

Styresak

Dato dok.: 12.10.2020
Møtedato: 19.10.2020
Vår ref.: 19/14967-16

Administrerende direktør

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

Sak 78/20 Forslag til investeringsbudsjett 2021

På bakgrunn av innmeldte investeringsbehov fra divisjoner og klinikker legges det i denne saken frem forslag til prioritering av investeringer for 2021 innenfor en økonomisk ramme på 420,5 mill. kroner.

Investeringsrammen for 2021 tar utgangspunkt i et ordinært overskudd i 2020 på 150 mill. kroner og bruk av tidligere oppsparte midler fra tidligere år på 150,3 mill. kroner. Skulle foretaket oppnå et høyere overskudd i 2020 foreslås det å føre dette tilbake til sparing for fremtidige store byggeprosjekter og styrke pott til break-down.

Administrerende direktørs innstilling til vedtak:

1. Forslag til prioriterte investeringsprosjekter for 2021 vedtas innenfor en økonomisk ramme på 420,5 mill. kroner
2. Administrerende direktør gis fullmakt til å godkjenne iverksettelse av prioriterte investeringer i forhold til foretakets løpende likviditetssituasjon.
3. Investeringsrammen for 2021 tar utgangspunkt i et ordinært overskudd i 2020 på 150 mill. kroner og bruk av tidligere oppsparte midler fra tidligere år på 150,3 mill. kroner. Skulle foretaket oppnå et høyere overskudd i 2020 føres dette tilbake til sparing for fremtidige store byggeprosjekter og til å styrke potten til break-down.

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Dokumentet er elektronisk godkjent

Prosess og involvering

I løpet av våren og sommeren 2020 har Divisjon Facilities Management (DFM), Divisjon for Diagnostikk og Teknologi (DDT) og Divisjon Forskning og Innovasjon (FID) gjennomført møter med alle divisjoner for å kartlegge deres investeringsbehov. DFM, DDT og FID har deretter utarbeidet et forslag til prioritering som er gjennomgått i Investeringsutvalget i løpet av september. Investeringsutvalget legger nå frem et forslag til investeringsbudsjett for 2021 til Sykehusledelsen.

Investeringsutvalget har en bred sammensetning med representanter fra alle divisjoner, samt representanter fra tillitsvalgte og verneombud.

Finansieringsevne 2021

Investeringslikviditeten fra Helse Sør-Øst er 150,3 mill. kroner for 2021 (2020-kr). Det innebærer en investeringslikviditet på 120,3 mill. kroner når anslag om egenkapitalinnskudd til pensjonskassen er fratrasket. I tillegg disponeres et forventet ordinært driftsoverskudd i 2020 på 150 mill. kroner. Videre er det behov for å anvende 150,3 mill. kroner av midlene som tidligere er satt av til sparing som følge av besluttede kapasitetsutvidelser. Samlet er det lagt til grunn en investeringsramme på 420,5 mill. kroner for 2021 slik det fremkommer i tabellen under.

Årlige investeringsrammer	2021
Inv likviditet HSØ	150 255
EK-innskudd	-30 000
Inv likviditet HSØ eks. EK-innskudd	120 255
Overskudd foregående år inkl. gevinst/tap salg	169 748
- herav gevinst/tap ved salg	-19 748
Overskudd foregående år eksl. gevinst/tap salg	150 000
Bruk av opparbeidede rettigheter	
Salg	37 710
Sum finansieringsevne	307 965
Avsatt til store byggeprosjekter gjennom salg	-37 710
Avsatt til store byggeprosjekter ved egenfin. (oversk.)	
Bruk av opparbeidede rettigheter	150 245
Sum til anvendelse	420 500

Foretaket har gjennom de siste årene avsatt midler til sparing for å delfinansiere fremtidige store byggeprosjekter som nytt psykiatribygg og nytt kreft- og somatikkbygg. I investeringsbudsjettene for 2019 og 2020 er det avsatt til sammen 189 mill. kroner. Det er 150,3 mill. kroner av disse midlene som foreslås benyttet i 2021 for å finansiere kapasitetsutvidelser. Skulle foretaket oppnå et høyere overskudd i 2020 anbefaler investeringsutvalget at dette føres tilbake til sparing for fremtidige store byggeprosjekter og til å styrke potten til break-down.

Forslag til prioriteringer 2021

Investeringsutvalget har i første rekke prioritert driftskritisk utstyr og anlegg og behov for pott til løpende havarier (Break-down).

Sykehusledelsen har tidligere vedtatt å prioritere behov i flere utviklingsprosjekter som er innarbeidet i forslaget til investeringsbudsjett 2021.

Innenfor tilgjengelig investeringsramme har investeringsutvalget lagt til grunn følgende prioriteringsrekkefølge:

- Tiltak i utviklingsplanen som er besluttet av SHL
- Investeringsbehov som er særdeles driftskritiske
- Investeringsbehov som er meldt inn som forutsetning for å få gjennomført driftstiltak
- Forhold som ikke er i tråd med lov- eller forskriftskrav eller pålegg fra tilsynsmyndigheter, HMS-tiltak etc.
- En generell pott til dekning av løpende havarier (break-down).

Investeringsutvalget foreslår å prioritere investeringsbehov i 2021 som omtalt under.

Fullfinansiering av tidligere besluttede investeringer

I investeringsbudsjettet 2020 ble det vedtatt investeringer som forutsettes fullfinansiert i 2021. Investeringsutvalget har innarbeidet besluttede prioriteringer i forslaget til investeringsbudsjett 2021.

Analysehallen

I kalkylen for prosjektet ble det lagt til grunn et samlet investeringsbehov på 60 mill. kroner for å helautomatisere laboratorievirksomheten. Kontrakten som nå er signert viser en samlet kostnad tilsvarende kalkylebeløpet. Prosjektet har gjennom investeringsbudsjettene for 2019 og 2020 blitt tildelt 26,5 mill. kroner, og i investeringsbudsjettet for 2021 foreslås det å avsette 27,232 mill. kroner i tråd med framdriften som er lagt for prosjektet. Gjenstående beløp på ca. 6,3 mill. kroner må finansieres i investeringsbudsjettet for 2022.

