

Sak 19 2026 – Økonomisk langtidsplan

Saksbehandler	Eirik Naalsund
Ansvarlig leder	Trond Utne
Saksmappe	2026/131
Dato for styremøte	16.04.2026

Forslag til vedtak:

Styret i Hemit HF tar orientering om økonomisk langtidsplan til etterretning.

Trondheim, 09.04.2026

Trond Utne
Administrerende direktør

Nummererte vedlegg som følger saken

Ingen vedlegg

Hva saken gjelder

Hensikten med saken er å gi Styret for Hemit HF en orientering om Økonomisk Langtidsplan (ØLP) for 2027-2032 som ble besluttet i Digitaliseringsstyret 16.3.26 og hvilke konsekvenser dette har for Hemit.

I møte i Digitaliseringsstyret 16.3.26 ble ØLP for de kommende seks år behandlet hvor følgende vedtak relatert til ØLP for Hemit ble fattet:

- Digitaliseringsstyret vedtar fremlagte investeringsplan for anskaffelser for ØLP-perioden
- Digitaliseringsstyret forutsetter at det gjøres kostnadsreduksjoner innen Hemits tjenestebudsjett, slik at nye investeringer kan realiseres innenfor de eksisterende økonomiske rammene for perioden. Kostnadsreduksjonen er todelt; 1 % årlig kostnadsreduksjon igjennom ØLP-perioden av tjenestebudsjett 2026 (med unntak av avskrivningene) og i tillegg ytterligere forventet effekt av samordning Hemit/HPAS.
- Digitaliseringsstyret forutsetter at alle helseforetakene bidrar aktivt med omprioriteringer og reduksjoner for å holde kostnadsnivået nede og finne rom for uløste oppgaver
- Digitaliseringsstyret godkjenner fremlagte forslag til ØLP IT 2027-2032 for tjeneste- og driftskostnader. Digitaliseringsstyret ber om en egen sak for behandling av KI-kostnader

Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

ØLP slik den ble vedtatt for Hemit:

ØLP Hemit	B 2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Tjenestebudsjett Hemit	1208	1218	1222	1255	1249	1268	1277
Driftsfinansierte IT-prosjekter	68	64	63	61	55	53	47
Utstysleie	59	62	69	81	82	87	100
Forutsatte innsparinger i Hemit		-13	-19	-31	-37	-46	-49
Sum	1335	1331	1335	1366	1349	1362	1375

ØLP slik den ligger er veldig ambisiøs med tanke på at den inkluderer en plan for investeringer som er nødvendige, men som er relativt store prosjekter å gjennomføre. Se tabell:

Anskaffelser (Investeringer) Hemit	2027	2028	2029	2030	2031	2032	SUM
PRS (personal, ressursstyring, lønn)		13	150	13	150		326
Sak/arkiv (Elements)	4,5	19,5					24
Kvalitetssystem (EQS)			12				12
Meldings- og alarmformidling (Imatis)	12						12
Patologi (bildelagring og journal)	2	14	2,5	37,5			56
Sterilsentral (T-dok)	27	13,5					40,5
Redundans	20	20					40
Andre anskaffelser	10	20	20	20	20	20	110
Sum	75,5	100	184,5	70,5	170	20	620,5

Tallene som er vedlagt er kun investeringskostnaden som tilhører prosjektene. Driftskostnadene på 119 millioner kommer i tillegg. PRS og Redundans er investeringer som det tidligere ikke har vært funnet rom for å inkludere i ØLP, men som nå er inkludert.

For at helseforetakene skal kunne ha råd til å betale for kostnadene for alle disse investeringene så er det lagt til grunn at det er Hemit som skal redusere kostnader. Se tabell fra ØLP-saken i

Digitaliseringsstyret:

Innsparing Hemit for ØLP-perioden	Lavere kostnader i 2027	Lavere kostnader i 2028	Lavere kostnader i 2029	Lavere kostnader i 2030	Lavere kostnader i 2031	Lavere kostnader i 2032
Innsparing 1 % per år	10,5	21,0	31,5	42,0	52,5	63,0
Effekt av samordning Hemit/HPAS (Hemts andel)	5,0	5,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Sum	15,5	26,0	41,5	52,0	62,5	73,0

Effekt av samordning er presisert i saken til å være i tillegg til de 20mNOK som er pålagt som besparelse i ØLP vedtatt i 2024.

Innsparingen på 1% årlig av alle kostnader ekskl. avskrivninger og besparelsen forventet fra samordning med Helseplattformen må Hemit ta utfordringen på. I dagens situasjon med ekstraordinær prisvekst på særlig IKT-utstyr langt utover den generelle prisveksten er det vanskelig å se for seg at situasjonen kan håndteres uten prisøkninger for kunden i den kommende perioden. Videre reduksjon av innleie frarådes da den igjennom de kraftige reduksjonene i 2025 er redusert til et minimum allerede (2,1% av alle timer). Foreløpig så ligger kostnaden ved planlegging og gjennomføring av samordningstiltak betydelig over effekt av realiserte og forventede gevinster, slik at netto besparelse først vil være realistisk 2 – 3 år etter at samordningstiltak er fullført.

Hemit må dermed planlegge med å løse utfordringene med å utfordre områdestyrene på hvilke tjenester som kan nedprioriteres/avsluttes, videre reduksjon i bemanning, reduksjon i investeringer og fortløpende vurdering av igangsettelse av overnevnte prosjekter (mtp ressurstilgang, budsjett og gjennomføringsevne). Videre reduksjon i bemanning kan medføre risiko for økt grad av innleie for å gjennomføre den planlagte økningen i investeringsaktivitet, med tilsvarende økning i kostnader.

For å løse behovet for ytterligere kostnadsreduksjon anbefales det at administrerende direktør går i dialog med helseforetakene for å avtale nødvendige reduksjoner i avtalte tjenester som gjør det mulig å redusere tjenesteomfanget til et kostnadsnivå som sammen med effektiviserende tiltak ligger innenfor de økonomiske rammene i ØLP fremover. Tjenesteomfanget bør reduseres slik at det fremover gir rom for investeringer i både økt sikkerhet og personellbesparende teknologi. Satsning på innovasjon og bruk av teknologi til å håndtere den forventede økningen i behov for helsehjelp i perioden vil kreve finansiering utenfor de vedtatte rammene i ØLP.

Administrerende direktørs anbefaling

Administrerende direktør anbefaler styret å ta informasjon vedrørende konsekvenser og utfordringer med økonomisk langtidsplan (ØLP) for 2027-2032 til etterretning.