

STYREMØTE 26. april 2021

Side 1 av 10

Styresak nr.:	30-21	Sakstype:	Orienteringssak
Saksnr. arkiv:	20/09162		

Økonomisk langtidsplan for Sykehuset Østfold HF 2022-2025 (41) – status per 19.04.2021

Sykehuset Østfold (SØ) planlegger med positive økonomiske resultater i langtidsperioden 2022-2025(41). Forventet aktivitetsvekst er innarbeidet i henhold til føringer fra Helse Sør-Øst (HSØ).

Forslag til vedtak:

1. Styret tar status for arbeidet med økonomisk langtidsplan 2022-2025(41) til orientering.

Sarpsborg, den 19.04.2021

Hege Gjessing
administrerende direktør

Styresak nr.: 30-21

1. Administrerende direktørs anbefalinger / konklusjoner

Administrerende direktør anbefaler at styret tar status for økonomisk langtidsplan (ØLP) for 2022-2025(41) til orientering. Saken legges frem til beslutning i styremøtet 31. mai 2021.

2. Faktabeskrivelse

SØ startet arbeidet med ØLP for perioden 2022-2025(41) i januar 2021. Det har vært gitt innspill fra alle klinikker i arbeidet og sykehusledelsen har hatt tre heldagssamlinger hvor temaene er diskutert. På grunn av korona-situasjonen har dette delvis vært gjennomført som skypemøter.

Det fremlagte forslaget bygger på en videreføring av de forutsetninger som var lagt i forbindelse med ØLP 2021-2024. Ambisjonen har vært å videreføre resultatkrav, korrigert for lavere renteforutsetninger, i den nye planen. SØ har per i dag spesielt to områder hvor kapasiteten vurderes for lav – prehospitale tjeneste og døgnplasser. I arbeidet med langtidsplanen foreslås det derfor å styrke kapasiteten på disse områdene, noe som medfører at det for årene 2022 og 2023 er lagt et noe lavere resultatmål enn hva reduserte rentekostnader ville kunne medført. Økte kostnader dreier seg i hovedsak om økt beredskap innenfor prehospital tjeneste og økt døgnkapasitet. Det er videre innarbeidet en økning i tjenestepreisen fra Sykehuspartner (SP) fra 2022 på 23 mill. kroner. Fra 2024 reduseres imidlertid denne tjenestepreisen med 29 mill. kroner i gjeldende ØLP, denne endringen var ikke innarbeidet i forutsetningene i ØLP 2021-2024. Effekten av dette innebærer at overskuddet i perioden 2022 til 2025 bedres, slik at nivået på positive resultater for perioden 2022-2025 opprettholdes på samme nivå som i ØLP 2021-2024(40), justert for renteeffekt. Forslag til fremlagte langtidsplan vil danne grunnlag for det videre arbeidet med budsjett for 2022.

Rammer og styringssignaler fra Helse Sør-Øst (HSØ) – om ØLP

ØLP er en konkretisering og konsekvensvurdering av vedtatt strategisk fokus og mål ift. økonomiske rammebetingelser for det enkelte helseforetak. Hensikten med arbeidet er å vise utviklingen innenfor driftsmessige forhold i et fireårig perspektiv, samt legge til rette for en helhetlig vurdering av foretakets økonomiske bæreevne for investeringer i et lengre perspektiv (frem til 2041). ØLP rulleres hvert budsjettår, slik at første år i planperioden blir førende for påfølgende års budsjett.

