

Oslo universitetssykehus HF

Styresak

Dato møte: 19. februar 2021

Saksbehandlere: VAD økonomi og finans og Medisinsk direktør

Vedlegg:

1. Periodisert resultatbudsjett og kontantstrømsbudsjett 2021
2. Resultater for januar 2021
3. Klinikkvise oppdrag 2021 (eksempel fra en klinikk)

SAK 4/2021 GJENNOMFØRING AV VIRKSOMHET I 2021

Forslag til vedtak:

1. Styret tar rapporteringen til orientering.
2. Investeringsrammen for 2021 økes med 50 millioner kroner for å dekke investeringer i forbindelse med covid-19.

Oslo den 12. februar 2021

Bjørn Atle Bjørnbeth

1. Innledning

Saken omfatter gjennomføring av virksomheten for 2021 med resultater for januar , samt omtale av investeringer, kontantstrømbudsjett og periodisert resultatbudsjett mv.

For budsjett 2021 kan det komme justeringer etter foretaksmøtet i Oslo universitetssykehus HF den 19. februar der Oppdrag og bestilling for 2021 vedtas.

På grunn av at denne styresaken skrives kort tid etter at resultatene rapporteres til Helse Sør-Øst RHF er rapporteringen av resultater for januar noe mer kortfattet enn vanlig. Sykehusledelsen gjennomfører oppfølgingsmøter med klinikkene fredag 12. februar, og resultatene for januar vil bli gjennomgått mer detaljert der.

2. Resultater for januar

Det fremgår av verdien av de enkelte indikatorene og av omtalen av disse i denne styresaken at status for drift også for januar i år er sterkt påvirket av utbruddet av covid-19 med påfølgende endringer i pasientstrømmene og av de tiltak som gjennomføres i sykehuset for å håndtere denne situasjonen. Midlertidig nedstegning i Nordre Follo fra 24. januar fikk også konsekvenser for både pasientbehandling og ressursbruk.

Tabell 1 Hovedresultater for januar

Status gjennomføring av virksomheten 2021		Denne periode: Januar				Hittil i år			
Resultat		Faktisk	Avvik	Avvik i %	Status	Faktisk	Avvik	Avvik i %	Status
Ventetid i dager	Ventetid somatikk	58	-4	-7,4 %	Red	58	-4	-7,4 %	Red
	Ventetid VOP	46	-6	-15,0 %	Red	46	-6	-15,0 %	Red
	Ventetid BUP	58	-21	-56,8 %	Red	58	-21	-56,8 %	Red
	Ventetid TSB	28	2	6,7 %	Grøn	28	2	6,7 %	Grøn
Andel fristbrudd	Fristbrudd somatikk	2,3 %	-2,3 %		Yellow	2,3 %	-2,3 %		Yellow
	Fristbrudd VOP	1,1 %	-1,1 %		Yellow	1,1 %	-1,1 %		Yellow
	Fristbrudd BUP	0,0 %	0,0 %		Grøn	0,0 %	0,0 %		Grøn
	Fristbrudd TSB	0,0 %	0,0 %		Grøn	0,0 %	0,0 %		Grøn
Aktivitet somatikk	ISF-poeng	19 580	-2 468	-11,2 %	Red	19 580	-2 468	-11,2 %	Red
	Polikliniske konsultasjoner	73 649	-3 849	-5,0 %	Red	73 649	-3 849	-5,0 %	Red
Aktivitet PHV og TSB	ISF-poeng	3 279	-272	-7,7 %	Red	3 279	-272	-7,7 %	Red
	Polikliniske konsultasjoner	15 353	61	0,4 %	Grøn	15 353	61	0,4 %	Grøn
Bemanning	Brutto månedsværk (per febr)	19 913	-213	-1,1 %	Yellow	19 922	-186	-0,9 %	Yellow
	Sykefravær (desember)	7,7 %			Yellow	8,1 %			Yellow
Økonomi	Resultat	42 765	13 598	0,6 %	Grøn	42 765	13 598	0,6 %	Grøn
	Investeringer i bygg og utstyr	22 604	-28 404	-56 %	Grøn	22 604	-28 404	-56 %	Grøn
	Endring likviditet	91 046	268 303	-151 %	Grøn	91 046	268 303	-151 %	Grøn

Merknad: Negative fortegn i avvikskolonene viser svakere resultater enn måltall/budsjett. Rapportert resultat er justert for økt pensjonskostnad. Investeringer vurderes mot planlagt gjennomføring. For økonomisk resultat er avvik i % beregnet som andel av sum driftskostnader.