Analysehallen	2019	2020	2021	2022	Sum
Årlig investeringsbehov	1 500	20 125	32 107	6 268	60 000
Herav:					
<i>Prosjektering</i>	<i>1 500</i>				<i>1 500</i>
<i>Bygg</i>		<i>18 250</i>			<i>18 250</i>
<i>Utstyr</i>		<i>1 875</i>	<i>32 107</i>	<i>6 268</i>	<i>40 250</i>
Årlig finansieringsplan	1 500	25 000	27 232	6 268	60 000
<i>Herav bygg</i>	<i>1 500</i>	<i>18 250</i>	-	-	<i>19 750</i>
<i>Herav utstyr</i>	-	<i>6 750</i>	<i>27 232</i>	<i>6 268</i>	<i>40 250</i>
Inv.behov akk	1 500	21 625	53 732	60 000	
Finansiering akk	1 500	26 500	53 732	60 000	

Utbygging av wifi og oppgradering av lokale datarom

I sak 70/19 vedtok SHL å prioritere utbygging av wifi og oppgradering av lokale datarom. Prosjektet har gjennom investeringsbudsjettet for 2020 blitt tildelt 23,1 mill. kroner, og i investeringsbudsjettet for 2021 foreslås det å avsette 9,2 mill. kroner i tråd med oppdatert kalkyle for prosjektet. Samlet vil prosjektet koste 32,3 mill. kroner.

Utbygging av wifi og oppgradering av lokale datarom	Inv.bud 2020	Tilleggs- bev 2020	Sum tildelt 2020	Forslag inv.bud 2021	Sum finansiert
Lokale datarom Kongsvinger	6 600	5 751	12 351		12 351
Lokale datarom øvrige lokasjoner (Pulje 1)	1 200		1 200		1 200
WiFi Kongsvinger	3 500	3 049	6 549		6 549
WiFi øvrige lokasjoner (Pulje 1)	3 000		3 000		3 000
Lokale datarom øvrige lokasjoner (Pulje 2)			-	3 200	3 200
WiFi øvrige lokasjoner (Pulje 2)			-	3 000	3 000
Lokale datarom øvrige lokasjoner (Pulje 3)			-	2 000	2 000
WiFi øvrige lokasjoner (Pulje 3)			-	1 000	1 000
Sum	14 300	8 800	23 100	9 200	32 300

Prosjektgjennomføring nytt kreft- og somatikkbygg

Det forventes at prosjektet kan starte konseptfasen i løpet av 2021. Kostnader knyttet til denne fasen dekkes initialt av Sykehusbygg, men det må påregnes at foretaket kan pådra seg kostnader i forbindelse med arbeidet fremover. Investeringsutvalget foreslår derfor at det avsettes 1 mill. kroner til gjennomføring av konseptfasen som antas vil pågå i 2021.

KOS fase III – ombygging av lokaler DPS Kongsvinger

I forbindelse med prosjektarbeidet i delprosjekt 3 for å endre pasientstrømmene innen psykisk helsevern og TSB fra Nes kommune er det behov for ombygging av kontor- og behandlingsrom ved Kongsvinger. Dette gjelder dagens DPS/ARA-bygg og BUP. Ombyggingskostnadene er kalkulert til 6,9 mill. kroner og foreslås avsatt i investeringsbudsjettet for 2021. Ombyggingsarbeidene vil pågå høsten 2020, slik at lokalene er klare når endringen av pasientstrømmene settes i verk fra 1.januar 2021.

Områdeplan

Sykehustomtens reguleringsplan er fra 2001, og har en utnyttelsesgrad på 35% BYA. Tomtene rundt Sykehuset (Velferdslagets tomt, Boligstiftelsen mm) har noe lavere utnyttelse. Både nytt psykiatribygg og nytt kreftsenter vil kunne bygges innenfor gjeldende BYA, men ytterligere utvikling, samt utviklingen av et nytt Fellesbygg på Velferdslagets tomt, vil kreve ny detaljregulering. Ahus vil samarbeide med Velferdslaget om å utarbeide en ny detaljreguleringsplan for tomten hvor Fellesbygget skal oppføres. Ahus' andel til utredninger, skisser og reguleringsarbeid er anslått å være 4 mill. kroner fordelt over to år. Det ble satt av 2 mill. kroner i 2020 og det foreslås nå satt av ytterligere 2 mill. kroner i investeringsbudsjettet for 2021.

Utskiftning av resterende heiser på Kongsvinger

Det ble i investeringsbudsjettet for 2019 og 2020 bevilget 2,95 mill. kroner til å skifte 2 av 4 heiser på Kongsvinger. Heisene er utslitte og resterende 2 heiser bør skiftes ut i 2021. Det foreslås å bevilge 5,25 mill. kroner i investeringsbudsjettet for 2021. Samlet vil det koste 8,2 mill. kroner å skifte 4 heiser på Kongsvinger.

Utskiftning av nød og ledelys på Kongsvinger

Det ble i investeringsbudsjettet for 2020 bevilget 3,7 mill. kroner for å begynne utskiftningen av nød- og ledelys på Kongsvinger blant annet som følge av pålegg fra tilsynsmyndighet. For å slutføre arbeidet og lukke pålegget foreslås å prioritere 4,8 mill. kroner i investeringsbudsjettet for 2021.

Utskiftning av CT på Nordbyhagen

CT3 ble installert i januar 2009 og denne skulle vært skiftet ut i 2018 i henhold til planlagt utskiftningsplan med Philips. Grunnen til utsettelse skyldes prioritering av blant annet PET. Det har vært en del feil på denne CT-en i år (teknisk slitasje). Bildediagnostisk avdeling har

kapasitetsutfordringer med CT-undersøkelser og det er nødvendig med utskiftning av denne i 2021. CT3 er en akutt CT og den er i drift 24/7. Det foreslås å prioritere 17,4 mill. kroner i investeringsbudsjettet for 2021.

Oppsummering

Samlet utgjør besluttede prioriteringer 73,782 mill. kroner som er foreslått innarbeidet i investeringsbudsjettet for 2021.