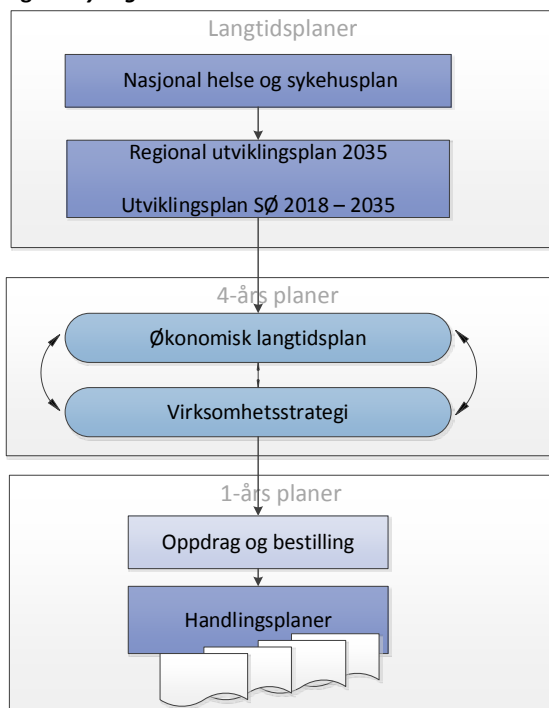
Den samlede overføring av inntekter til drift og investering fra HSØ legger rammer for aktiviteten i foretaket. En samlet rammetildeling gjør at styret må beslutte hvordan den totale økonomiske rammen skal fordeles mellom drift og investeringer. Prinsippet om rammetildeling innebærer at foretaket selv må skaffe handlingsrom for investeringer og nye helsefaglige prioriteringer.

Regionale prioriteringer, herunder investeringer, samt foreløpige inntektsrammer legger grunnlaget for helseforetakets arbeid med egne prioriteringer i ØLP.

Figuren under viser sammenhengen mellom de forskjellige styringsdokumentene.

Styresak nr.: 30-21

Fig.1 - styringsdokumenter



Virksomhetsstrategien og ØLP gjelder for samme planperiode og er gjensidig avhengige av hverandre. Dette skal bidra til en god dynamikk mellom faglige strategier og økonomiske rammer.

Mål og historikk

Mål, satsningsområder og hovedutfordringer beskrevet i sykehuset virksomhetsstrategi er førende for prioriteringer og innretting av ØLP 2022-2025 (41). ØLP skal bidra til at målsettinger innfris gjennom innretting av økonomiske rammer.

Bygging av nytt sykehus på Kalnes og ut-/ombygging av sykehuset i Moss har gitt økte kostnader i form av renter og avskrivninger. Økte avskrivninger til bygg, utstyr og IKT-løsninger utgjør en økt årlig kostnad på ca. 395 mill. kroner sammenlignet med 2014. Endring i finansresultatet har frem til 2019 utgjort en årlig merkostnad på 80 mill. kroner. Samlet kostnadsvekst har medført et behov for kostnadsreducerende tiltak/økte inntekter på til sammen 475 mill. kroner for å ha et resultat i balanse. Disse forholdene har medført at SØ har hatt godkjente budsjetter med negative resultater siden innflytting på Kalnes i 2015.

SØ har i 2021 et godkjent budsjett i balanse. Dette er en forbedring med 58 mill. kroner, sammenlignet med planlagt resultat i ØLP 2021-2024. Resultatforbedringen har vært mulig da rentekostnadene er lavere enn hva som tidligere var lagt som forutsetning, i tillegg ble lønnsoppgjøret i 2020 lavere enn budsjettet.

I 2026 og 2036 vil det være markante reduksjoner i avskrivninger, da store deler av gjennomførte investeringer vil være ferdig avskrevet. Det forutsettes at overskudd som genereres etter 2026, som følge av reduserte avskrivningskostnader og rentekostnader, benyttes til fremtidige nødvendige investeringer.

Styresak nr.: 30-21

Aktivitetsforutsetninger

HSØ legger som planforutsetning opp til en aktivitetsvekst for 2022 som er høyere enn befolkningsveksten innen alle tjenesteområder (styresak 024-21 Økonomisk langtidsplan 2022 – 2025 planforutsetninger). Følgende regionale mål er besluttet:

- Samlet vekst i pasientbehandlingen skal være i overkant av 2 % i 2022.
- Vekst i aktiviteten innen somatikk skal være om lag 5,7 % i planperioden.
- Veksten innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling skal hver for seg være høyere enn for somatikk.

