

Sykehuset Innlandet HF

Styremøte 23.03.2023

SAK 028 – 2023

INVESTERINGSBUDSJETT 2023

Forslag til vedtak

1. Styret vedtar investeringsbudsjett 2023 med en ramme for nye tilgjengelige investeringsmidler i 2023 på 131,6 millioner kroner fordelt på hovedområder. Investeringsrammen inkluderer nye leasingavtaler i 2023 på 43 millioner kroner.

	Tilførte investeringsmidler 2023	Nye leasingavtaler 2023	Sum nye midler 2023
Sum investeringsramme til fordeling	88 612		
Overordnede disponeringer			
Ekstraordinært vedlikehold jfr. OBD	22 000		
Omstillingsmidler AD	8 800		
Ombygging BDS Hamar	1 200		
MR Lillehammer		18 000	
MR Bygningmessig, delfinansiering	6 000		
MTU - Leasing		5 000	
Byggnær IKT STIM	4 500		
Ambulanser - Leaset		20 000	
Sum overordnede disponeringer	42 500	43 000	
Sum midler til fordeling på hovedkategori	46 112		
Bygg	16 000		
MTU	20 562		
IKT	5 550		
Annet	4 000		
Sum fordelt på hovedkategori	46 112		
Sum fordelt investeringsmidler 2022	88 612	43 000	131 612

2. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å disponere investeringsrammen i tråd med fordelingen i tabell nedenfor.

Brumunddal, 15. mars 2023

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

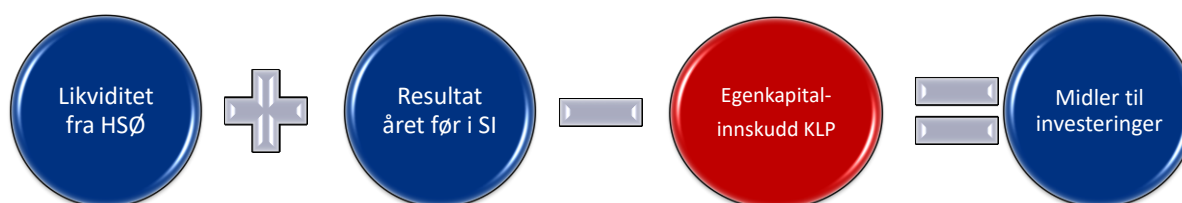
Bakgrunn

Årets nye tilgjengelige investeringsmidler fastsettes endelig når årsregnskapet for foregående år foreligger. Investeringsmidlene fordeles mellom strategiske investeringer og investeringer i områdene bygg, medisinsk teknisk utstyr (MTU), lokal IKT og basisutstyr som senger, autoklaver (sterilisering av kirurgiske instrumenter), dekontaminatorer (desinfisering av medisinsk gjenbruksutstyr), instrumentvaskemaskiner og eide biler (omtalt som «Annet»). Ubrukte midler fra tidligere år videreføres inn i påfølgende år.

En investering defineres ved kjøp av et varig driftsmiddel der anskaffelseskostnad er minimum 100 000 kroner eksklusive merverdiavgift, og har en levetid på minimum tre år.

Overordnet om styringsprinsipper for likviditet og investeringer

Investeringsmodellen fra eier innebærer at foretakene blir tildelt en samlet likviditet til drift og investeringer. Ansvar for å prioritere midlene mellom drift og investeringer er overført til foretakene. Ubenyttede driftsmidler (positivt årsresultat) kan benyttes til investeringer påfølgende år. Dette innebærer at foretaket må oppnå positivt økonomisk resultat for å ha tilstrekkelige midler til å investere i nødvendig utstyr og vedlikehold av bygg. Dette synliggjøres i figuren under.



