NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDA SKIHPPIJVIESSO

HELSE NORD

Økonomi

Styresak 63/2010
Budsjett 2011 - orientering om status

Saksbehandler:
Tom Arne Arnesen

Saksnr.: 2010/1043
Dato: 03.11.2010

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg:
Ikke trykt vedlegg: Styresak 47/10

Saksbehandlers kommentarer:

Bakgrunn
I styresak 47/10 16.9.10 ble det redegjort for status og prosess i arbeidet med budsjett 2011. I denne saken gis en oppdatert status på budsjettarbeidet for 2011.

Den økonomiske analysen viser at vi gjennom en bedret resultatprognose, mindre trekk i inntektene samt høyere kostnadsreduksjon har fått noe økt handlefrihet. En del av denne handlefriheten disponeres til nye økte kostnader, blant annet knyttet til IKT, vedlikehold kostnader forbundet med endring i turnus samt styrking av kvalitetsarbeidet.

Økonomisk analyse 2011

Resultat 2010		**22,0**
Bruk av ressurser/nye utfordringer		
Nye økte kostnader felles + overheng fra 2010	70,0	
Trekk nasjonal inntektsmodell		
Trekk psykiatri Helse Nord	6,3	(76,3)
Resultat uten tiltak		***(54,3)***
Krav til resultat		32,0
Styringsutfordring 2011		**86,3**
Tilgang på ressurser/tiltak		
Reduserte avskrivninger	7,0	
Forventet netto forbedring fra 2010 - 2011	64,5	
Reduksjon gjestepasienter rus	5,0	
Oppdatering inntektsmodell Helse Nord	13,3	
Engangskostnader kvalitet 2010	10,0	
Tiltak		**99,8**
Udisponert reserve		**13,5**

I den økonomiske analysen er det tatt utgangspunkt i resultatprognosen med et overskudd på 22 mill kr fra økonomirapporten for september. Som det går frem av analysen er det også tatt hensyn til at kostnadene knyttet til kvalitetsarbeidet høsten 2010 på 10 mill kr ikke videreføres i 2011. Forbedret prognose gir økt handlefrihet i forhold til analysen lagt frem i september.

Forslaget til statsbudsjett for 2011 ga mer inntekter til Helse Nord enn forventet. Helse Nord legger opp til at størstedelen av de økte inntektene vil bli disponert slik at de øker den langsiktige handlefriheten. I analysen i september var det tatt høyde for et trekk på 5,3 mill kr knyttet nasjonal inntektsmodell. Helse Nord vil foreslå at dette trekket ikke gjennomføres, noe som gir tilsvarende økt handlefrihet for Nordlandssykehuset.

Av analysen går det frem at det forventes økte kostnader og negativt overheng fra 2010 på tilsammen 70 mill kr. Større element er knyttet til økte IKT-kostnader, vedlikeholdsetterslep, ruspost, akutteam psykiatri, adipositas, kostnader forbundet med endring i turnus og styrking av kvalitetsarbeidet. Budsjettmøtene med den enkelte klinikk/avdeling avsluttes uke 44, og endelige avklaringer i forhold til innspill i møtene kan medføre endringer.

Forventet netto forbedring fra 2010-2011 fremkommer slik på den enkelte klinikk:

Prisjustering renter og avskrivninger	7,0	
Drift	1,0	
Medisin	6,0	
Diagnostisk	4,0	
Hode / bevegelse	7,0	
Akuttmedisin	8,5	
Kirurgisk og ortopedisk	20,0	
Kvinne / Barn	6,0	
Prehospital	5,0	64,5

Med de forutsetningene som er lagt til grunn viser den økonomiske analysen at vi foreløpig har en buffer på 13,5 mill kr. Dette er i tråd med styrets forventninger. Det er flere usikkerhetsmomenter i analysen, blant annet knyttet til den forventede forbedringen. Det er derfor viktig å ha en slik sikkerhetsmargin for å møte denne usikkerheten.

Tiltaksplanen som skal gi en netto forbedring av driften på 64,5 mill kr antas å ikke gi negative konsekvenser for tjenestetilbudet.

Etablering av ny observasjonsenhet.
På bakgrunn av framdriften og behovene i byggeprosjektet vil observasjonsenheten ikke komme i drift før siste halvdel av 2012 mot planlagt vår/sommer 2011. Dette vil ikke få negative konsekvenser for vår omstillingsevne i 2011.

Oppsummering
Arbeidet med budsjettet for 2011 går i samsvar med plan og viser så langt at driften i 2011 vil kunne planlegges innenfor de vedtatte rammebetingelsene.

Innstilling til vedtak:
Styret inviteres til å fatte følgende

Vedtak:
Styret tar saken til orientering

Avstemming :

Vedtak :