Foretakene kan budsjettere med høyere vekst forutsatt at målkrav med hensyn til prioritering mellom tjenesteområdene oppfylles og skjer innen rammene av en bærekraftig økonomi. Det legges til rette for en samlet vekst i pasientbehandlingen på minst 2 % fra 2021 til 2022 og veksten i ISF-finansiert pasientbehandling skal være om lag 5,7 % i planperioden 2021-2024. Når det gjelder andre tjenesteområder er det foreløpig ikke gitt konkrete forutsetninger for vekst, utover at det sikres tilstrekkelig samlet kapasitet for medisinske støttefunksjoner. Det er forventet en befolkningsvekst i sykehusets opptaksområde på i underkant av 2,3 % i perioden 2022-2025. SØ er med bakgrunn i befolkningsframskrivninger og forbruk av tjenester definert som et opptaksområde hvor det forventes noe lavere vekst enn snittet i HSØ.

Innen psykisk helsevern for voksne og barn og unge (VOP og BUP) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) er det lagt opp til årlig vekst i poliklinisk aktivitet på i overkant av 5,5 % i perioden 2021-2024 og deretter en årlig vekst på 0,81 %. Det er ikke forutsatt vekst for døgnopphold innen psykisk helsevern og TSB.

I somatisk virksomhet er det forutsatt vekst på alle områder. Det er lagt opp til en total aktivitetsvekst innenfor somatikk målt i DRG-poeng på 5,5 % fra 2022 til 2025, deretter en årlig vekst på 0,8 % fra 2026. SØ planlegger med en høyere aktivitetsvekst enn forventet befolkningsvekst tilsier innen alle hovedområder i første fireårsperiode i langtidsplanen.

SØ har økt sin egendekningsgrad fra 71,4 % i 2011 til 77,2 % i 2019. Det er fortsatt noen områder hvor det er potensial for å «ta tilbake» pasienter som blir behandlet ved andre helseforetak.

Økonomiske rammer

SØ baserer sitt arbeid på foreløpige rammeforutsetninger fra HSØ:

Tabell 1 – rammeforutsetninger SØ 2022-2025

SYKEHUSET ØSTFOLD HF	Økonomiplan 2022-2025			
Beregning av foreløpig inntektsramme	2022	2023	2024	2025
Basisramme inkl. KBF forrige periode	4 386 063	4 494 492	4 531 189	4 570 300
Endringer				
Forskuttet økn. basis 2021 sfa pensjon	77 268			
Omfordeling inntektsmodell	-4 732	-5 540	-3 129	-1 393
Økt aktivitet	73 171	50 552	50 553	50 571
Netto ABE	-8 314	-8 314	-8 314	-8 314
Justering av ettårig aktivitetsvekst	-28 964			
Foreløpig basisramme	4 494 492	4 531 189	4 570 300	4 611 163
Forskning Basis	8 088	8 088	8 088	8 088
Forskning Tilskudd	1 154	1 154	1 154	1 154
Nasjonale kompetansesentra	0	0	0	0
Andre statlige tilskudd	3 338	3 338	3 338	3 338
Sum faste inntekter	4 507 072	4 543 770	4 582 880	4 623 744

Styresak nr.: 30-21

Tabellen over viser utvikling i basisrammen i perioden 2022-2025. I perioden etter 2025 forutsettes det en årlig vekst på ca. 51 mill. kroner per år i økt basisramme.

Basert på budsjettert aktivitetsnivå og kostnadsutvikling vil resultatutvikling for perioden være som følger:

Tabell 2 – resultatutvikling SØ 2021-2025

	2021	2022	2023	2024	2025
Basisramme	4 394 151	4 502 580	4 539 277	4 578 388	4 619 251
ISF-refusjoner somatikk (sørge for ansvaret)	1 980 137	2 019 640	2 049 859	2 070 308	2 090 961
ISF-refusjoner PHV og TSB	108 148	110 322	111 978	113 109	114 251
Polikliniske inntekter lab/rad	210 947	215 166	218 394	220 578	222 783
Andre inntekter	601 230	557 330	564 041	570 339	574 801
Sum inntekter	7 294 613	7 405 038	7 483 549	7 552 721	7 622 048
Varekostnader og kjøp av tjenester	974 041	1 005 896	1 029 828	1 070 227	1 107 829
Konserninterne gjestepasientkostnader	463 136	466 841	470 575	474 340	478 135
Lønn og innleie	4 448 794	4 477 810	4 508 950	4 516 946	4 512 282
Avskrivninger	369 638	368 655	374 190	369 988	349 324
Andre driftskostnader	1 005 560	1 029 271	1 027 257	1 000 572	1 005 192
Finanskostnader	33 445	36 375	45 947	53 248	54 335
Sum kostnader	7 294 613	7 384 848	7 456 748	7 485 321	7 507 096
Resultateffekt	0	20 189	26 801	67 400	114 951

I 2022 er det budsjettert med en økning i aktivitetsbaserte ISF-inntekter på 41,6 mill. kroner (2 %). Samlet sett for perioden 2020 til 2025 er veksten forutsatt å være 5,5 %. Beregnet vekst er sett i forhold til plantall for 2021. For polikliniske inntekter er det budsjettert med en tilsvarende vekst som for ISF-refusjoner. Følgende satsningsområder er innarbeidet i forslaget:

2022:

- Etablere nytt døgnområde på Kalnes
- Økt kapasitet i ambulansetjenesten
- Økt antall utdanningsstillinger
- Endret bemanning knyttet til risikoføydende
- Etablere fast tertialvakt på nyfødtintensiv
- Økt kapasiteten innenfor psykisk helsevern
- Utvidet åpningstid for mikrobiologi
- Molekylærpatologi og medisinsk genetikk (persontilpasset medisin)

2023:

- Økt kapasitet innen BUP
- Utvidelse av åpningstider for MR og CT
- Bemanning til MR4
- Ta i bruk flere stuer på injeksjonsklinikken (øye)
- Innføre akuttvakt i radiologi på Kalnes
- Økt tilbudet til autismeområdet
- Økt antall helsefaglæringer

2024:

- Økt kapasitet på postoperativ avdeling i Moss
- Økt kapasitet i akuttmottaket (aften/kveld og helg i tun 2)

2025:

- Etablere dagenhet på Kalnes
- Anskaffe robot nr. 2

Styresak nr.: 30-21

Listen over viser en foreløpig prioritering av innspill som er innmeldt og tidspunkt for når den økonomiske effekten er innarbeidet i forslag til ØLP. For å finne rom for de ulike behovene er det laget en foreløpig plan for mulig tidspunkt for implementering av de ulike tiltakene.

De tiltakene som vil være mest kostnadskrevenne er økt kapasitet innen prehospital tjeneste og økt sengekapasitet for klinikk medisin, til sammen vil dette utgjøre en kostnadsvekst på i overkant av 21 mill. kroner. I tillegg er det behov for å øke antallet utdanningsstillinger i sykehuset, foreløpig beregning gir en kostnadsvekst på ca. 9 mill. kroner.

Et annet område med behov for noe forsterkninger er fødeavdelingen, hvor det over tid har vært en økning i ressurskrevende fødsler uten tilsvarende økning i bemanning. Døgnområdene for sykehuspsykiatri er også et område hvor det sannsynligvis vil være behov for å øke bemanningen.

For å bedre den interne pasientflyten og opprettholde tilbudet innen radiologi og laboratorietjenester vil det være behov for å utvide åpningstiden innenfor flere områder i planperioden.

SØ vil i løpet av perioden 2022-2025 innføre talegjenkjenning i hele organisasjonen. Ved full innføring vil prosjektet medføre en årlig besparelse i lønnskostnader med 13 mill. kroner. Full effekt av innføringen er forventet senest i 2025.

I tillegg til de prioriterte områdene er det lagt inn en forventet økning i medikamentkostnader i tråd med mottatt prognose fra Sykehusapoteket (SA). Det er også innarbeidet en økning i varekostnader som tilsvarer minst den aktivitetsvekst som er forutsatt. Tjenestepreis til SP er innarbeidet iht. mottatt langtidsplan.

