

Budsjett 2015

Budsjettkommentarer

Fosen Helse IKS

Administrasjon:

Budsjettforslaget innebærer at daglig ledelse av Fosen Helse IKS videreføres med daglig leder i 100 % stilling og driftssjef i 100 % stilling. Det er budsjettet med samme omfang av kompetanse innen økonomi fra økonomisjef i Ørland kommune. På grunn av at selskapet har mange tjenester/tiltak som er i drift, er det nødvendig med disse støttefunksjoner for å ivareta lov, forskrift og forsvarlig drift.

I forbindelse med Samhandlingsreformen og økende utadrettet virksomhet har daglig ledelse fått flere utviklings- og driftsoppgaver i tråd med selskapets rolle som regionens utviklingsaktør innenfor helse og omsorg. For å fortsette å være en region som ses på som modell for samhandling, må Fosen Helse IKS kontinuerlig utvikles, der helheten blir mer enn summen av de enkelte delene. Dette krever god strategisk planlegging i dialog mellom de enkelte eierkommuner, eksterne samarbeidspartnere og selskapets styre og ledelse. Fosen Helse IKS søker om prosjektmidler og skjønnsmidler for styrking av utviklingsoppgaver og FoU. Dette ligger ikke i budsjettforslaget.

Kostnadsfordelingen er fordelt etter selskapsandeler.

Administrasjon - prosjektstilling

Det opprettes ny administrativ ressurs tilsvarende 100 % stilling. Den opprettes for å bistå med administrative oppgaver og oppfølging av prosjekt - porteføljen i selskapet. Stillingen skal være prosjektbasert i 1-2 år, med mulighet for fast ansettelse etter prosjektperioden.

Administrasjonen er liten i forhold til organisasjonens vekst de senere år. Ressurser for å ivareta løpende drift bidrar til at det har vært lite ressurser til utviklingsarbeid. Selskapet ønsker å ha stort fokus på forskning og utvikling (FoU). Aktivitet knyttet til søknader og oppfølging av tildelte prosjekter er tidkrevende og avhengig av kontinuerlig oppfølging. Fosen Helse IKS er tillagt de samme krav til rapportering og oppfølging som en hver kommune pålegges. Ny administrativ ressurs er tiltenkt blant annet disse oppgavene.

Lønnskostnader forsøkes finansiert med eksterne prosjektmidler. Driftsfond benyttes som garanti dersom ekstern finansiering ikke er tilstrekkelig.

Fosen Helsekompetanse:

Kompetanseheving og kompetanseoverføring samt FoU er viktige oppgaver og et satsningsområde. Driftsbudsjettene har ingen rammer til å ivareta dette. For å drive FoU som er overførbar og av interesse for andre, er det nødvendig å samarbeide med anerkjente forskningsmiljø. Så langt har Fosen Helse IKS finansiert kjøp av bistand fra forskningsmiljøene gjennom prosjektmidler. Dette er uforutsigbar finansiering og knyttet til definerte områder. Det er flere områder i Fosen Helse IKS sin virksomhet hvor det er ønskelig med aksjonsforskning som krever kjøp av prosjektledelse og veiledning. Uavhengig av ekstern prosjektledelse vil det falle mye arbeid på selskapets ansatte. Ansatte i Fosen Helsekompetanse har en nøkkelrolle i arbeidet med kompetanseheving, kompetanseoverføring og oppfølging av FoU.

Det er tett samarbeid mellom Fosen Helsekompetanse og Folkehelse Fosen om oppbygging av kompetanseportal og læringsprogram innen diabetes og forebyggende helsearbeid. Kompetansekoordinatorerne har hatt en avgjørende rolle i samordning av kommunenes kompetansebehov, utvikling av læringsprogram og kurs og motivering til deltakelse.

I 2013 ble det besluttet i Lederforum Helse- og omsorg Fosen, å delegere utarbeidelse av felles strategisk kompetanseplan for Fosen til Fosen Helse IKS. Fosen Helsekompetanse startet dette arbeidet våren 2013 sammen med administrativ ledelse i Fosen Helse IKS. Arbeidet fortsetter i 2014 og er planlagt ferdigstilt i 2015.