Ventetid og fristbrudd

Ventetid til start helsehjelp var i januar 57 dager. Sammenlignet med samme tidspunkt i 2020 er dette en reduksjon på 3 dager. For pasienter som venter på helsehjelp er imidlertid ventetiden økt fra 53 til 56 dager. Ved utgangen av 2020 var det 201 pasienter som ventet etter at frist for start helsehjelp var passert. Ved utgangen av januar er antall redusert til 139. Dette er 40 flere enn på samme tidspunkt i 2020. Det er flest fristbrudd innenfor fagområdene ortopedi og urologi.

Aktivitet somatikk

For 2021 er det planlagt med et aktivitetsnivå som om covid-19-situasjonen ikke

ville påvirke omfanget av pasientbehandlingen ved sykehuset. Driftssituasjonen i januar er imidlertid betydelig påvirket av koronasituasjonen, med stor reduksjon i øyeblikkelig hjelp – herunder lite infeksjoner, pasienter som avlyser planlagt behandling, nedstengning i Nordre Follo og andre endringer i pasientsammensetningen. Det meldes fra klinikkene at det har vært økende omfang av avbestillinger og kanseleringer utover i januar, grunnet utvidede covid-tiltak i Osloområdet.

Innenfor somatikken er det endringer i ISF-regelverket som gjør det vanskeligere å vurdere omfanget av faktisk aktivitet sammenlignet med forutsetningene i budsjettet. Foreløpig er vurderingen at effekten av ISF-regelverket for 2021 samlet er noe mer negativ (gir færre ISF-poeng) enn forutsatt i budsjettet for 2021.

Antall registrerte ISF-poeng innenfor somatikken var i januar 19 580 sammenlignet med 22 048 i budsjettet, slik at antall ISF-poeng var hele 11,2 prosent (2 468 ISF-poeng) lavere enn budsjettet. Hoveddelen av aktivitetsavviket knyttes til situasjonen med covid-19 inkludert nedstenging i Nordre Follo og kommunene rundt Oslo.

Aktivitet psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Det var samlet sett god poliklinisk aktivitet i januar innenfor psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Innenfor voksenpsykiatrien var antall konsultasjoner 0,3 prosent lavere enn budsjettet, mens det innenfor barne- og ungdomspsykiatrien var 1,0 pst flere og innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling 1,4 prosent flere konsultasjoner enn budsjettet.

Når det gjelder døgnvirksomheten var det noe færre utskrivninger og liggedøgn innenfor voksenpsykiatrien og tverrfaglig spesialisert rusbehandling enn budsjettet for januar 2021. Avvikene skyldes at det har vært nødvendig med noe lavere belegg for å kunne opprettholde tilstrekkelig med forebyggende tiltak ift smittevern. Innenfor barne- og ungdomspsykiatrien var antall utskrivninger fra døgnbehandling 11,1 prosent (2 utskrivninger) høyere og antall liggedøgn var 4,6 prosent (41 liggedøgn) høyere enn budsjettet.

Brutto månedsverk

Gjennomsnittlig antall brutto månedsverk til og med februar 2021 var 19 922, en økning på 606 brutto månedsverk eller 3,1 prosent sammenlignet med årets to første måneder i 2020. Dette er 187 månedsverk (0,9 prosent) over budsjettet antall brutto månedsverk for perioden. Av totalt antall brutto månedsverk er 18 465 internt finansierte, og dette er 1,1 prosent over budsjett. Økningen i internt finansierte i gjennomsnitt for januar og februar var 602 månedsverk eller 3,4 prosent sammenlignet med samme periode 2020. Hittil i år er det i gjennomsnitt 394 månedsverk knyttet til covid-19. Dette er 194 mer enn lagt til grunn i det periodiserte bemanningsbudsjettet for 2021. Dersom avviket for antall månedsverk knyttet til covid-19 holdes utenom, er dermed antall brutto månedsverk hittil i år om lag som budsjettet.