Prosjekt	Kat 1	Div	Lokasjon	Inv.bud 2021
☐ Analysehallen	☐ MTU	☐ DDT	Nordbyhagen (TLMB)	27 232
☐ Heiser Kongsvinger	☐ Bygg	☐ KOS	Kongsvinger	5 250
☐ KOS fase III - delprosjekt 3 Flytting av Nes til KOS (DPH)	☐ Bygg	☐ Eksterne lokasjoner	Kongsvinger	6 900
☐ Nød- og ledelys Kongsvinger	☐ Bygg	☐ KOS	Kongsvinger	4 800
☐ Områdeplan	☐ Bygg	☐ DFM	Nordbyhagen	2 000
☐ Prosjektgjennomføring nytt stråle-/somatikkbygg	☐ Bygg	☐ Alle	Nordbyhagen	1 000
☐ Utbygging av wifi og oppgradering av lokale datarom	☐ IKT	☐ KOS	Kongsvinger / utelokasjoner	9 200
☐ Utskifting CT NBH (fra 2009)	☐ Bygg	☐ DDT	Nordbyhagen	400
	☐ MTU	☐ DDT	Nordbyhagen	17 000
Totalsum				73 782

Eiendom utvikling, strategisk arealplan og utstyrsanskaffelser ekstern lokasjon

Investeringsutvalget har innarbeidet vedtatte prioriteringer fra Sykehusledelsen (SHL) i forhold til strategisk arealplan og nødvendige utstyrsanskaffelser i forbindelse med oppstart av kardiologi og elektiv kirurgi i LHL-sykehuset.

Divisjonene/klinikkene har i år meldt inn behov for investeringer knyttet til utvikling av bygg/eiendom beregnet til 73 mill. kroner. Dette kommer i tillegg til det som følger av investeringer i LHL og Strategisk arealplan. Divisionenes/klinikkenes første- og andreprioriteringer har det til felles at det er meldt inn prosjekter som i hovedsak krever mindre beløp, mellom 0,15 og 1 mill. kroner pr prosjekt. For 2021 er det ikke funnet til å prioritere midler til innmeldte utviklingsbehov innen bygg/eiendom utover det som følger av SAP og LHL.

Strategisk arealplan er en videreføring av arbeidet med Strategisk rocade, som følge av behovet for en større kapasitetsutvidelse i sykehuset. I perioden frem mot 2031 vil det være stort behov for kapasitetsutvidelse i sykehuset, hvoretter det kommer en periode med utfasing av Oslobydelene; tentativt i 2031 og 2036. Dette medfører at kapasiteten må tas en del ned igjen. Strategisk arealplan er derfor utarbeidet i tre faser som strekker seg (med avtagende detaljeringsgrad) frem til 2040:

- Fase 1. 2020-2026: Kapasitetsutvidelse ved ombygginger og rokader i eksisterende bygningsmasse og midlertidig leie av arealer, mest sentralt LHL
- Fase 2. 2027-2031: Kapasitetsutvidelse ved nytt kreft- og somatikkbygg (KSB)
- Fase 3. 2031-2040: Avvikling av areal i takt med avgivelse av Oslo-bydelene

Strategisk arealplan (SAP) er en generalplan som skal legge overordnede føringer for det videre arbeidet.

For fase I gjelder følgende for 2021:

- NNU0 og NN03 bygges om til kliniske arealer for Hematologi og Onkologi, hhv senger og poliklinisk areal.

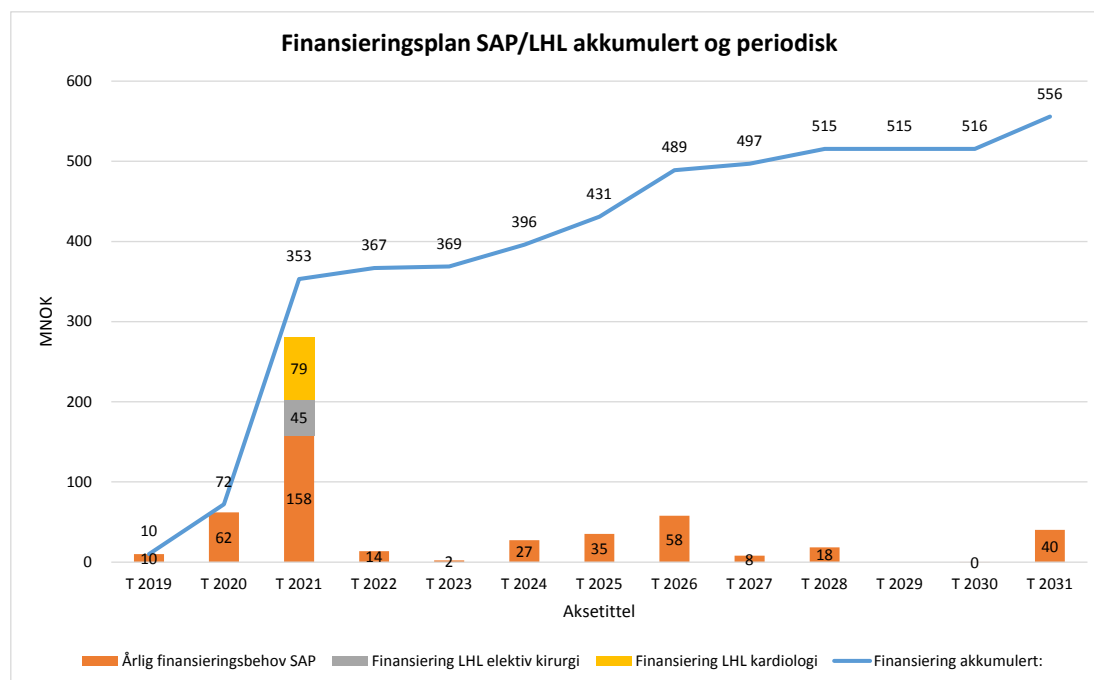
- Som følge av dette fristilles arealer i S302 (senger) og i B102 (poliklinikk), samt at foretaket må bygge om i EEU1 for å etablere nye arbeidsplasser til leger som i dag har kontor i NNU0.
- Arealene i B102 ombygges før ny bruker skal inn.

Det er i 2021 foreslått avsatt 158 millioner kroner til strategisk arealplan. Frem til og med 2021 har dermed foretaket finansiert 230 mill. kroner til kapasitetsutvidelser iht. planen. For hele perioden er SAP beregnet å koste 430 mill. kroner (2020-kr).

Videre legges det til grunn et investeringsbehov på 123 mill. kroner knyttet til overtakelse av utstyr fra LHL og til nyanskaffelser for oppstart av elektiv kirurgi. Dette er i tråd med kalkulert behov slik det fremkommer i sluttrapport fra Deloitte om «*Utreddning av LHL-sykehuset som et mulig behandlingssted for Ahus*» av 29.05.2020. Avslutningsvis vil tilrettelegging av nødvendig infrastruktur innen IKT-området bli finansiert av Sykehuspartner beregnet til ca. 13 mill. kroner. Dette vil bli fakturert Ahus som en årlig økt tjenestepreis fordelt over anskaffelsens levetid.