Samlokalisering av psykisk helsevern og TSB i Fredrikstad er innarbeidet i driftsbudsjettet med reduserte leiekostnader på 5,2 mill. kroner fra 2023. Videre er det innarbeidet økte driftsmidler til vedlikehold av bygget fra 2023 til 2029.

Det er behov for anskaffelse av ny MR grunnet manglende kapasitet i dag. Anskaffelsen medfører behov for økt bemanning i avdeling for bildediagnostikk, denne er innarbeidet med halvårseffekt fra 2023 med 1,1 mill. kroner og resterende 1,1 mill. kroner i 2024. Dette medfører en endring ift. tidligere planer hvor oppstart var beregnet i 2022.

Økte drifts- og forvaltningskostnader på 0,6 mill. kroner i forbindelse med utvidelse av somatisk akuttmottak i Kalnes er lagt inn fra 2023.

Leie/leasingkostnader for bygg vil i perioden endres med ny avtale for ambulansestasjon i Sarpsborg og erstatningsarealer for nytt døgnområde i Kalnes.

Gitt forutsetninger om aktivitetsvekst og innarbeidede tiltak i perioden vil årlige endringer være som følger:

Styresak nr.: 30-21

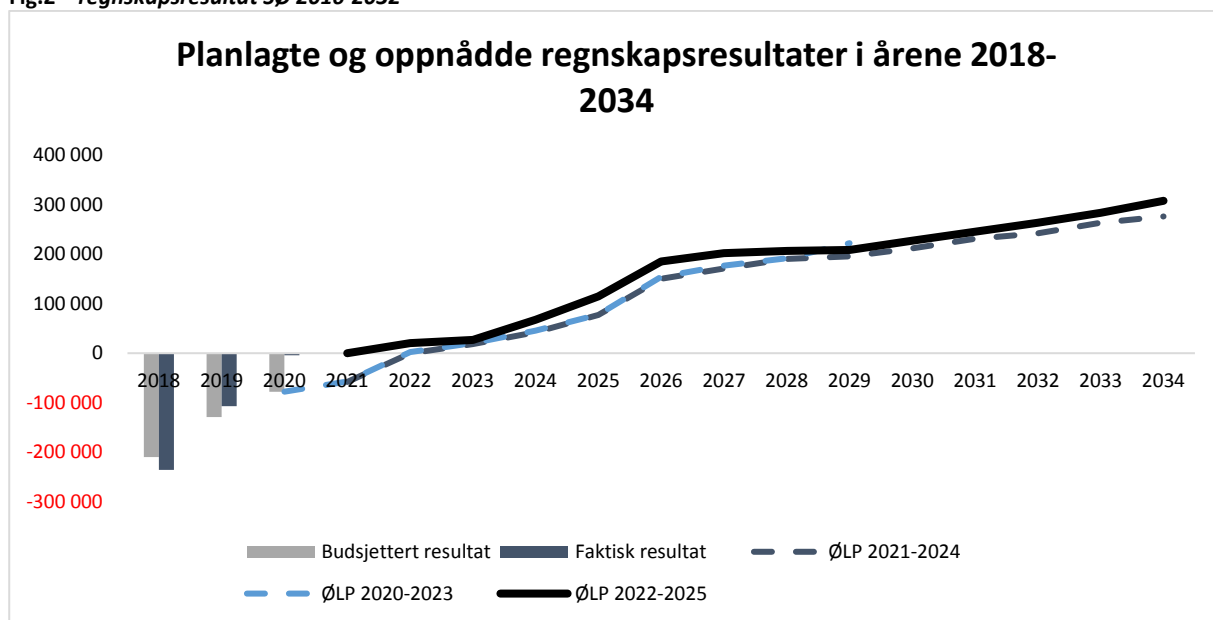
Tabell 3 – endringer i inntekter/kostnader SØ 2022-2025