Antall brutto månedsverk som føres mot prosjektnummer for covid-19 var 419 i februar måned. Av disse er 140 i Medisinsk klinikk, 73 i Akuttklinikken og 69 i Oslo sykehusservice. Disse klinikkene har særskilte oppgaver knyttet til Oslo

universitetssykehus HF sin håndtering av pandemien. De siste seks måneder har månedsverk knyttet til covid-19 økt jevnt (fra 223 månedsverk i september).

Økonomisk resultat

Styret vedtok et økonomisk styringsmål på 350 millioner kroner i positivt resultat for 2021.

Pensjonskassene har utarbeidet oppdaterte beregninger av pensjonskostnader for 2021 (NRS-beregninger) i januar. For Oslo universitetssykehus HF øker pensjonskostnaden med 70 millioner kroner sammenlignet med budsjett 2021. Helse Sør-Øst RHF har bedt helseforetakene om å korrigere det rapporterte resultatet med effekten av endret pensjonskostnad. Den økte pensjonskostnaden forventes, som for tidligere år, finansiert i forbindelse med Revidert nasjonalbudsjett i mai.

Det økonomiske resultatet for Oslo universitetssykehus HF for januar 2021 viser et positivt resultat på 36,9 millioner kroner. Dette inkluderer økte pensjonskostnader med 5,8 millioner kroner. Det budsjetterte resultatet for samme periode er 29,2 millioner kroner. Dette gir et positivt budsjettavvik på 7,8 millioner kroner. Når det korrigeres for økte pensjonskostnader øker det positive budsjettavviket tilsvarende, til 13,6 millioner kroner.

Det understrekes at det er stor usikkerhet forbundet med det økonomiske resultatet for januar. Dette skyldes i stor grad at januar måned er særlig krevende å vurdere som følge av at årsregnskapet for foregående år ikke er ferdigstilt.

I det rapporterte resultatet inngår beregnede negative økonomiske effekter (netto) av covid-19 med 85,3 millioner kroner. Av dette er 41,6 millioner kroner netto inntektstap, mens 43,7 millioner kroner er netto merkostnader.

De økonomiske effektene av covid-situasjonen for januar er i sin helhet finansiert av tildelt øremerket tilskudd fra Helse Sør-Øst RHF på 136 millioner kroner for hele 2021. Selv om tilskuddet i budsjettet er periodisert med 1/12 per måned, er det altså inntektsført en betydelig større del av dette tilskuddet allerede i januar. Helse Sør-Øst RHF har bedt helseforetaket nøytralisere den samlede økonomiske effekten av korona ved bruk av tildelt øremerket tilskudd i budsjett 2021 og overførte midler. Med utgangspunkt i dette har Oslo universitetssykehus HF dermed inntektsført 85,3 millioner kroner i regnskapet for januar av det øremerkede tilskuddet til covid-19, som for hele 2021 altså utgjør 136 mill kroner i januar.

Sykehuset har følgende midler til å finansiere økonomiske effekter av covid-19 i 2021:

- Øremerket tilskudd på 136 millioner kroner.
- Tildelt basisramme i 2020 som er overført til 2021. I foreløpig årsregnskap for 2020 ble det lagt til grunn at det kunne overføres 328,9 millioner kroner. Det vil imidlertid bli gjort en ny vurderinger for å se om mer av inntektene (inntil ytterligere 45 mill kroner) kan overføres fra 2020 til 2021.

Dette gir en samlet maksimal finansiering for å håndtere corona-situasjonen i drift i 2021 på 510 millioner kroner. Dersom de økonomiske effektene av covid-

situasjonen blir på samme nivå de neste månedene som i januar vil foretakets finansiering for 2021 dermed være brukt opp primo juni.

