

Styresak

Dato dok.: 07.04.2020
Møtedato: 22.04.2020
Vår ref.: 18/12738-30

Administrerende direktør

Postadresse: 1478 LØRENSKOG
Telefon: +47 67 96 00 00

Sak 20/20 Disponering av overskudd ut over 145 mill. kr i 2019

I denne saken legges det frem forslag til disponering av økt overskudd i 2019 til prioriterte investeringer i tråd med styrets vedtak i sak 64/19. I denne saken ble det vedtatt et investeringsbudsjett basert på et overskudd på 145 mill. kr. i 2019.

Etter at desember II er avsluttet er det økonomiske resultatet 314,1 mill. kr. Av dette må inntekter fra fond i Inven2 holdes utenfor (6,7 mill. kr), da dette er midler som skal benyttes til forskning de neste årene. Da står vi igjen med ca. 162,4 mill. kr som kan benyttes til investeringer og egenkapital til fremtidige bygg.

Hovedprinsippene for revidering av investeringsbudsjettet innenfor rammen av 162 mill. kroner foreslås basert på følgende områder i prioritert rekkefølge:

1. Økning av investeringsbudsjettet for break-down for 2020 med bakgrunn i at dette budsjettet for 2019 ble overskredet med 1,7 mill. kr
2. Justering av allerede vedtatte investeringer for 2020
3. Prioriterte områder fra administrerende direktør som har kommet opp etter vedtatt investeringsbudsjett
4. Bygningsmessig vedlikehold i sentralvaskeriet
5. Sette av egenkapital til fremtidige større byggeprosjekter og utvidelse av klinisk areal

Det er gjort en vurdering av at det ikke settes av ytterligere midler fra 2019 til planmessig vedlikehold av bygg, utskiftning av medisinsk teknisk utstyr og lokale IKT behov ut over det som allerede er besluttet i investeringsutvalget og i investeringssaken for 2020. Bakgrunnen for dette er at det må settes av midler til egenkapital til fremtidige bygg, og det vil komme betydelige investeringsbehov knyttet til strategisk arealplan (Kongsvinger og Nordbyhagen).

Se tabell som oppsummerer de tallmessige disponeringene under:

	Økt oversk 19
Overskridelse BD 2019	1 700
Beslutninger AD	24 800
Tillegg besluttet inv.i 2020	8 800
Ventilasjon og gulv i sentralvaskeri	24 500
EK større byggeprosjekter + LHL	102 600
Totalsum	162 400

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

1. Styret gir administrerende direktør fullmakt til å prioritere anvendelse av 59,8 mill. kr til utvidet investeringsramme i henhold til foreslåtte prioriteringer.
2. Økt overskudd ut over denne rammen settes av til egenkapital for fremtidige bygg.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

1 REVIDERT INVESTERINGSRAMME 2020

Styret vedtok investeringsbudsjettet for 2020 i sak 64/19 innenfor en investeringsramme på 252,5 mill. kroner. Dette forutsatte et økonomisk overskudd i 2019 på 145 mill. kr. Etter at desember II er avsluttet er det økonomiske resultatet 314,1 mill. kr. I tillegg må inntekter fra fond i Inven2 trekkes ut (6,7 mill. kr), da dette er midler som skal benyttes til forskning de neste årene. Da står vi igjen med ca. 162,4 mill. kr ekstra fra 2019 som kan benyttes til investeringer og egenkapital til fremtidige byggeprosjekter.

Det foreslås at 102,6 mill. kr settes av til egenkapital i fremtidige byggeprosjekter og utvidelse av klinisk areal, og at 59,8 mill. kr benyttes til å øke investeringsrammen for 2020. Resultatet etter desember II er det endelige resultatet som er sendt til revisor i uke 8, og det forventes ikke vesentlige justeringer på dette resultatet.

Den reviderte investeringsrammen for 2020 foreslås økt med 59,8 mill. kr til en total investeringsramme for 2020 på 312,3 mill. kr.

2 FORSLAG TIL ANVENDELSE AV ØKT INVESTERINGSRAMME

2.1 BREAK-DOWN

Det ble i 2019 brukt 1,7 mill. kr mer enn det som var budsjettet til havarier. For at dette ikke skal spise av den potten som er satt av til break-down i 2020 foreslås det å øke potten tilsvarende i 2020 til 41,3 mill. kr, men da vil 1,7 mill. kr av disse allerede være benyttet til havarier fra 2019.