I styresak 14-2020 ble det lagt til grunn at investeringen innen Kardiologi skulle finansieres gjennom tilskudd fra Helse Sør-Øst RHF eller eventuelt ved leasing. Helse Sør-Øst har ikke imøtekommet foreslått finansieringsløsning og Ahus må benytte egen investeringslikviditet til formålet.

Finansieringsplanen for strategisk arealplan og oppstart av virksomhet i LHL-bygget på Gardermoen er fremstilt i diagrammet under.



Oppsummering

Samlet utgjør ovennevnte investeringsbehov 281 mill. kroner for neste år som foreslås innarbeidet i investeringsbudsjettet for 2021.

Kat3	Prosjekt	Kat 1	Div	Lokasjon	Inv.bud 2021
SAP	Strategisk arealplan alt 2C	Bygg	Alle	Nordbyhagen	130 500
		MTU	Alle	Nordbyhagen	27 500
	SAP Totalt				158 000
LHL	LHL kirurgi/diagnostikk	MTU	Alle	Gardermoen	44 500
	LHL kardiologi/diagnostikk	MTU	Alle	Gardermoen	78 500
	LHL Totalt				123 000
	Totalsum				281 000

Forslag til prioriteringer innen Bygg/anlegg - utskifting

Det er for 2021 innmeldt utskiftningsbehov i størrelsesorden 210 mill. kroner som omhandler både bygg og utstyr. Det er et stort vedlikeholdsetterslep, slik at noe av det som det ikke er funnet rom for neste år, er anlegg som er utslitt og passert levetid (autoklaver, dekontaminatorer, senger og annet rullende materiell etc.). Det er også andre områder det ikke er mulig å skaffe deler/erstatninger til i eksisterende systemer (brannvarsling/belysning etc), og oppgraderinger bør prioriteres i de nærmeste årene. Videre har foretaket større inneklimateforordringer på Kongsvinger, og glasstaket over glassgaten på Nordbyhagen har mangler/lekkasjer som tilsier at utskifting bør finne sted.

Investeringsutvalget har prioritert følgende utskiftingstiltak for 2021:

- Foretaket har fått en rapport fra Multiconsult vedrørende mellombygget (DPH) som beskriver tiltak for å sikre bygget i 15 år fremover. Rapporten viser at kostnadene for 2021 er kraftig nedskalert fra antatt 12-15 mill. kroner til 2 mill. kroner for 2021. I 2021 foreslås det å forsterke bærende konstruksjoner. Deretter vil det foretas regelmessige inspeksjoner av bygget. Det vil være behov for ytterligere tiltak antydnet til 5 mill. kroner fordelt over de neste 14 årene.
- Kjøling i Nye Nord er prioritert fordi det anses som kritisk da anlegget er gammelt. Angitt kostnad er basert på estimater fra prosjekteringen. Tiltaket anbefales gjennomført i 2021 og ses i sammenheng med planen for utvidet somatisk drift i Nye Nord neste år.
- Utskifting av senger er nødvendig og det etterspørres både fra divisjonene/klinikkene både innen somatikk og psykiatri, samt fra portører og vedlikeholdspersonell
- Desinfeksjonsroboten på Kongsvinger er utslitt og må skiftes ut. Denne er viktig for å ivareta nødvendig renhold og ivareta smittevern.

Oppsummering

Samlet utgjør ovennevnte prioriteringer 12 mill. kroner som foreslås innarbeidet i investeringsbudsjettet for 2021.

Prosjekt	Kat 1	Div	Lokasjon	Inv.bud 2021
Rehabilitering av psyk mellombygg - sikring av bærende konstruksjon	Bygg	DFM	Nordbyhagen	2 000
Ny kjøling i NN	Bygg	DFM	Nordbyhagen	8 000
Senger	Bygg	DFM	Nordbyhagen	1 850
Ny desinfeksjonsrobot	Bygg	DFM	Kongsvinger	150
				12 000

Forslag til prioriteringer innen MTU

De fleste innmeldingene til investeringer for 2021 fra divisjoner og klinikker er viktige for stabil drift, og er nødvendige utvidelser for å håndtere aktivitetsveksten. Det er innmeldt 193 behov i 2021 beregnet til 250 mill. kroner.

Sykehusledelsen har tidligere besluttet å investere i automatisering av lab.utstyr og utskiftning av en CT fra 2009. Investeringsutvalget foreslår å prioritere følgende behov i investeringsbudsjettet for 2021.

Overvåkningsutstyr

Ahus, Nordbyhagen har overvåkningsutstyr fra 2008 som består av ca. 180 pasientmonitorer (fordelt på nesten alle avdelinger) og overvåkningssentraler med integrasjon til MetaVision (kurvesystem). De fleste ble anskaffet i 2008. Dagens utstyr fungerer slik at pasientmonitor med tilhørende pasientmodul kobles til pasienten når vedkommende ankommer akuttmottak/sengepost. Når pasienten flyttes fra akuttmottak til intensiv/operasjon/sengepost tar man med seg pasientmodulen og denne koples til monitoren som er på den aktuelle avdelingen. Pasientovervåkning og -dokumentasjon er sømløs, uten avbrytelse. Et samlet fagmiljø i investeringsutvalget er enige om at dagens praksis med ensartet overvåkningsutstyr/ pasientmoduler slik som beskrevet over bør videreføres. Anslått investeringskostnad for flåteutskiftning er ca. 25 mill. kroner og det ble bevilget 9 mill. kroner i 2020. Av økonomiske grunner deles investeringer i 3 faser og det foreslås å avsette 2,8 mill. kroner til videre utskiftning av overvåkningsutstyret i 2021 og resterende 13,2 mill. kroner i investeringsbudsjettet for 2022. Det foreslås at man starter opp med anskaffelsesprosessen i januar 2021 fordi prosessen tar erfaringsmessig ca. 1 år. Investeringsutvalget har stor tro på at Ahus kan oppnå bedre priser når man foretar flåteutskiftning av overvåkningsutstyr. Investeringsbeløp på 25 mill. kroner inkluderer også IKT kostnader knyttet til integrasjon med systemer som MetaVision og ComPACS. Det foreslås å avsette 2,8 mill. kroner til videre utskiftning av overvåkningsutstyret i 2021.