Figur 1 Overordnede styringsprinsipper for likviditet og investeringer

Likviditet fra Helse Sør-Øst RHF utgjør om lag 120 millioner kroner årlig, og egenkapitalinnskudd til Kommunal Landspensjonskasse (KLP) skal etter retningslinjer fra eier gå til fradrag på tilgjengelige investeringsmidler. Dette utgjør om lag 30 millioner kroner årlig. Foretaket har investeringsbehov som langt overstiger den restlikviditeten som er tilgjengelig. Foretakets investeringsmidler må disponeres optimalt for å dekke lovpålagte oppgaver i drift og investeringer.

Helse Sør-Øst RHF har etablert en praksis hvor det holdes tilbake likviditet på regionalt nivå for å finansiere strategiske satsninger og felles regionale utviklingsprosjekter. Gjennom dette oppstår langsiktige mellomværende i regnskapene, såkalt «basisfordring». Basisfordringene nedbetales helt eller delvis når det stilles regional likviditet til disposisjon til foretaksvise investeringer og andre kapitalbehov.

For Sykehuset Innlandet vil basisfordringen inngå som egenfinansiering av investeringstiltak i ny sykehusstruktur. Basisfordringen til Sykehuset Innlandet øker med om lag 90 millioner kroner per år, og tilsvarer foretakets avskrivninger fratrasket likviditet til investeringer som styres lokalt. Per 31. desember 2022 har Sykehuset Innlandet en basisfordring på Helse Sør-Øst RHF på 2,14 milliarder kroner. Det beregnes rente av fordringen.

Tidligere års investeringsbeslutninger og likviditet

Investeringsområdet har en lengre syklus enn et normalt budsjettår. Et investeringsprosjekt går ofte over flere år, og det kan gå lang tid fra en investering besluttet til faktisk utbetaling. Prosjekter som ble tildelt likviditet tidligere år, men som ikke er ferdigstilt, beholder den likviditeten som er ubrukt ved årsskiftet. Ubrukte investeringsmidler kan overføres til påfølgende år. Per 31. desember 2022 hadde foretaket om lag 183 millioner kroner i ubrukte, men fordelte og disponerte investeringsmidler. Av disse er om lag 146 millioner kroner bundet opp i pågående prosjekter som forventer utbetalinger i fremtiden. Prosjektmidler som ikke er benyttet ved årsskiftet 2022/2023 påvirker foretakets likviditetssituasjon positivt. Likviditeten i disse prosjektene vil videreføres som investeringsmidler inntil prosjektet ferdigstilles.

Kategori	Midler i arbeid	Frie midler	Sum midler
MTU	63 717	14 595	78 312
Bygg	45 994	1 389	47 383
IKT	14 403	4 447	18 850
Andre midler	9 408	13 166	22 574
AD midler(Omstilling, Aktivitetsvekst, felles)	3 496	-91	3 405
Spesifikke tildelinger	9 021	3 910	12 932
Sum	146 040	37 416	183 455