2.2 JUSTERING AV ALLEREDE VEDTATTE INVESTERINGER FOR 2020

I investeringssaken som ble vedtatt i styret i november 2019 er det lagt inn 14,3 mill. kr til oppgradering av IKT infrastruktur i 2020 (STIM). Av disse utgjorde 10,1 mill. kr oppgradering av trådløst nett og datarom på Kongsvinger. Etter dette vedtaket har Multiconsult gjort en gjennomgang på den jobben som skal gjøres på Kongsvinger og deres estimat ligger 8,8 mill. kr høyere enn det som var Ahus sine vurderinger i forkant av budsjettprosessen. Det foreslås å øke investeringsbudsjettet knyttet til STIM på Kongsvinger med 8,8 mill. kr for 2020.

2.3 PRIORITERTE OMRÅDER FRA ADMINISTRERENDE DIREKTØR

Bentetthetsmåler for å sikre tilstrekkelig kapasitet og unngå kjøp av tjenester eksternt

Behovet for bentetthetsundersøkelser er høyere enn det ene apparatet Ahus disponerer per i dag. Dette apparatet er i tillegg gammelt og risikoen for havari øker for hvert år. Alternativet til å investere i et ekstra apparat er å kjøpe tjenesten fra Aleris eller andre eksterne tilbydere. Det vil koste i størrelsesorden 1200-1400 kr per undersøkelse.

For å dekke behovet innen endokrinologi, onkologi, geriatri og ortopedi anbefales det å investere i en bentetthetsmåler til 1,8 mill. kr. Inntektene fra disse undersøkelsene vil i stor grad kunne dekke økte driftskostnader, en eventuell differanse dekkes av økonomisk buffer på Ahus Felles.

Kritisk utstyr til PCI-virksomheten og ultralydapparat til LIS-opplæring og leverundersøkelser

Det mangler en maskin for assistert hjertekompresjon i PCI-området. Ved stans må det hentes en maskin fra akuttmottaket og denne har i tillegg vært ustabil. Det foreslås også å anskaffe en rotablator til PCI-virksomheten for å slippe å sende pasienter med behov for dette utstyret til OUS slik praksis er i dag. Utstyret til PCI koster til sammen 0,4 mill. kr.

Det foreslås å kjøpe inn et ultralydapparat til fagområde Fordøyelse for å ivareta LIS opplæring og muliggjøre ultralyd av lever. Kostnaden på apparatet er 1,2 mill. kr.

Anskaffe operasjonsrobot nummer to

Foretaket anskaffet en robot av typen Xi i 2018 og den hadde sitt første hele driftsår i 2019. Implementeringen har vært en stor suksess og Ahus er i 2019 det sykehuset som har gjort flest inngrep med robotkirurgi i Norden (443 inngrep). Ahus er også det første sykehuset i Norge som brukte robot til thoraxkirurgi. Kapasiteten på roboten er nå så presset at det er ønskelig å anskaffe en robot nummer to. Dette vil også være en del av den videre satsningen på kreftbehandling og kreftkirurgi på Ahus.

Det er en Da Vinci X som er foreslått som robot nummer to. Denne koster ca. 13 mill. kr. I tillegg vil det komme kostnader for å få på plass infrastruktur rundt roboten på ca. 1,5 mill. kr.

Compressed sense programvare til 4 MR maskiner på Nordbyhagen for å øke MR kapasitet

Kapasiteten på de MR maskinene foretaket her per i dag er presset, og pasienter med den laveste prioriteten må vente lenger enn ønskelig. Ved å installere programvare med en samlet pris på 3,3 mill. kr på fire MR-maskiner på Nordbyhagen som gjør at bildene tas raskere, får man en ekstra kapasitet på ca. 2400 undersøkelser per år. Det tilsvarer 80 % av kapasiteten til en ny MR. I tillegg slipper man ombyggingskostnader og man kan bruke eksisterende radiograf ressurser på de samme maskinene.