Fosen Helsekompetanse vil være Fosen-kommunenes effektive verktøy for kompetanseheving og trening av IKT -ferdigheter innenfor framtidens helse- og omsorgstjenester.

Frem til 2014 har Fosen Helsekompetanse blitt driftet vha. 1 årsverk fordelt på 2 x 50 % stilling.

For å tilstrebe og imøtekomme nullvekst i budsjett 2014 sett i forhold til 2013 tall, ble det vedtatt å redusere med 10 % stilling.

Budsjettforslaget for 2015 innebærer en videreføring av to kompetansekoordinatorer innehar 50 % stilling + 40 % stilling. Med reduksjon av stillingsressurs vil det ikke være rom for å drifte nye tiltak og en må vurdere om etablerte kurs ikke avholdes i 2015.

I budsjettforslag 2015 er det ikke tatt høyde for kostnader til utvikling av nye kompetansetiltak, men det er planlagte tiltak i Handlingsplan som vil finansieres av fondsmidler. I tillegg vil en her være avhengig av prosjektmidler. Det forventes at behovet for å sende ansatte på kurs utenfor Fosen vil gå ned. Man regner derfor med at utgifter til Fosen Helsekompetanse dekkes ved reduserte utgifter til opplæring/kurs, diett og reiser i den enkelte kommune.

Alle eierkommunene deltar i ordningen. Kostnadsfordelingen mellom kommunene er 60 % fast andel og 40 % innbyggerandel.

Miljøretta helsevern:

Miljøretta helsevern er en del av enheten Folkehelse Fosen. Budsjettet for Miljøretta helsevern består av lønn og oppgaver knyttet til miljøhygieniker tilsvarende 80 %. Det er også husleie kostnader til leie av kontorlokaler ved Mattilsynet. Dette er kostnader som har kommet til fra 2012.

Miljøhygieniker har for driftsåret 2014 og 2015 søkt om velferdspermisjon tilsvarende 20 % stilling, dette medfører i budsjettet 60 % stilling for driftsåret 2015.

Alle kommuner deltar i denne ordningen. Kostnadsfordelingen mellom kommunene er 60 % fast andel og 40 % innbyggerandel.

Samfunnsmedisin:

I Folkehelse Fosen inngår 50 % overlegestilling som er kommunenes felles samfunnsmedisinske ressurs.

Alle kommuner deltar i denne ordningen. Kostnadsfordelingen mellom kommunene er 60% fast andel og 40 % innbyggerandel.

Folkehelse Fosen:

Folkehelse arbeidet er et satsningsområde på Fosen. For å kunne utvikle dette er det behov for å hyre inn spesialkompetanse innen enkelte fagområder. For å imøtekomme nullvekst er disse kostnadene ikke tatt høyde for i driftsbudsjett 2015.

Alle kommuner deltar i denne ordningen. Kostnadsfordelingen mellom kommunene er 60 % fast andel og 40 % innbyggerandel.

Prosjekter:

Prosjektene Rask psykisk helsehjelp og kommunepsykolog er i sin helhet fullfinansiert av prosjekteier Helsedirektoratet.

Følge- og beredskapstjeneste jordmor Fosen er fullfinansiert av St. Olavs Hospital HF.

Prosjektet kreftkoordinatorer Fosen er finansiert med 75 % lønnsmidler av Kreftforeningen, det resterende av kommunene. Nullvekst i budsjett 2015.

Vertskommunetjenester i Ørland kommune - Fosen DMS:

Avdeling for øyeblikkelig hjelp, etterbehandling og spesialisert rehabilitering:

Avdelingen har 13,42 årsverk for sykepleiere/hjelpepleiere, og i tillegg er det fysioterapiressurs i 80 % stilling og ergoterapiressurs i 20 % stilling. Legetilsyn og medisinsk systemansvar ved avdelingen utgjør i dag totalt 1,08 årsverk.

Det er ikke mulig å redusere antall årsverk i denne avdelingen da det er en marginal grunnbemanning. Vakter på ettermiddag, natt og helg er bemannet med kun en sykepleier og en hjelpepleier på inntil 13 pasienter. I avdelingen er det også åpnet for overbelegg utover de 13 normerte senger.