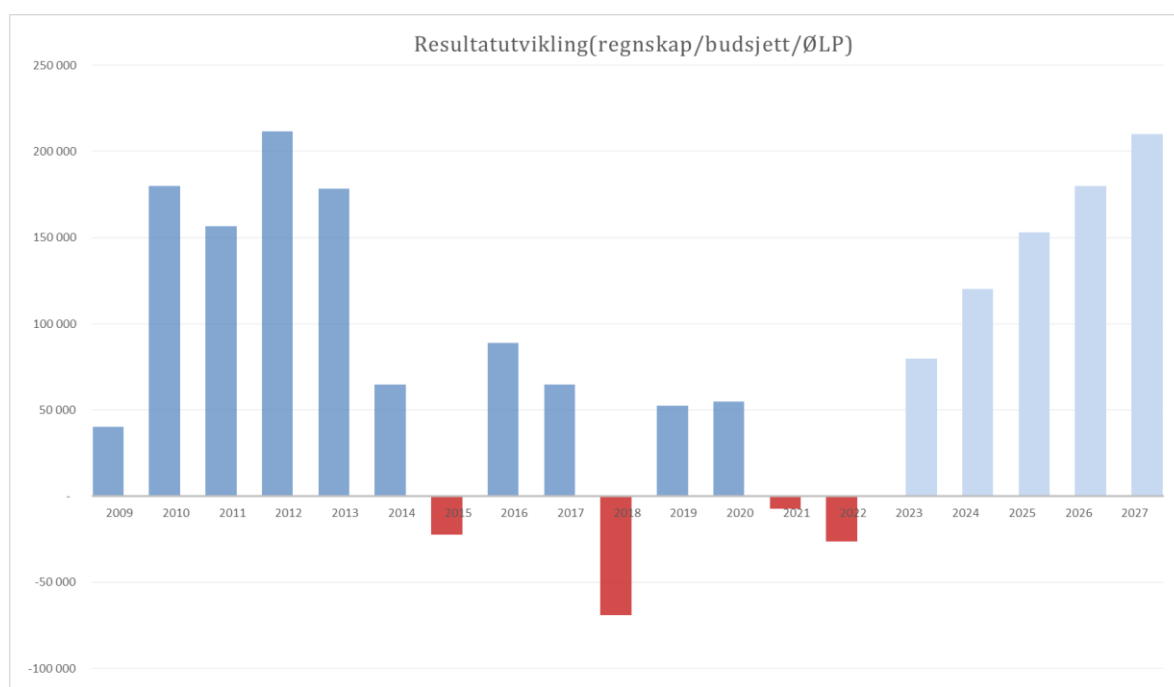
Tabell 3 Frie og disponerte investeringsmidler i arbeid overført fra 2022 – tall i tusen kroner

I rapportering til Helse Sør-Øst RHF er det budsjettert med at foretaket vil utbetale investeringer i anleggsmidler til en verdi av 215 millioner kroner i 2023. Dette gjelder både pågående og nye investeringsprosjekter og anskaffelser. Utbetalingene består av en andel av de 183 millioner kroner som er overført fra tidligere år, samt nye midler fra tildelt i denne styresaken. I summen teller både bruken av vanlige investeringsmidler og anleggsmidler anskaffet gjennom finansiell leasing. Denne styresaken fordeler dermed nye investeringsmidler opptjent igjennom resultat og tildeling, mens det reelle nivået for utbetaling til investeringer er estimert til 215 millioner kroner i 2023.

Siste års resultater

Sykehuset Innlandet har i lange perioder generert egne investeringsmidler og søkt å benytte disse i størst mulig grad for nødvendige årlige investeringer. Dette er den ønskede finansieringsmetoden for foretaket, ettersom den er mer kostnadseffektiv enn leasing og leie. Utviklingen i de økonomiske resultatene de siste årene har imidlertid vært negativ, og har gjort at foretakets midler til investeringer er redusert.

Resultatene i årene fra 2009 og til 2022 framkommer i figuren under, og viser at foretaket har hatt til dels store positive resultater tidligere år, men negative årsresultater i 2015, 2018, 2021 og 2022. Underskuddet i 2015 var i stor grad preget av regnskapsmessig nedskrivning og tap ved salg av eiendom. Dette påvirker ikke likviditeten til investeringer i påfølgende år, og foretaket får korrigere for regnskapsmessige forhold som ikke har likviditetseffekt. Det negative resultatet i 2018, 2021 og 2022 skyldtes merforbruk i driften, og har medført en tilsvarende reduksjon i investeringsmidler påfølgende år.



Tabell 1 Resultatutvikling 2009-2022 og budsjetterte resultater i økonomisk langtidsplan 2023-2026

Behov for investeringer

Sykehuset Innlandet har et betydelig akkumulert etterslep på bygningsmessig vedlikehold og oppgradering, utskiftning og innovasjon i medisinsk teknisk utstyr og IKT infrastruktur. Vurdert ut fra bokførte verdier og kapitalslit (avskrivninger), har Sykehuset Innlandet et investeringsbehov på om lag 250 millioner kroner per år. Det er ikke hensyntatt etterslep. Foretaket har behov for positive årsresultater for å sikre nødvendig likviditet til investeringer.

