skal XX HF (sykehusforetakene)

- 1. Innen 10.5.2022 utarbeide en forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet i 2022. Planen skal ha månedlig prognose for bemanning, innleie av personell og kapasitetsutnyttelse pr. klinikk. Planen skal være konkret på hvilke tiltak som skal gjennomføres hvor ansvar, tidsfrister og milepeler fremkommer. Planen skal være drøftet med foretakstillitsvalgt og foretaksverneombud*
- 2. Rapportere månedlig status for fremdriftsplanen i virksomhetsrapportene f.o.m. periode 4-2022.*
- 3. Rette full oppmerksomhet mot konsolidering og stabilisering av ordinær drift for å oppnå økonomisk kontroll, i tråd med forpliktelser i bærekraftanalysene, så raskt som mulig.*
- 4. Sikre at forslag til tiltak og aktiviteter knyttet til omstillingsarbeidet, utarbeides og gjennomføres i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne.*
- 5. Sikre at omstillingsarbeidet ikke går på bekostning av de overordnede målsetningene.*

Omstillingsplanen skal godkjennes av styret i Helse Nord RHF.

Styresak 27-2022 Omstillingsplaner helseforetakene – status, oppfølging av styresak 5-2022 og 147-2021

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF er ikke fornøyd med fremdrift i helseforetakenes omstillingsarbeid og ser behov for en forpliktende fremdriftsplan for regionens omstillingsarbeid, med månedlig rapportering og prognoser for helseforetakenes bemanning, innleie av personell og kapasitetsutnyttelse.
2. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør i neste styremøte legge frem forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet, herunder arbeidet med aktivitetsstyrt oppgaveplanlegging.
3. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør planlegge redusert og/eller utsatt investeringsnivå i rullering av økonomisk langtidsplan.

4. Styret i Helse Nord RHF ber om at det rettes full oppmerksomhet mot konsolidering og stabilisering av ordinær drift for å oppnå økonomisk kontroll så raskt som mulig, herunder eventuell utsettelse av regionale prosjekter.
5. Styret forutsetter at forslag til tiltak og aktiviteter knyttet til omstillingsarbeidet, utarbeides og gjennomføres i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne.
6. Styret forutsetter at omstillingsarbeidet ikke skal gå på bekostning av de overordnede målsetningene.
7. Styret i Helse Nord RHF ber adm. direktør innkalle til foretaksmøte med styrene i helseforetakene for å stadfeste krav om forpliktende fremdriftsplan for omstillingsarbeidet.

Styresak 15-2022 Risikovurdering av hovedmål 2022

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om risikovurdering av overordnede mål for 2022 til orientering.
2. Styret ber administrerende direktør følge opp tiltakene i tråd med saksfremlegg og diskusjonen i styret, og legge frem oppdatert risikovurdering som en del av tertialrapporteringen.
3. Styret vurderer at den demografiske utviklingen i Nord-Norge må tas på alvor og støtter at det igangsettes et omstillingsarbeid som samlet sett gjør regionen mindre sårbar. Dette for å sikre befolkningen i Nord-Norge helsetjenester av god kvalitet til rett tid.
4. Styret stiller seg bak behovet for å utrede andre måter å organisere det samlede tilbudet på for å gjøre organisasjonen mer robust, og for å øke sannsynligheten for måloppnåelse både i 2022 og frem mot planleggingshorisont 2038.

Styresak 43-2020 Prosjekt Styrke økonomisk bærekraft, fase 2 - utkast til mandat, oppfølging av styresak 122-2019

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om prosjekt Styrke økonomisk bærekraft, fase 2 til orientering, og slutter seg til at områdene Bedre styring og kontroll med ressursplanleggingen og Redusere antall AMK-sentraler, prioriteres for neste fase i prosjektet.
2. Styret forutsetter at det videre arbeid skjer i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerorganisasjoner.
3. Styret ber om å bli orientert om fremdriften i prosjektet gjennom virksomhetsrapportene.

Styresak 122-2019 Økt økonomisk bærekraft i regionen

Styrets vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar rapporten Styrke økonomisk bærekraft til orientering.
2. Styret ber adm. direktør legge frem forslag til mandat for det videre arbeidet innen utgangen av mars 2020, slik at styret gis anledning til å komme med innspill på prioriterte områder for det videre arbeidet. Styret ber om en prioritering av tiltak som raskt kan gi effekt for den økonomiske bærekraften.
3. Styret forutsetter at forslag til tiltak og aktiviteter som skal bidra til økt økonomisk bærekraft i foretaksgruppen, utarbeides og gjennomføres i nært samarbeid med tillitsvalgte, vernetjenesten og brukerne.