Det vil påløpe noe ekstra driftskostnader til 0,5 fysiker og 2 radiolog-årsverk til beskrivelse av ekstra undersøkelser (til sammen 3,6 mill. kr per år). Det vil også komme økte inntekter fra de samme undersøkelsene på ca. 2 mill. kr. Den økte driftsøkonomiske konsekvensen på 1,6 mill. kr er likevel ganske lav for økningen i kapasitet som tiltaket vil innebære. Økning av driftskostnader foreslås finansiert av midler fra økonomisk buffer på Ahus Felles.

I forhold til fremtidig investeringsbehov på MR-områder er det i eksisterende planer og framskrivninger lagt inn en ny MR i 2021, utskiftning av MR3 i 2022 i tillegg til ytterligere en MR til kombinert forskning og drift i 2022. Anskaffelse av ny programvare vil ikke kunne erstatte noen av disse fremtidige investeringene, men det vil være lettere å skyve litt på oppstart av prosjektene og foreslått investering vil lette noe på det verste presset på kort sikt.

Utvidelse av akuttmottaket på Kongsvinger Sykehus

Fra 1. mars starter man arbeidet med å snu deler av pasientstrømmen fra Ullensaker og Eidsvoll til Kongsvinger sykehus. Dette vil medføre en gradvis økning i antall pasienter som gjør at kapasiteten på Kongsvinger sykehus må utvides.

Det som haster mest å få på plass er en utvidelse av akuttmottaket. I og med at det er øyeblikkelig hjelp pasienter som kommer fra disse to kommunene vil alle disse gå via akuttmottaket før de går videre inn i sykehuset.

Det er utredet en utvidelse med en ekstra plass i triage-hallen og en utvidelse med to undersøkelsesrom i den gamle ambulanseinngangen i akuttmottaket. Disse to tiltakene er estimert til å koste til sammen 3,6 mill. kr inklusive medisinsk teknisk utstyr. Det foreslås at dette arbeidet starter så fort som mulig og at budsjettmidlene tas fra overskuddet i 2019.

2.4 BYGNINGSMESSIG VEDLIKEHOLD I SENTRALVASKERIETS LOKALER

Konsulenter fra EY har høsten 2019 jobbet med å utrede ulike strategiske alternativer for Sentralvaskeriet. Denne utredningen viser at det beste økonomiske alternativet for leveranse av disse tjenestene de neste ti årene er videre drift i egen regi. Beregningene har da tatt hensyn til at det må gjøres store investeringer i bygg og utstyr i denne perioden for det interne alternativet.

Gitt det store overskuddet i 2019 er det nå mulig å ta midler til det bygningsmessige vedlikeholdet av vaskeriet allerede i 2020. Se spesifikasjon i tabell under.

Tiltak	Kommentar	Estimert kostnad, investering	Estimert kostnad, driftbudsjett
Utskifting av ventilasjon	Ren side av vaskeriet + ny løsning for kjøling	18 000 000	
Utskifting av gulv	Spesielt i gammel del av vaskeriet	5 000 000	
Utskifting av elektroinstallasjoner		1 500 000	
Utskifting av vinduer og noe av taket + etterisolering			3 000 000
Sum		24 500 000	3 000 000

De ansatte som jobber i disse lokalene per i dag har kanskje de aller dårligste arbeidsforholdene i hele foretaket, og med denne investeringen vil foretaket endelig kunne gjøre noe med dette og berede grunnen for videre drift av interne vaskeritjenester de neste årene.

2.5 EGENKAPITAL TIL FREMTIDIGE BYGG OG TIL UTVIDELSE AV KLINISK AREAL

Det er betydelige investeringer som skal gjøres i nye bygg i perioden 2025-2027 (psykisk helsevern og kreftsentre), og hvis ting går slik planen ligger akkurat nå vil disse to store prosjektene gå delvis samtidig. Det krever mye egenkapital.

I tillegg må foretaket bruke investeringsmidler og likviditet på å bygge om eksisterende arealer til klinisk areal for å kunne håndtere befolkningsvekst og økt pasienttilstrømning frem til nye bygg står klare og til Oslo-bydelene skal flyttes tilbake til OUS.

Det foreslås derfor at 102,6 mill. kr av ekstra overskudd i 2019 går til sparing for å møte den finansielle utfordringen de to punktene over vil innebære i årene fremover. Denne potten som går til sparing må også benyttes til å kjøpe ut utstyr og inventar på LHL dersom dette blir aktuelt.