Hovedkategori	Anskaffelses- kostnad	Saldooverdi	Budsjett avskrivning 2023
Bygg	6 655 944	2 207 625	143 251
MTU	1 372 230	382 421	81 252
IKT	11 266	3 181	68
Annet	414 012	78 271	23 338
Totalsum	8 453 452	2 671 498	247 908

Tabell 2 Avskrivninger – tall i tusen kroner

Tabellen viser at avskrivningene eller den beregnede økonomiske slitasjen på bygg, anlegg og medisinsk teknisk utstyr er omlag 250 millioner kroner. Årlig avskrivningskostnad viser beregnet økonomisk effekt på årlig slitasje av anleggsmidlene foretaket har per 31.12.2022. Dette illustrerer minimumsbehovet for nyinvesteringer for å ivareta de verdier foretaket har ansvar for. Beløpet tar ikke hensyn til eiendeler som foretaket benytter som er eldre enn økonomisk beregnet levetid.

Bygg

Sykehuset Innlandet disponerer om lag 340.000 m² bygningsmasse, av disse er om lag 27 000 m² leid. Den eide bygningsmassen har en gjennomsnittlig alder på 55 år.

Vedlikeholdsetterslepet på byggene er betydelig, og det vil kreves store årlige summer om foretaket skal opprettholde bygningsmassen på dagens nivå. Samlet har spesifiserte vedlikeholdstiltak en beregnet kostnad på om lag en milliard kroner. Selv om det foreligger planer for verdibevarende vedlikehold som rulleres hvert år, ble alle drifts- og investeringsmidlene som var øremerket eiendomsdrift i foregående år benyttet til reparasjoner, havarier og myndighetspålegg.

I forbindelse med behandlingen av sak 066-2021 *Økonomisk langtidsplan 2022-2025*, fattet styret i Helse Sør-Øst følgende vedtak i punkt 6:

«Styret er tilfreds med at et økt økonomisk handlingsrom gir mulighet til å øke tildelingen av likviditet til lokale investeringsformål med i størrelsesorden 200 millioner kroner årlig i planperioden. Midlene skal brukes til økt vedlikehold basert på tilstandsbaserte vedlikeholdsplaner i det enkelte helseforetak. Det endelige nivået på tildelingen fastsettes i de årlige budsjettprosessene og tildeling forutsetter at helseforetaket har en hensiktsmessig organisering av eiendomsvirksomheten.»

2023 er det første året hvor det tildeles midler til lokale vedlikeholdsformål. Sykehuset Innlandet sin andel er 22 millioner kroner årlig i fire år fra 2023. Tildelingen forutsetter at foretakene innfører en forenklet internhusleiemodell med intensjon om arealeffektivisering.

Beslutningen om innføring av intern husleieordning er en oppfølging av krav stilt i felles foretaksmøte 16. januar 2018 der de regionale helseforetakene ble bedt om å utrede en internhusleieordning med sikte på en mer effektiv arealutnyttelse og verdibevaring av sykehusbyggene. I 2019 fikk de regionale helseforetakene i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å arbeide videre med å legge til rette for en felles

husleieordning. Oppdraget resulterte i en rapport med tilhørende veileder, som ble ferdigstilt i 2022. Beslutningen om innføring av intern husleieordning i Helse Sør-Øst ble formelt oversendt Sykehuset Innlandet 7. juni 2022 for videre behandling og beslutning i helseforetaket innen 1. januar 2023. Dette ble gjennomført i styresak 075-2022 «*Innføring av internhusleie i Helse Sør-Øst*» og er innført i Sykehuset Innlandet fra januar 2023.

En organisering av eiendomsvirksomheten som skal gi større forutsigbarhet for tilstrekkelig vedlikehold, må ses i sammenheng med en undersøkelse Riksrevisjonen har gjennomført av helseforetakenes investeringer i bygg og medisinsk-teknisk utstyr offentliggjort i desember 2021. I rapporten vises det til at tilstanden til bygningsmassen har blitt forverret siden 2012 i et flertall av helseforetakene, og at bygningsmassens tilstand er utilfredsstillende i nær halvparten av helseforetakene i 2020.