CPAP til barneavdeling

Sengeposten og barneovervåkningen benytter seg av behandling med respiratorer (servo-I fra 2008) og enkle hjemmerespiratorer av type bifasisk, for pustestøtte til barnepasienter med behov for non-invasiv behandling. Det er få masker tilgjengelig på markedet som fungerer for de minste barna som er inneliggende på barneovervåkningen. Sykepleiere blir ofte stående låst ved sengen for å støtte og justere masken. Mangelfullt tilpassede masker kan gi mindre effektiv behandling, forlenge liggetid og føre til overflyttinger. Avdelingen hadde gjennom vintersesongen 2019-20 flere inneliggende småbarn med bronkiolitt, og hadde vansker med å finne godt nok tilpasset utstyr/masker som fungerte for de minste. Dette vil gi mulighet for å benytte både pronger og masker til pustestøtte til de minste barna. Det foreslås å avsette 0,4 mill. kroner til formålet i 2021.

Senger til barn, hev og senk

Barn på nyfødt intensiv ligger lenge på Cpap. De går fra å ligge i kuvøse til å ligge i seng med fortsatt behov for ventilasjonsstøtte. Det er i dag for få hev-og senkbare senger, såkalte Cpap-senger på avdelingen. Disse sengene har nedfellbare vegger, og det er åpninger for slangene til ventilatorene. Ergonomisk er disse sengene med på å forebygge belastningsskader hos pleierne. Med disse sengene kan blodprøvene også tas i sengen, da det er mulig å felle ned veggene. Det er fra smittevern ytret ønske om at barna skal stelles i seng. Utskiftning av senger med hev-og senkbare funksjon vil forebygge belastningsskader hos sykepleiere, lette blodprøvetakingsprosedyrene, og være med på å forebygge smittespredning. Det foreslås å avsette 0,5 mill. kroner til formålet i 2021.

Oksygenblander (O2-mikser)

Mange premature og syke nyfødte innlagt ved nyfødt intensiv vil i perioder kunne trenge O2-behandling, både i forbindelse med selve fødselen og videre gjennom deres første dager og uker ved avdelingen. Bruk av oksygen i terapeutisk sammenheng er en hårfin balansegang mellom fordeler og risiko. Premature barn er spesielt utsatt da antioksidant forsvaret utvikles sent i svangerskapet, men også terminfødte barn får hyperoksirelaterte skader. Mest utsatt for skader er øyne (ROP), lunger (BPD) og hjernen. Ved bruk av O2-miksere vil O2-behandlingen bli mer nøyaktig enn vanlig O2 flowmeter. BUK har få O2 miksere i dag og har bedt 30 stykker i 2021. Det foreslås å avsette 0,18 mill. kroner til utskifting av 10 stk. O2-miksere i 2021.

Fargemaskin

Patologisk avdeling har to fargemaskiner i dag. Det ene apparatet ble skiftet ut i 2018 på grunn av breakdown. Det andre apparatet er fra 2006 og sannsynligheten for breakdown er stor og vil ved havari medføre forsinkelser i hele behandlingskjeden. For å unngå risiko for nedetid må det planlegges utskifting tidlig i 2021. Det er også et HMS tiltak ved at ny fargemaskin tørker alle snitt ved montering av dekkglass, og utslipp av xylen og eksponering av xylen til labansatte reduseres kraftig. Det foreslås å avsette 1,2 mill. kroner til formålet i 2021.

Endoskopiutstyr til nyresteinkirurgi

Dette gjelder oppgradering av gammel rack fra 2008 på DKS for PCN og URS steinkirurgi. Fordelen med oppgradering er at steinkirurgi kan flyttes fra sentraloperasjon til dagkirurgi. Nye endoskop er ikke compatible med det gamle racket og endoskopene skal skiftes etter 4 - 5 år i bruk. Avdelingen har fortsatt 5 gamle skop som er compatible med dette racket. Disse skopene lever på overtid, og når disse er ute av drift kan ikke racket benyttes. Dette betyr at kapasiteten på endoskopi reduseres med 5- 6 undersøkelser pr. dag. Når gamle skop blir kassert, må det nødvendigvis kjøpe inn nye, som ikke vil være compatible med gammelt rack. Det foreslås å avsette 0,8 mill. kroner til formålet i 2021.

Sokkel til operasjonsbord

Sokkelen er fra 2008. Dette egner seg ikke til dagens avanserte bekkenkirurgi. Kirurgisk divisjon har prioritert utskifting av sokkelen høyt og det foreslås å avsette 0,55 mill. kroner til formålet i 2021.

Videostroboskop for larynxundersøkelser

Stroboscopirack på øre-nese-hals er 11 år gammelt og er av gammel teknologi, har dårlig bildekvalitet og tidvis funksjonssvikt. Stroboscopi brukes til undersøkelser av stemmebånd/larynx, og er viktig i kreftdiagnostikk. Det foreslås å avsette 1 mill. kroner til formålet i 2021.

Endoskopirack til gynekologiske prosedyrer

Utstyret er fra 2008 og har svært dårlig bildekvalitet. Rackkomponenter har antatt klinisk levetid på ca. 10 år, men laparoskop (tilbehør) har en levetid på ca. 4-5 år. Med nytt utstyr mener KK at de kan operere 4 pasienter daglig istedenfor 3 som de gjør i dag. Det foreslås å avsette 1,8 mill. kroner til formålet i 2021.

C-bue, Kongsvinger

Kongsvinger har økt aktivitet ved operasjonsavdelingen og må flytte noen inngrep til kirurgisk poliklinikk (ortopediske injeksjoner i utredningsøyemed). Der er det ingen C-bue som kan benyttes til formålet. Kongsvinger planlegger å flytte deres gamle C-bue dit og erstatte den med en nyere todelt C- bue til operasjonsavdelingen. Her gjøres det større inngrep med

lengre eksponeringstid. Ny C-bue reduserer strålemengde til pasient og miljø, og gir bedre bilder. Det foreslås å avsette 1,33 mill. kroner til formålet i 2021.

Blodgassmaskin

Behovet for en blodgassmaskin til i Nye Nord vil øke når klinisk drift i bygget øker fra 2021. Avdeling for blodsykdommer bruker analysene i større grad enn avdeling for geriatri, og i dag er det tungvint for sykepleiere i Nye Nord å gå med blodgassene til hovedbygget for å få dem analysert. Det frigjør i tillegg tid til pasientbehandling. Disse prøvene tas ofte akutt og må analyseres umiddelbart, og det er vanskelig å planlegge. Det foreslås å avsette 0,3 mill. kroner til formålet i 2021.