Endringer per år	2022	2023	2024	2025	Sum
Ordinært resultat (årlig forbedring)	51 601	21 734	55 665	20 933	149 933
Basisramme	108 429	36 698	39 110	40 864	225 100
Aktivitetsvekst somatikk	37 186	28 447	19 249	19 442	104 325
Vekst ISF-refusjon biologiske legemidler	2 317	1 772	1 199	1 211	6 499
Aktivitetsvekst psykisk helsevern og TSB	2 174	1 656	1 131	1 142	6 103
Polikliniske inntekter lab/rad	4 219	3 227	2 184	2 206	11 836
Andre inntekter	-43 900	6 711	6 298	4 462	-26 430
Sum inntekter	110 424	78 511	69 172	69 327	327 434
Varekostnader og kjøp av tjenester	31 855	23 932	40 398	37 602	133 788
Konserninterne gjestepasientkostnader	3 705	3 735	3 765	3 795	14 999
Lønnskostnader	29 016	31 140	7 996	-4 664	63 487
Avskrivninger	-983	5 534	-4 202	-20 664	-20 314
Andre driftskostnader	23 711	-2 014	-26 685	4 620	-368
Renter	-2 930	-9 572	-7 301	-1 087	-20 890
Sum kostnader	84 375	52 755	13 971	19 603	170 703
Resultateffekt	26 050	25 757	55 201	49 724	156 732

Tabellen over viser årlig endring av inntekter og kostnader i perioden 2022-2025. Basisrammen økes med 149 mill. kroner og samlet økning i øvrige inntekter forutsettes å være 327 mill. kroner.

For perioden etter 2025, dvs. fra 2026-2041 forutsettes det en årlig økning i basisrammen på 56 mill. kroner og en årlig vekst i aktivitetsbaserte inntekter på 0,8 %. Disse forutsetningene vil gi en årlig resultatutvikling som illustrert i figuren under.

Fig.2 – regnskapsresultat SØ 2016-2032



SØ vil med en slik forutsatt inntekts- og kostnadsutvikling ha positive driftsresultater fra 2022 med en gradvis resultatforbedring som en konsekvens av årlige resultatforbedringer og reduserte avskrivnings- og rentekostnader. Redusert rentenivå medfører også en positiv endring i resultatutvikling sammenlignet med ØLP 2020-2023/2021-2024.

Tabellen under viser budsjettert årlig vekst i DRG-produktivitet i SØ i årene 2021-2025. Produktiviteten måles gjennom antall DRG-poeng i forhold til bemanningsforbruk innen somatikk.

Styresak nr.: 30-21

Tabell 4 – DRG-produktivitet SØ 2021-2025

ISF-poeng pr brutto månedsverk	2021	2022	2023	2024	2025
Somatikk	1,86	1,88	1,89	1,91	1,91
VOP	1,18	1,20	1,21	1,21	1,22
BUP	5,01	5,07	5,10	5,14	5,16
TSB	2,17	2,19	2,21	2,22	2,23

Investeringer og likviditetsutvikling

Følgende investeringer er innarbeidet i planperioden:

Bygg

- Utvidelse av akuttmottak 75 mill. kroner (2020-2022)
- Oppgradering av St. Joseph 98. mill. kroner (2020-2022)
- Strålebygg 560 mill. kroner i 2028 (beløpet må kvalitetssikres)
- Årlig investeringsnivå utover ovennevnte prosjekter 25 mill. kroner (ikke spesifiserte prosjekter)
- Ny ambulansestasjon i Halden 40 mill. kroner (2023-2024)
- Tilbygg til MR4 20 mill. kroner (2023)

Medisinskteknisk utstyr (MTU)

- Gjennomsnittlig investeringsnivå på 69 mill. kroner fra 2022
- Årlig investeringsnivå i perioden 2021-2024: 60 mill. kroner
- MR4 17 mill. kroner (2023)

IKT

Følgende retningslinjer er gitt fra HSØ:

Helseforetakene skal ikke gjennomføre egne investeringer på området. Kun unntaksvis, og etter dialog med det regionale helseforetaket, kan helseforetaket finansiere IKT-anskaffelser til eget bruk, foretatt gjennom Sykehuspartner». Det vurderes at det vil være behov for å foreta enkelte investeringsprosjekter i SØ innen IKT som ikke finansieres gjennom SP.