Medisinsk teknisk utstyr

Sykehuset Innlandet er på om lag middels norsk nivå når det gjelder å ta i bruk nye teknologiske løsninger i pasientbehandlingen. Den medisinske og teknologiske utviklingen tilsier at det er nødvendig med betydelige investeringer i medisinsk teknisk utstyr. Det medisinske tekniske utstyret i Sykehuset Innlandet har en gjennomsnittsalder på nesten ti år.

På grunn av stadig økt kompleksitet, IKT-komponenter og integrasjoner er levetiden på medisinsk teknisk utstyr kortere enn tidligere. Det kreves ofte omfattende oppgraderinger i levetiden.

Den samlede porteføljen av medisinsk teknisk utstyr i foretaket er på 1,25 milliarder kroner. Sykehuset Innlandet har nå passert 15 000 enheter innen medisinsk teknisk utstyr. Samtidig som det kjøpes utstyr, kasseres det også utstyr, men antall utstyrsenheter og den samlede utstyrsverdien øker betydelig raskere enn avhendingen av gammelt utstyr. For å opprettholde nivå og standard på utstyret har det tradisjonelt vært behov for årlige investeringer på om lag ti prosent av verdien av porteføljen av medisinsk tekniske utstyr, det vil si omlag 125 millioner kroner årlig. Inflasjon og etterslep på investeringer gjør at det reelle beløpet ligger i overkant av dette. I forbindelse med beredskapssituasjonen under pandemien ble det kjøpt inn sprøytepumper, ventilatorer, utstyr for akutt dialyse og overvåkningsutstyr. Dette utstyret har i liten grad erstattet gammelt utstyr, men har likevel ført til at snittalderen på medisinsk tekniske utstyr har gått noe ned.

Medisinsk teknisk utstyr i Sykehuset Innlandet er langt mindre standardisert enn ønskelig. Dette forverres når investeringer grunnet lav investeringsevne ikke planlegges i vesentlig grad, men er kjøp som konsekvens av havarier. Standardisering av medisinsk tekniske utstyr muliggjør standardisering av medisinske prosesser (prosedyrer/pasientforløp) og reduserer kostnader til opplæring, drift og vedlikehold. Standardisering gjennom planlagte anskaffelser vil i tillegg understøtte utviklingen mot ny sykehusstruktur gjennom å senke terskelen for samarbeid og utstyrsutveksling mellom enheter i Sykehuset Innlandet. Alle innkjøp vurderes for å understøtte standardisering, uavhengig av om det er flåteutskiftning eller ikke.

Medisinsk teknisk utstyr benyttet i hjemmebehandling (behandlingshjelpemidler) representerer en stadig større andel av utstyrsporteføljen målt i antall, men består i større grad av mindre og rimeligere utstyrsenheter. Behandlingshjelpemidler inngår ikke i investeringsbudsjettet, men kostnadsføres direkte i driftsregnskapet.

Verdenssituasjonen etter pandemien og med krig i Europa, utfordrer leverandørenes produksjonsmiljøer og transport. Dette medfører at vi har økte og usikre leveringstider både på MTU og reservedeler. For Sykehuset Innlandet som i stor grad erstatter MTU etter havari, er risikoen for nedetid i klinikken økende.

IKT (Helseteknologi)

Investeringer i IKT skjer hovedsakelig gjennom Sykehuspartner IKT, regionalt program for Infrastrukturmodernisering (STIM) og regionale IKT-programmer og prosjekter som omfatter hele foretaksgruppen. Investeringer Sykehuspartner IKT og regionen gjør på vegne av Sykehuset Innlandet, kommer til uttrykk gjennom årlig tjenestepris, herunder drift og avskrivningskostnader som belastes i det årlige driftsregnskapet. Tjenestepris iverksettes i hovedsak når nye løsninger er tatt i bruk. I 2023 er det et budsjett på om lag 420 millioner kroner i tjenestepris til Sykehuspartner IKT.