Det er budsjettert med 5 % sykefravær.

På inntektssiden er det foruten refusjoner tatt med salg av 4 plasser for spesialisert rehabilitering til Helse Midt-Norge/St. Olavs Hospital HF.

Det er budsjettert med inntekt fra fullfinansiering av øyeblikkelig hjelp tilbud som for tidligere år. En har i budsjettet valgt å justere for lønns- og prisvekst, med bakgrunn i at det var korrigert for dette i utbetaling for 2014. På nåværende tidspunkt er det ikke mulig å få avklart med Helsedirektoratet om det også justeres for lønns- og prisvekst i tilskuddet for 2015.

Kostnadsfordelingen er følgende: 1/3 til Fosen-kommunene og 2/3 til St. Olavs Hospital HF/Helse Midt-Norge RHF.

Kommuneandelen på kr. 2 320 000,- fordeles likt på Ørland, Bjugn, Rissa, Roan og Åfjord.

Fosen Legevaktsenter:

Kommunene Bjugn, Roan, Ørland og Åfjord inngår i Fosen Legevaktsenter.

Kostnadsfordelingen mellom kommunene er etter innbyggertall.

Økningen i budsjett fra 2014 til 2015 er på kr.78 000,- og skyldes lønnsvekst og tilkommet husleie på hvileroms fasiliteter til legevaktslegene.

Styret har ved flere anledninger drøftet muligheten for å etablere fast ordning for hjelpepersonell ved Fosen Legevaktsenter på helg. I utarbeidelse av budsjettforlag er det ikke tatt høyde for dette med bakgrunn i bestillingen om et stramt og nøkternt budsjett.

Spesialistpoliklinikken Fosen:

Spesialistpoliklinikken er et desentralisert tilbud til Fosen-befolkningen i regi av St. Olavs Hospital HF. Sykehuset kjøper støttefunksjonene fra vertskommunen Ørland; 1,5 stilling sykepleier og 1 stilling legesekretær. De betaler for husleie mm. I tillegg til spesialistpoliklinikken drar andre spesialisttjenester som røntgen og audiograf nytte av støttefunksjonene.

Spesialistpoliklinikken er fullfinansiert av St. Olavs Hospital HF og belastes dermed ikke kommunene. Det har i løpet av de to siste år vært en økning i antall spesialister/ tilbud i poliklinikken uten at hjelpepersonellressursene er økt.

Oppsummering:

Styret ber administrasjonen legge til grunn forutsetning om videreføring av dagens drift. Det skal tas høyde for den økonomiske situasjonen som kommuner og helseforetak har. For å imøtekomme styrets anmodning om nøktern budsjettering og et budsjett så nært opp til nivå for budsjett 2014 som mulig, har dette driftsmessige konsekvenser som synliggjøres under det enkelte ansvar.

Dette gir seg utslag i et stramt og nøkternt budsjettforslag. Budsjett 2015 har tatt høyde for lønnsøkning under alle tjenesteområder som forventes å komme i fbm. sentralt lønnsoppgjør 2014. Økning fra 2014 - 2015 er totalt på 2,78 %.

Konsekvenser budsjettforslag 2015 Fosen Helse IKS;

- Videreføre redusert bemanning Fosen Helsekompetanse i 2015 vil gi konsekvenser for produksjonen / utvikling av tjenesten
- Redusert bemanning i Miljørettet helsevern også 2015, ingen konsekvenser for ansatt da dette er ut fra permisjonssøknad

Konsekvenser budsjettforslag 2015 vertskommunetjenester Fosen DMS;

- Lav bemanningsfaktor gir ikke rom for ytterligere reduksjon i personellressurser ved videreføring av dagens drift. Ved å redusere bemanning vil tilbudet ikke kunne opprettholdes
- Innkjøp og etablering av felles fagsystem og serverdrift av pasientadministrativt system for legevakt/fastleger. Arbeidet vil være omfattende og en påregner kostnader for utredningen, noe det ikke er tatt høyde for i budsjett 2015
- Det er ikke budsjettert med midler for innkjøp av nytt medisinsk teknisk utstyr. Ved behov for nytt utstyr finansieres dette gjennom fond

Ørland 25.9.2014

Liz Raaken
driftssjef
Fosen Helse IKS

Berit Groeggen Wiklund
daglig leder
Fosen Helse IKS

Fosen Helse IKS – fordeling av kostnader budsjettåret 2015

Vedtatt i Styret:

Vedtatt i Representantskap:

Fosen Helse IKS – administrasjon

Kostnadsfordeling: Antall andeler i IKS'et.