Det forutsettes at innkjøp av ambulanser finansieres gjennom finansiell leasing i hele perioden.

Det er videre innarbeidet **etablering av strålesenter i 2028** med en kostnad på 560 mill. kroner. Det forutsettes at 70 % av investeringen finansieres gjennom regionalt låneopptak. Beløpet er usikkert og det er ikke innarbeidet økonomiske effekter av driftsbudsjettet. Investeringen vil særlig påvirke utvikling på bemanningskostnader, varekostnader og konserninterne gjestepasientkostnader.

Det er gjort analyser i forhold til behov for **investeringsmidler til MTU** for å opprettholde en forsvarlig MTU-park og tilby moderne pasientbehandling innen alle områder. Analysen viser at det vil være behov for en økning i investeringsbudsjettet fra dagens nivå til 70 mill. kroner per år fra 2022. Den verdivektede snittalderen vil falle marginalt (til rundt 3,7 år) frem mot 2021, for deretter å stige frem mot 2036 hvor den verdivektede snittalderen vil være på 5,9 år. Gitt en slik økning i investeringsnivået vil SØ ha en moderne MTU-park og kunne tilby moderne pasientbehandling innenfor alle områder. I fremlagte ØLP er det lagt inn et investeringsnivå for MTU på gjennomsnittlig 69 mill. kroner per år, dvs. tilnærmet lik anbefaling. Investeringsnivået dekker imidlertid ikke behovet for nye investeringer utover å erstatte dagens nivå.

Styresak nr.: 30-21

Det er et behov for å øke investeringsnivået knyttet til etterslep av vedlikeholdet (bygg) i Moss. Handlingsrom og fremdriftsplan må konkretiseres nærmere samtidig med planer om kapasitet på mellomlang sikt.

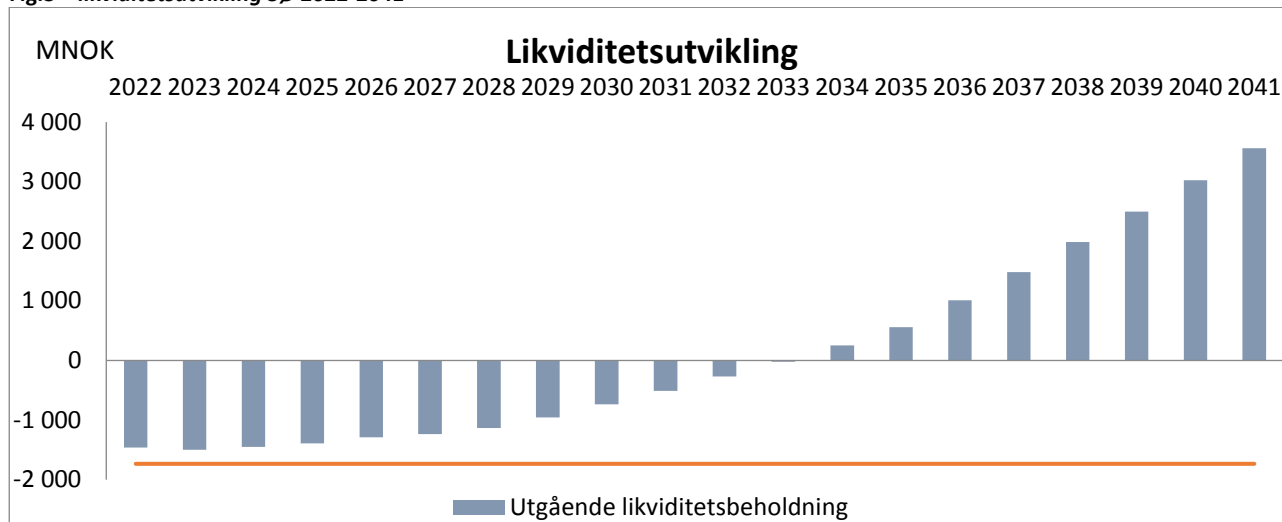
SØ er tilbudt lån fra HSØ på til sammen 26,2 mill. kroner for å **utbedre feil og mangler ved nytt bygg på Kalnes**. Effekten av økt låneopptak og investeringer på til sammen 26,2 mill. kroner er innarbeidet i fremlagte ØLP. Lånet er p.t ikke utbetalt men de fleste investeringene er gjennomført. Oppsummert er følgende innarbeidet i ØLP:

Tabell 5 – investeringer innarbeidet i ØLP SØ 2022-2024

Investeringsområde	2022	2023	2024	2025	I perioden
Bygg - udisponert	10 000	10 000	25 000	25 000	70 000
Akuttmottak	30 000	23 000			53 000
St.Joseph	30 500				30 500
Ambulansestasjon Halden		20 000	20 000		40 000
Tilbygg MR		20 000			20 000
MTU	50 000	50 000	50 000	90 000	240 000
MR4		17 000			17 000
IKT	10 000	5 000	5 000	5 000	25 000
Totalt innarbeidet	130 500	145 000	100 000	120 000	495 500

Det er ikke innarbeidet salg av bygg i langtidsperioden.

Fig.3 – likviditetsutvikling SØ 2022-2041



Figuren over viser likviditetsmessig utvikling i perioden 2022-2041 ift. tilgjengelig driftskreditramme på 1,734 mrd. kroner. Fra 2034 vil SØ ha en positiv likviditet.

Risikoområder

Ved omdisponering av noe av den positive renteeffekten i 2022 og 2023 til å øke kapasiteten innen de områdene som ansees å være kritiske, er risikoen redusert sammenlignet med tidligere ØLP. Det vil fortsatt være risiko knyttet til å unngå ytterligere bemanningsøkning i forbindelse med planlagt aktivitetsøkning. SØ har hittil i år et bemanningsforbruk som er iht. budsjettet for sykehuset totalt når det korrigeres for effekter av koronapandemien.

Styresak nr.: 30-21

Vekst i kostnader til medikamenter, utover ordinær vekst, er beregnet for perioden 2022-2025 og baserer seg på prognoser utarbeidet av SP. Det vil likevel være en risiko for ytterligere økning, da nye kreftmedikamenter godkjennes fortløpende i *Beslutningsforum*. Nivået på medikamentbudsjettet må derfor vurderes fortløpende.

Det er forventet at lønnsoppgjøret for 2021 vil være høyere enn forutsatt i budsjettet, dette er dermed en risiko for fremtidige planer dersom ikke dette kompenseres over statsbudsjettet.

Det er ikke tatt høyde for å videreføre eventuelle økonomiske effekter av koronapandemien i fremlagte forslag til ØLP.

3. Administrerende direktørs vurderinger

Administrerende direktør vurderer at fremlagte innspill til ØLP vil bidra til å redusere noe risiko ift. dagens kapasitetsutfordringer på enkelte områder. Videre vurderes det at det er lagt opp til en bærekraftig økonomisk utvikling i planene som gir rom for å øke investeringsevnen til SØ over tid.

Det er fortsatt utfordringsområder som ikke er fullt ut dekket i fremlagte plan. Dette gjelder særlig behov for økt sengekapasitet på mellomlang sikt og et udekket behov for vedlikeholdsetterslep i Moss. I tillegg vurderes det å være et udekket behov innenfor investeringsbudsjettet til MTU, dette gjelder særlig utvidelser utover dagens erstatningsbehov. Handlingsrommet for å ivareta disse forholdene må vurderes nærmere i sammenheng med ytterligere konkretisering av investeringsbehovet for strålebygg og behov for økt sengebehov på mellomlang sikt, samt hvilke effekter dette vil ha på kostnadsnivået i drift og da spesielt behovet for økt bemanning.