I 2023 skal det fra Sykehuspartner og STIM (Program for standardisering og IKT-infrastrukturmodernisering) startes leveranse av ny regional telefoniplattform til Sykehuset Innlandet. Dette omfatter overgang til ny teknologi med en blant annet en total utskiftning av telefonapparater. Sykehuspartner og Sykehuset Innlandet ferdigstiller tjenestemigrering og avvikler det siste legacy-domenet. LVMS (laboratedatasystem LabVantage Medical Suite) piloteres og innføres for patologi i løpet av året. I tillegg avsluttes fase 1 trådløst nett (Wifi) og byggnær IKT, for Sykehuset Innlandet i første kvartal.

I tillegg foretas det hvert år lokale investeringer i IKT som prioriteres lokalt. Det er disse lokale midlene som fordeles og omtales i denne investeringssaken. For 2023 vil dette være fordelt på ulike områder basert på prioriterte innmeldinger fra organisasjonen og lokale investeringer som er nødvendig i mottak av prosjekter, i regi av regionale program. Det er innmeldt behov for totalt 26 millioner til lokale IKT investeringer for 2023.

Investeringsmidler 2023

Nye investeringsmidler til fordeling i 2023 består av likviditet gitt fra Helse Sør-Øst RHF, tillagt årsresultat for 2022 og fratrasket egenkapitalinnskudd til Kommunal Landspensjonskasse (KLP). Tabellen under viser at foretaket har 88,6 millioner kroner nye investeringsmidler til disposisjon i 2023.

	Tall i 1000
Ordinær likviditet til investeringer fra eier	120 400
Foreløpig årsresultat 2022	-26 112
Tilført likviditet til investeringer	94 288
Justering bokførte verdier/gevinst/tap ved salg	1 087
Egenkapitaltilskudd KLP - pensjonskasse	-28 763
Sum investeringsramme 2023	66 612
Andel regional likviditet til ekstraordinært vedlikehold	22 000
Sum total investeringsramme 2023	88 612

Tabell 4 Nye investeringsmidler 2023 – tall i tusen kroner

Finansiell leasing

Framtidig investeringsbehov og negativ utvikling i investeringslikviditeten, har dannet grunnlag for alternative finansieringsmetoder for å få tilgang til nødvendige anleggsmidler. Økonomisk langtidsplan 2023-2026 legger opp til en resultatutvikling som nødvendiggjør bruk av finansiell leasing i en mellomperiode før foretaket igjen får tilstrekkelige positive resultater til å dekke investeringsbehovet.

Finansiell leasing er definert i Norsk regnskapsstandard 14, som en leieavtale som overfører det vesentlige av økonomisk risiko og kontroll knyttet til en eiendel til leietaker uten at eiendomsretten overføres. Dette betyr at en finansiell leieavtale i stor grad ligner på de samme reelle forhold som om foretaket hadde kjøpt objektet. Leieavtalen framkommer i balansen som en investering med en tilhørende langsiktig forpliktelse. Resultatregnskapet inneholder en avskrivningskostnad og et renteelement.

Bruk av finansiell leasing er gjort tilgjengelig gjennom Helse Sør-Øst RHF sin finansstrategi. I 2019 ble det i revidert finansstrategi, styresak 033-2019 «*Revisjon av finansstrategi for Helse Sør-Øst*», åpnet for bruk av en «ramme» for finansiell leasing i de enkelte foretak, uten at det skulle søkes om til Helse Sør-Øst RHF i hvert enkelt tilfelle. I finansstrategien begrenses bruken av finansiell leasing ved at et foretak maksimalt kan tegne leieavtaler tilsvarende en årlig leasingkostnad inntil 0,2 prosent av foretakets årlige omsetning. For Sykehuset Innlandet tilsvarer dette omlag 20 millioner kroner med et investeringsomfang på 90-200 millioner kroner avhengig av objektenes avskrivningsperiode. Det er kun nye leasingavtaler fra 2020 som inngår i den nye begrensningen i finansstrategien til Helse Sør-Øst RHF, og ikke tidligere innvilgede avtaler. Finansiell leasing forutsetter at foretaket kan håndtere årlige leasingkostnader i driftsbudsjettet. Finansiell leasing er vurdert til kun å benyttes til selve utstyrsanskaffelsen. Bygningsmessige tilpasninger og følgekostnader finansieres gjennom foretakets egne investeringsmidler.