Kommune	Selskaps -andel	Kostnad pr. andel 2014	Sum pr. kommune 2014	Kostnad pr. andel 2015	SUM pr. kommune 2015
Ørland	10	54 772,73	547 727	72 613	570 455
Rissa	10	54 772,73	547 727	72 613	570 455
Bjugn	10	54 772,73	547 727	72 613	570 455
Åfjord	10	54 772,73	547 727	72 613	570 455
Roan	2	54 772,73	109 546	72 613	114 090
Leksvik	2	54 772,73	109 546	72 613	114 090
	44		2 410 000		2 510 000

Administrasjon - prosjektstilling

Kostnadsfordeling: Ekstern finansiering eller ved bruk av fond

Kommune	SUM pr. kommune 2015
Ørland	0
Rissa	0
Bjugn	0
Åfjord	0
Roan	0
Leksvik	0
	0

Fosen Helsekompetanse

Kostnadsfordeling: 60 % fast og 40 % etter folketall pr. 1.1.2014

Kommune	Innbyggertall 1.1.2014	60 % fast	40 % etter innbyggertall	Totalt 2015	Totalt 2014
Ørland	5164	76 500	65 015	146 679	147 135
Rissa	6646	76 500	83 673	166 819	166 780
Bjugn	4711	76 500	59 315	140 526	140 710
Åfjord	3242	76 500	40 817	120 559	121 970
Roan	986	76 500	12 420	89 906	92 575
Leksvik	3555	76 500	44 760	124 815	125 830
I alt	24304	459 000	306 000	765 000	795 000

Miljøretta helsevern

Kostnadsfordeling: 60 % fast og 40 % etter folketall pr. 1.1.2014

Kommune	Innbyggertall 1.1.2014	60 % fast	40 % etter innbyggertall	Totalt 2015	Totalt 2014
Ørland	5164	54 000	45 900	99 900	99 920
Rissa	6646	54 000	59 100	113 100	113 220
Bjugn	4711	54 000	41 900	95 900	95 760
Åfjord	3242	54 000	28 800	82 800	82 800
Roan	986	54 000	8 700	62 700	62 850
Leksvik	3555	54 000	31 600	85 600	85 450
I alt	24304	324 000	216 000	540 000	540 000

Samfunnsmedisin

Kostnadsfordeling: 60 % fast og 40 % etter folketall pr. 1.1.2014

Kommune	Innbyggertall 1.1.2014	60 % fast	40 % etter innbyggertall	Totalt 2015	Totalt 2014
Ørland	5164	66 000	56 100	122 100	122 150
Rissa	6646	66 000	72 190	138 190	138 460
Bjugn	4711	66 000	51 170	117 170	116 820
Åfjord	3242	66 000	35 210	101 210	101 260
Roan	986	66 000	10 720	76 720	76 850
Leksvik	3555	66 000	38 610	104 610	104 460
I alt	24304	396 000	264 000	660 000	660 000

Folkehelse Fosen

Kostnadsfordeling: 60 % fast og 40 % etter folketall pr. 1.1.2014

Kommune	Innbyggertall 1.1.2014	60 % fast	40 % etter innbyggertall	Totalt 2015	Totalt 2014
Ørland	5164	78 000	70 000	148 000	144 360
Rissa	6646	78 000	86 000	164 000	163 630
Bjugn	4711	78 000	65 000	143 000	138 060
Åfjord	3242	78 000	45 000	123 000	119 670
Roan	986	78 000	13 000	91 000	90 830
Leksvik	3555	78 000	33 000	111 000	123 450
I alt	24304	468 000	312 000	780 000	780 000

Kreftkoordinatorer

Kostnadsfordeling: Alle eierkommuner finansierer 25 % av lønn samt alle driftskostnader