Ventilatorer (respiratorer)

Dette er en del av flåteutskiftning av respiratorer som ble anskaffet i 2008/2010. Respiratorer er livsoppholdende utstyr, og behovet for avanserte ventilatorer er økt med COVID 19. Ahus har kassert 6 respiratorer i 2019-2020 på grunn av teknisk svikt. Det foreslås å avsette 1,7 mill. kroner til formålet i 2021.

Sag og drill

Det er behov for løpende utskiftning av sag og drill hvert år. Utstyret slites fort på grunn av bevegelige mekaniske deler. Det foreslås å avsette 0,4 mill. kroner til formålet i 2021.

Karbon skuldertopp

Ortopedisk klinikk har ikke karbon skuldertopp til operasjonsbord. Bruk av karbontoppen bedrer pasientsikkerhet, mindre gjennomlysingsbehov under operasjon, mindre stråling for ansatte og pasienter, og færre tunge løft av overarm for operasjonspersonalet (HMS). Raskere, mer effektiv operasjon og bedre kvalitet på behandlingen på grunn av gjennomlysbar borddel. Det foreslås å avsette 0,12 mill. kroner til formålet i 2021.

Operasjonslampe til ortopedisk poliklinikk

Dette er en operasjonslampe som er flyttet med fra gammelt sykehus. Den gir dårlig lys og er svært tung å manøvrere. Det foreslås å avsette 0,2 mill. kroner til formålet i 2021.

Blæreskanner til akutt psykiatri

Akuttpsykiatrisk avdeling har ikke egen blæreskanner, og må låne fra somatikken når det er behov. Det brukes unødvendig personellressurser for å låne og tilbakelevering, i tillegg til at det tilkommer en del venting enkelte ganger på grunn av opptatt apparat. Det foreslås å avsette 0,12 mill. kroner til formålet i 2021.

Operasjonsbord (2 stk.)

DKS har 8 operasjonsbord som er over 12 år gamle og 4 av disse er spesielt lite fleksible og kan ikke slides eller tiltes. Det er tidkrevende, personalkrevende og tungt arbeid å bytte bord mellom stuen og «bygge om» bordene. Gjennomlysning som for få år siden bare ble brukt på ortopediske pasienter er nå påkrevet på mange inngrep både på urologi, gastrokirurgi og karkirurgiske pasienter som opereres på DKS. Ortopedene har også uttrykt behovet med hensyn til protesepasientene. Det foreslås å avsette 1 mill. kroner til 1 bord til SOP og 1 til DKS i investeringsbudsjettet for 2021.

Oppsummering

Samlet utgjør ovennevnte prioriteringer 14,4 mill. kroner som foreslås innarbeidet i investeringsbudsjettet for 2021 som vist i tabellen under.

Prosjekt	Kat 1	Div	Lokasjon	Inv.bud 2021
Blodgassmaskin i Nye Nord	MTU	MD	Geriatri og Blod	300
Blæreskanner	MTU	DPH	Psyk	120
C-bue - todelt	MTU	KOS	Operasjon	1 332
Cpap/bipap maskiner	MTU	BUK	ABU	400
Fargemaskin	MTU	DDT	PAT	1 200
Hev og senk (CPAP)-senger nyfødtinte	MTU	BUK	Nyfødt	500
Karbon skuldertopp	MTU	Orto	SOP	120
Lapascopiutstyr DKS	MTU	KK	Gyn	1 800
O2 Miksere	MTU	BUK	Nyfødt	180
Operasjonslampe poliklinikk	MTU	Orto	S301b	200
Pasientovervåkning, prosjektkost, plat	MTU	Alle	Alle	2 800
Sag/drill system	MTU	Orto	SOP	400
Scopiutstyr	MTU	KD	URO	800
Sokkel til opr.bord	MTU	KD	SOP og gastro	550
Ventilator Hamilton C6	MTU	MD	MO, Hjerne/HO	1 700
Videostroboskop for larynxundersøke	MTU	KD	ØNH, Poliklinikk	1 000
Operasjonsbord 2 stk	MTU	KD	DKS og SOP	1 000
Totalsum				14 402

Andre investeringsbehov som må forskyves

Dette er utstyr som er anskaffet i 2008 og tidligere som burde vært skiftet ut i 2021, men som det ikke er funnet rom for i investeringsbudsjettet for 2021. Under følger eksempler for å belyse utskiftningsbehovet

- 1 stk. gammakamera (spect CT) fra 2006 og 1 stk. fra 2008, investeringsbehov er ca.20 mill. kroner
- 12 stk. C-buer fra 2008, investeringsbehov 15 mill. kroner
- 30 stk. defibrillatorer fra 2008, investeringsbehov er ca. 2,4 mill. kroner
- 9 stk. anestesiapparater fra 2008 til utposter og Kongsvinger, investeringsbehov er 5 mill. kroner
- Ultralydapparater, investeringsbehov er ca. 30 mill. kroner
- 8 stk. fosterovervåkningsutstyr (CTG apparater), investeringsbehov er. 2,75 mill. kroner
- Sentral videosystem på operasjonsstuer, investeringsbehov ca. 10 mill. kroner
- Laboratorieutstyr fra 2008 utenom det nye analysehall.

Forslag til prioriteringer innen Forskning

Det er spilt inn behov for forsknings- og innovasjonsinvesteringer på over 100 mill. kr. Ikke alt som er spilt inn er rene investeringer, men noe av det som er spilt inn er knyttet til nye analyseinstrumenter, eller erstatning av gamle, nye lokaler eller ombygning av lokaler og den største kategorien er billeddannende utstyr og tilgang på dette til forskningsformål (60 mill. kr). Billeddannende utstyr er ofte flaskehalsen for gjennomføring av kliniske studier. Andre behov som krever betydelige midler er Illumina NextSeq2000 som analyserer store genpaneler til persontilpasset medisin, massespektrometer QExactive Orbitrap som benyttes til f.eks. antibiotikastudier og metabolomikk av fecesprøver og NanoZoomer 650 digital slide skanner som benyttes innen presisjonsmedisin og er viktig for utvikling av fremtidens digitale patologi. Samtidig ser forsknings- og innovasjonsdivisjonen at mindre investeringer i utstyr

under 1 mill. kr også ville hatt stor betydning for daglig drift av forskningsprosjekter og pågående kliniske studier.