Det er i investeringsbudsjettet for 2023 lagt opp til bruk av finansiell leasing for nye avtaler med investeringsbeløp på anslagsvis 43 millioner kroner. Det er her fordelt med 20 millioner kroner til nødvendig utskifting av ambulanser og 23 millioner kroner til investering i medisinsk teknisk utstyr hvorav ny MR til sykehuset på Lillehammer inngår. Foretaket har behov for å benytte finansiell leasing opp mot begrensningen på 0,2 prosent av total omsetning. Det antas dermed at det kan anskaffes noe mer

medisinsk teknisk utstyr igjennom denne finansieringsordningen. Beregningsgrunnlaget for 0,2 prosent regelen foreligger først i økonomisk langtidsplan. Den foreslåtte summen på fem millioner til medisinsk teknisk utstyr finansiert igjennom finansiell leasing, justeres deretter.

Fordeling av investeringsmidler 2023

Administrerende direktør tilrår følgende prioriteringer og overordnede disponeringer før investeringsmidler fordeles til bygg, medisinsk teknisk utstyr, lokal IKT og annet:

- Igjennom «Oppdrag og Bestilling 2023» er foretaket bevilget 22 millioner til ekstraordinært vedlikehold. Disse midlene øremerkes tiltak til forbedring av tilstanden til bygg og eiendom.
- Det avsettes 8,8 millioner kroner til nødvendige tiltak i forbindelse med omstillinger, eventuelle havarier og positive business case som besluttet av administrerende direktør.
- Det avsettes 1,2 millioner kroner til ombygging av funksjoner for samling av brystdiagnostisk senter på SI Hamar.
- Bygningsmessige tilpasninger i forbindelse med store investeringer i medisinsk teknisk utstyr som besluttet finansiert ved finansiell leasing, dekkes ved bruk av investeringsmidler. Dette vil i 2023 gjelde investering i ny MR på SI Lillehammer. Det avsettes 5,1 millioner kroner til bygningsmessige tilpasninger i 2023. Resterende andel må bevilges igjennom investeringsbudsjett 2024. I tillegg vil det avsettes 0,9 millioner kroner til sluttfinansiering av bygningsmessige tilpasninger for ny MR på SI Gjøvik.
- Det avsettes 4,5 millioner kroner til slutføring av prosjekt for utbedring av IKT infrastruktur knyttet til elektronisk kurve.

Etter overordnede prioriteringer og disponeringer, gjenstår 46,1 millioner kroner til fordeling mellom bygg, medisinsk teknisk utstyr, lokal IKT og posten «annet» (senger, autoklaver etc.). Administrerende direktør anbefaler å ha en fordelingsnøkkel i 2023 som tilnærmet likestiller investeringer i bygg og medisinsk teknisk utstyr.

Kategori	Investeringsmidler 2023	Fordelingsnøkkel 2023
Bygg	16 000	35 %
MTU	20 562	45 %
IKT	5 550	12 %
Annet	4 000	9 %
Sum	46 112	100 %

Tabell 5 Fordeling på hovedkategorier – tall i tusen kroner

I tillegg til årets investeringsmidler for 2023, er det planlagt å benytte finansiell leasing. Tabellen nedenfor viser plan for bevilgning av prosjektene slik det forelå i ØLP (økonomisk langtidsplan) 2023-2026.