Den Norske Kreftforening finansierer 75 % av lønnsutgifter

Kommune	25 % 2015	Totalt 2015	25 % 2014	Totalt 2014
Ørland	33 000		33 000	
Rissa	33 000		33 000	
Bjugn	33 000		33 000	
Åfjord	33 000		33 000	
Roan	33 000		33 000	
Leksvik	33 000		33 000	
I alt	198 000	648 000	198 000	700 000

Vertskommunetjenester - Fosen DMS

Avdeling for øyeblikkelig hjelp, etterbehandling og spesialistrehabilitering

Kommune	Andel 2015	Andel 2014
Ørland	464 000	435 400
Rissa	464 000	435 400
Bjugn	464 000	435 400
Åfjord	464 000	435 400
Roan	464 000	435 400
SUM	2 320 000	2 177 000

Staten	Andel 2015	Andel 2014
Helse Midt-Norge RHF *	6 829 000	6 554 000
St. Olavs Hospital HF **	2 320 000	2 177 000
St. Olavs Hospital HF ***	1 800 000	1 748 500
SUM	10 949 000	10 479 500

- * Helse Midt-Norge RHF's andel gjelder finansiering av både spesialistrehabilitering og medisinsk etterbehandling
- ** St. Olavs Hospital HF andel 6 senger medisinsk etterbehandling
- *** St. Olavs Hospital HF andel øyeblikkelig hjelp tilbud 3 senger. Tilsvarende sum finansieres også av Helsedirektoratet og finnes som inntekt under ansvar 319 avdeling for øyeblikkelig hjelp, etterbehandling og spesialistrehabilitering

Fosen Legevaktsenter

Kostnadsfordeling: etter folketallet pr. 1.1.2014

Kommune	Innbyggertall 1.1.2014	Andel 2015	Andel 2014
Ørland	5164	1 095 900	1 069 300
Bjugn	4711	999 800	967 650
Åfjord	3242	688 050	671 450
Roan	986	209 250	206 600
SUM	14103	2 993 000	2 915 000

Spesialistpoliklinikken Fosen

St.Olavs Hospital HF	Andel 2015	Andel 2014
	2 090 000	2 000 000
SUM	2 090 000	2 000 000

Total fordeling pr. kommune budsjett 2015

	Ørland	Rissa	Bjugn	Åfjord	Roan	Leksvik	SUM 2015	SUM 2014	Endring 2014 til 2015
Fosen DMS - administrasjon	570 455	570 455	570 455	570 455	114 090	114 090	2 510 000	2 410 000	100 000
Fosen Helsekompetanse	146 679	166 819	140 526	120 559	89 906	124 815	765 000	795 000	-30 000
Miljøretta Helsevern	99 900	113 100	95 900	82 800	62 700	85 600	540 000	540 000	0
Samfunnsmedisin	122 100	138 190	117 170	101 210	76 720	104 610	660 000	660 000	0
Folkehelse Fosen	148 000	164 000	143 000	123 000	91 000	111 000	780 000	780 000	0
Avd. ø.hj./ etterbeh. og spes. rehab.	464 000	464 000	464 000	464 000	464 000	0	2 320 000	2 177 000	143 000
Fosen Legevaktssenter	1 095 900	0	999 800	688 050	209 250	0	2 993 000	2 915 000	78 000
Spesialistpoliklinikken Fosen	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kreftkoordinator Fosen	33 000	33 000	33 000	33 000	33 000	33 000	198 000	198 000	0
SUM drift 2015	2 680 034	1 649 564	2 563 851	2 183 074	1 140 666	573 115	10 766 000		
SUM drift 2014	2 598 992	1 598 217	2 475 127	2 113 277	1 107 651	581 736		10 475 000	
									291 000
Differanse 2014 / 2015	81 042	51 347	88 724	69 797	33 015	- 8 621	291 000		
% Diff. budsjett 2014 - 2015	+ 3,11 %	+ 3,21 %	+ 3,58 %	+ 3,30 %	+ 2,98 %	-1,48 %	+ 2,78 %		

Versjon: 1 av 7.7.2014
 Revisjon: 1 av 25.9.2014
 lr/bgw