Første prioritet for forskning og innovasjon er innkjøp av gen sekvenseringsutstyr, som analyserer store genpaneler til presisjonsmedisin. Implementering av presisjonsmedisin (PM) i helsetjenesten er et uttalt nasjonalt mål fra Helsedirektoratet. På linje med andre universitetssykehus har Ahus fått i oppdrag å tilby presisjonsmedisin innen kreftbehandling. PM innebærer at man analyserer flere genvarianter og mutasjoner samtidig, og bruker denne informasjonen til å støtte behandlingsvalg. I kreftbehandling kan man f.eks. finne ut om pasient kan respondere på immunterapi eller ha nytte av andre målrettede behandlinger. Tilgang på utvidet molekyllær diagnostikk lokalt vil derfor sikre våre pasienter tilgang på utprøvende behandling i kliniske studier. Dette er et godt eksempel på forskning tett integrert i diagnostikk og behandling. For å kunne analysere tilstrekkelig antall gener samtidig er det helt nødvendig å erstatte avdelingenes gamle MiSeq maskin med en maskin med større kapasitet. Utskifting av denne maskinen er viktig for å kunne bidra til utprøvende kreftbehandling for onkologisk avdeling, og for hematologisk avdeling hvor disse analysene er sentrale for å understøtte behandlingsvalg for maligne blodsykdommer. Lungemedisinsk avdeling vil ha nytte av analysene i utprøvende lungekreftbehandling, og for å understøtte avdelingens deltagelse i nasjonale og nordiske behandlingsstudier innen lungekreft og KOLS. Det er økonomisk lønnsomt å kjøpe instrumentet til 2,9 mill. kr sammenlignet med å leie det samme utstyret til 1 mill. kr pr. år. Den største gevinsten er likevel at foretaket oppfyller sitt ansvar og tilbyr våre pasienter utprøvende medikamenter som ikke er tilgjengelig som standard behandling. Det foreslås å avsette 2,9 mill. kroner til anskaffelse av maskinen på investeringsbudsjettet for 2021.

Forslag til prioriteringer innen IKT

Det er spilt inn behov for IKT investeringer på ca. 112 mill. kroner.

Innmeldt investeringsbehov for 2020 er i hovedsak behov for ny eller oppdatert programvare, utskifting av servere, utskifting av overfallsalarmer innen psykisk helsevern og lokale prosjekter som bidrar til digitalisering på områder som gjør at pasienter i større grad kan oppholde seg hjemme for oppfølging av behandling (opplæring av pasienter og pårørende, hjemmedialyse), samt å etablere integrasjoner mellom systemer. Det er kommet innspill som er av større omfang, hvor det er ønskelig å ta i bruk ny teknologi, eks innen sensortechnologi. Dette kan ikke prioriteres i år hvor det er begrenset investeringsevne, men kan være svært aktuelt som en strategisk satsning neste år.

Utskifting av overfallsalarm på Kongsvinger DPS er en viktig investering. Det er også flere små investeringer på ulike kliniske systemer, hvor Ahus er lovpålagt å installere komponenter som sørger for dokumentasjon av aktivitet. Automatisk frikortoppslag i Dips og SMS varsling fra bildediagnostikk er prioritert da det bidrar til at mange får en bedre arbeidsflyt og det kan bidra til bedre oppfølging innen økonomi og utnyttelse av kapasitet. Noe utstyr/pc for å bidra til bedre arbeidsflyt prioriteres, samt utstyr til videokonferanser innen psykisk helsevern.

Barne- og ungdomsklinikken på Ahus er den klinikken i Norge som følger flest barn med diabetes type 1 i Norge. Sykdommen er kronisk og behandlingen kan være krevende. Det er fare for komplikasjoner å kort og lang sikt, men med god behandling kan barna leve gode liv. Kvaliteten på behandlingen måles nå ved å måle langtidsblodsukker som kalles HbA1c. Ahus har dessverre hatt dårligere verdier av denne målingen sammenliknet med andre barne- og ungdomsklinikker i Norge. Dette har skapt bekymring i diabetesteamet og behov for forbedring av vår behandling av pasientene. BUK har savnet et system som kan gjøre at man systematisk kan fange opp de barna og ungdommene som trenger ekstra oppfølging og

målrettede tiltak. BUK har tatt kontakt med barne- og ungdomsklikken ved Stavanger universitetssykehus som har hatt veldig gode erfaringer ved å bruke FastTrack Diabetesjournal som de har utarbeidet. FastTrack kan hjelpe oss med systematisk å fange opp viktig informasjon om våre pasienter og derfor kunne hjelpe den enkelte barn og familien på den måten som passer best for det enkelte barnet. Barne- og ungdomsklinikken i Stavanger rapporterer om bedring av behandling og langtidsblodsukker hos mange av de barna de følger og sier det er en enkel og oversiktlig måte å drive kvalitetsforbedring ved egen avdeling. Det foreslås å avsette 0,3 mill. kroner til innføring av barnediabetesjournal i investeringsbudsjettet for 2021.

Forslag til prioriterte IKT-investeringer i 2020 på 5,5 mill. kroner fremkommer i tabellen under:

Prosjekt	Kat 1	Div	Lokasjon	Inv.bud 2021
Automatisk frikortoppslag	IKT	Alle	EØF	500
Automatisk SMS forsendelse fra SyngoWorkflow - RIS.	IKT	DDT	MTE	150
Digital opplæring av pasienter og pårørende	IKT	EMH	EMH	170
Kith xml meldinger til og fra Analytix	IKT	DDT	MTE	250
Milou integrasjon: 100/218	IKT	KK	Føde og barsel, poliklinikk	500
Mobile arbeidsplasser 2 stk	IKT	BUK	ABU/barnemottak	140
Nytt alarmanlegg	IKT	DPH	DPS Kongsvinger	1 350
PC med bord - 5 stk til HO (justert ned fra 11 etter dialog)	IKT	MD	Hjerte	375
Programvare - Oppkobling til pasienter i hjemmedialyse (HD)	IKT	MD	Nyre	1 200
Redcap database til forskning	IKT	EØF	Analyse	350
Videokonferanseutstyr	IKT	DPH	Follo	250
Barnediabetesjournal	IKT	BUK	Nordbyhagen	300
				5 535

Generell pott til Break-down

I 2021 foreslås det å avsette 30,9 mill. kroner til å dekke løpende havarier. Utvalget har drøftet størrelsen på generell pott til break-down med bakgrunn i tidligere års erfaring og erkjenner at pottens størrelse innebærer risiko for overskridelser. Investeringsutvalget anbefaler derfor at potten vurderes styrket ved et evt. høyere overskudd i 2020.