Plan for bruk av finansiell leasing	2022	2023	2024	2025	2026
MR Hamar, Gjøvik, Lillehammer	18 000	18 000	18 000		
PET CT	27 400				
Ambulanser	20 000	20 000	16 000	16 000	16 000
Sum	65 400	38 000	34 000	16 000	16 000

Tabell 6 Plan for bruk av finansiell leasing – tall i tusen kroner

Oppsummert forslag til investeringsbudsjett 2023

	Tilførte investeringsmidler 2023	Nye leasingavtaler 2023	Sum nye midler 2023
Sum investeringsramme til fordeling	88 612		
Overordnede disponeringer			
Ekstraordinært vedlikehold jfr. OBD	22 000		
Omstillingsmidler AD	8 800		
Ombygging BDS Hamar	1 200		
MR Lillehammer		18 000	
MR Bygningmessig, delfinansiering	6 000		
MTU - Leasing		5 000	
Byggnær IKT STIM	4 500		
Ambulanser - Leaset		20 000	
Sum overordnede disponeringer	42 500	43 000	
Sum midler til fordeling på hovedkategori	46 112		
Bygg	16 000		
MTU	20 562		
IKT	5 550		
Annet	4 000		
Sum fordelt på hovedkategori	46 112		
Sum fordelt investeringsmidler 2022	88 612	43 000	131 612

Tabell 7 Investeringsbudsjett 2023 foreslått disponert på hovedområder – tall i tusen kroner

Modell for disponering av investeringsmidler i 2023

Sykehuset Innlandet har tidligere praktisert en investeringsmodell hvor den enkelte divisjon har kunnet disponere en andel av investeringsbudsjettet på rimelig fritt grunnlag. Denne modellen for tildeling og disponering av investeringsmidler er lite egnet for en situasjon med begrensede investeringsmidler.

Det vil være økt behov for standardisering og samordning av anskaffelser og investeringer i medisinsk-teknisk utstyr – ikke bare samordning av enkelte anskaffelser, men samordning ut fra hva Sykehuset Innlandet samlet sett har behov for i årene

framover. Med erfaring fra andre større sykehusprosjekter i Helse Sør-Øst er det forventninger til at fullt brukbart utstyr blir tatt med inn i nye sykehusbygg.

Administrerende direktør vil i 2023 forsterke dette fokuset gjennom etablering av et prioriteringsutvalg for medisinsk teknisk utstyr som gis i mandat å gi råd om strategiske veivalg innenfor medisinsk teknisk utstyr, anbefale områder for standardisering, foreta prioriteringer innenfor gjeldende investeringsramme til medisinsk teknisk utstyr, behandle business case, og behandle og beslutte havarisaker løpende. Prioriteringsutvalget skal være bredt klinisk sammensatt, og ledes av direktør medisin og helsefag.

Kriterier for bruk av investeringsmidler i 2023

På bakgrunn av at det er lite tilgjengelig investeringsmidler på foretaksnivå, er kriteriene for bruk av investeringsmidler på hovedområdene i 2023 begrenset til følgende:

- Havari og fare for havari på medisinsk-teknisk utstyr som er kritisk for forsvarlig pasientbehandling. Divisjonene skal gjøre en kritisk vurdering av behov for erstatning av utstyr ved havari og en bedre utnyttelse av den gjenværende utstyrsparken
- Pålagte mottaksprosjekter fra Helse Sør-Øst (IKT)
- Nødvendige tilpasninger for å kunne gjennomføre vedtatte omstillinger og endringer
- Lønnsomme investeringer (positive «business case» etter forankring hos administrerende direktør)
- Kriterier for bruk av tidligere tildelte midler

Administrerende direktørs vurdering

Foretaket hadde et negativt driftsresultat i 2022 som sammen med likviditet fra Helse Sør-Øst gir 88,6 millioner kroner i nye investeringsmidler for 2023. Inkludert nye leasingavtaler i 2023 på 43 millioner kroner er rammen for tilgjengelige investeringsmidler i 2023 samlet sett på 131,6 millioner kroner.

I denne saken er nye investeringsmidler for 2023 anbefalt fordelt mellom overordnede disposisjoner, samt mellom områdene bygg, medisinsk teknisk utstyr, lokal IKT og definert grunnutstyr for sykehusdrift.