Oppsummering av foreslåtte prioriteringer

Oppsummert foreslår utvalget å benytte investeringsrammen på 420,5 mill. kroner i 2021. Tabellen under viser en detaljert oversikt over forslaget til investeringsbudsjett for 2021.

Kat3	Prosjekt	Kat 1	Div	Lokasjon	Inv.bud 2021
Tidligere vedtatt	Analysehallen	MTU	DDT	Nordbyhagen (ILMB)	27 232
	Heiser Kongsvinger	Bygg	KOS	Kongsvinger	5 250
	KOS fase III - delprosjekt 3 Flytting av Nes til KOS (DPH)	Bygg	Eksterne lokasjoner	Kongsvinger	6 900
	Ned- og ledelys Kongsvinger	Bygg	KOS	Kongsvinger	4 800
	Områdeplan	Bygg	DFM	Nordbyhagen	2 000
	Prosjektgjennomføring nytt stråle-/somatikkbygg	Bygg	Alle	Nordbyhagen	1 000
	Utbygging av wifi og oppgradering av lokale datarom	IKT	KOS	Kongsvinger / utelokasjoner	9 200
	Utskifting CT NBH (fra 2009)	Bygg	DDT	Nordbyhagen	400
		MTU	DDT	Nordbyhagen	17 000
Tidligere vedtatt Totalt					73 782
SAP	Strategisk arealplan alt 2C	Bygg	Alle	Nordbyhagen	130 500
		MTU	Alle	Nordbyhagen	27 500
SAP Totalt					158 000
LHL	LHL kirurgi/diagnostikk	MTU	Alle	Gardermoen	44 500
	LHL kardiologi/diagnostikk	MTU	Alle	Gardermoen	78 500
LHL Totalt					123 000
Bygg/anlegg utskiftinger	Rehabilitering av psyk mellombygg - sikring av bærende konstruksjon	Bygg	DFM	Nordbyhagen	2 000
	Ny kjøling i NN	Bygg	DFM	Nordbyhagen	8 000
	Senger	Bygg	DFM	Nordbyhagen	1 850
	Ny desinfeksjonsrobot	Bygg	DFM	Kongsvinger	150
Bygg/anlegg utskiftinger Totalt					12 000
MTU	Blodgassmaskin i Nye Nord	MTU	MD	Geriatr i og Blod	300
	Blæreskanner	MTU	DPH	Psyk	120
	C-bue - todelt	MTU	KOS	Operasjon	1 332
	Cpap/bipap maskiner	MTU	BUK	ABU	400
	Fargemaskin	MTU	DDT	PAT	1 200
	Hev og senk (CPAP)-senger nyfødtintensiv	MTU	BUK	Nyfødt	500
	Karbon skuldertopp	MTU	Orto	SOP	120
	Lapascopiustyr DKS	MTU	KK	Gyn	1 800
	O2 Miksere	MTU	BUK	Nyfødt	180
	Operasjonslampe poliklinikk	MTU	Orto	S301b	200
	Pasientovervåking, prosjektkost, plattform og monitorer	MTU	Alle	Alle	2 800
	Sag/drill system	MTU	Orto	SOP	400
	Scopiustyr	MTU	KD	URO	800
	Sokkel til opr.bord	MTU	KD	SOP og gastro	550
	Ventilator Hamilton C6	MTU	MD	MO, Hjer te/HO	1 700
	Videostroboskop for larynxundersøkelser	MTU	KD	ØNH, Poliklinikk	1 000
Operasjonsbord 2 stk	MTU	KD	DKS og SOP	1 000	
MTU Totalt					14 402
IKT	Automatisk frikortoppslag	IKT	Alle	EØF	500
	Automatisk SMS forsendelse fra SyngoWorkflow - RIS.	IKT	DDT	ATE	150
	Digital opplæring av pasienter og pårørende	IKT	EMH	EMH	170
	Kith xml meldinger til og fra Analytix	IKT	DDT	ATE	250
	Milo u integrasjon: 100/218	IKT	KK	Føde og barsel, poliklinikk	500
	Mobile arbeidsplasser 2 stk	IKT	BUK	ABU/barnemottak	140
	Nytt alarmanlegg	IKT	DPH	DPS Kongsvinger	1 350
	PC med bord - 5 stk til HO (justert ned fra 11 etter dialog)	IKT	MD	Hjer te	375
	Programvare - Oppkobling til pasienter i hjemmedialyse (HD)	IKT	MD	Nyre	1 200
	Redcap database til forskning	IKT	EØF	Analyse	350
	Videokonferanseutstyr	IKT	DPH	Follo	250
	Barnediabetesjournal	IKT	BUK	Nordbyhagen	300
IKT Totalt					5 535
Forskning	Minima NextSeq	MTU	FID	MD/FTD	2 900
Forskning Totalt					2 900
BD	Løpende havarier	Alle	Alle	Alle	30 881
BD Totalt					30 881
Totalsum					420 500

Tabellene under viser en oversikt over forslaget til investeringsbudsjett for 2021 fordelt på ulike kategorier.

Kat 1	Kat3	Inv.bud 2021
☐ Bygg	Bygg/anlegg utskiftinger	22 450
	Kapasitet SAP	130 500
	Kapasitet Områdeplan	2 000
	Kapasitet KSB	1 000
	KOS fase III DPS KOS	6 900
Bygg Totalt		162 850
☐ MTU	MTU	31 402
	Forskning	2 900
	Kapasitet SAP	27 500
	Kapasitet LHL	44 500
	Kardiologi LHL	78 500
	TLMB- analysehall	27 232
MTU Totalt		212 034
☐ IKT	IKT	14 735
IKT Totalt		14 735
☐ Alle	BD	30 881
Alle Totalt		30 881
Totalsum		420 500

Kat 1	Kat4	Inv.bud 2021
☐ Bygg	Utvikling/utvidelse	140 400
	Utskifting	22 450
Bygg Totalt		162 850
☐ MTU	Nytt behov	3 440
	Utvikling/utvidelse	150 500
	Utskifting	58 094
MTU Totalt		212 034
☐ IKT	Nytt behov	4 185
	Utvikling/utvidelse	9 200
	Utskifting	1 350
IKT Totalt		14 735
☐ Alle	Utskifting	30 881
Alle Totalt		30 881
Totalsum		420 500