Det fremgår av omtalen ovenfor at viktige deler av regnskapsføringen gjennom 2021 nå blir helt avhengig av hvordan de økonomiske effektene av covid-situasjonen beregnes. Dette er nytt i forhold til 2020. Disse beregningene utføres nå av klinikkene (økonomistabene), men samordnes av sentral økonomistab. Den økte betydningen disse beregningene har tilsier at det bør foretas en ny gjennomgang av beregningsmetodene. Dette vil bli foretatt fram mot neste rapportering.

3. Oppfølging av klinikkene gjennom 2021

I etterkant av styrets behandling av budsjett 2021 på styremøtet 18. desember 2020 ga administrerende direktør i januar 2021 alle klinikkene oppdragsdokumenter - Oppdrag 2021. Oppdraget gjelder for budsjettåret 2021 og er en viktig del av den helhetlige virksomhetsstyringen i Oslo universitetssykehus HF. Oppdragene er utarbeidet for å bidra til at Oslo universitetssykehus HF skal oppfylle de krav som eier og styret har vedtatt for 2021. Gjennom oppdraget avklares klinikkens ansvar for oppfølging og bidrag til resultatoppnåelse innenfor sitt område. Dokumentet har tre deler, hvorav de to første er like for alle klinikkene:

- Del 1: Generelle forutsetninger for oppdraget
- Del 2: Mål og satsningsområder for 2021
- Del 3: Klinikkenes mål for virksomheten i 2021

Klinikklederne utarbeider oppdrag til avdelingsledere i egen klinikk. De avdelingsvise oppdragene skal dekke de områder som inngår i oppdraget til klinikken. Avdelingslederene har videre ansvar for å tydeliggjøre oppdrag for sine seksjonsledere.

Klinikkenes leveranser ut fra målene for 2021 vil bli fulgt opp gjennom en kombinasjon av ukentlig, månedlig og tertialvis rapportering. Administrerende direktør gjennomfører oppfølgingsmøter med alle klinikkene hver 2. fredag i måneden. I mai og september erstattes de månedlige møtene med utvidede gjennomganger, Ledelsens gjennomgang. Disse møtene har utvidet agenda og bredere deltakelse enn de månedlige oppfølgingsmøtene.

Det ble gjennomført klinikkvise oppfølgingsmøter fredag 15. januar hvor hovedfokus var å ferdigstille de klinikkvise oppdragene. Tema for klinikkvise oppfølgingsmøter fredag 12. februar er:

1. Oppdrag 2021.
 - Status forankring i egen klinikk
 - Områder med spesielle utfordringer
 - Hvordan klinikkene arbeider med uløste utfordringer
2. Drift 2021
 - Status for starten av året inkludert vurdering av covid-effekter

4. Prioriteringsregelen

I styresak 91/2020 om budsjett 2021 fremkom det at aktivitetsmål og den interne fordelingen av budsjettmidlene måtte vurderes på nytt når det forelå mer informasjon om den såkalte prioriteringsregelen (Prioritering av psykisk helsevern). Oslo universitetssykehus HF har inntil videre opprettholdt de aktivitetsmålene som ble satt i budsjett 2021 og mener de er i samsvar med prioriteringsregelen. For kostnader per tjenestoområde (prioriteringsregelen) er ikke det endelige kravet for 2021 for Oslo universitetssykehus HF fastlagt. Når kravet er avklart vil det bli vurdert endringer i den interne budsjettfordelingen.

5. Periodisert resultatbudsjett

Resultatbudsjett for 2021 ble vedtatt av styret på møte 18. desember. Som følge av endret enhetspris ISF, noen justeringer i tildelinger av midler fra Helse Sør-Øst RHF og konsernavstemming er det noen mindre endringer i resultatbudsjettet sammenlignet med det som ble vedtatt av styret i sak 91/2020. I sum innebærer endringene økte driftsinntekter på om lag 1,1 millioner kroner og tilsvarende endring av driftskostnadene. Periodisert oppdatert resultatbudsjett følger vedlagt.

6. Gjennomføring av investeringer i 2021

I styremøtet 18. desember 2020 vedtok styret et investeringsbudsjett for 2021 på 984 millioner kroner, jamfør styresak 91/2020. Styrets budsjettvedtak håndteres som tidligere år som et tilsagnsbudsjett, dvs. en ramme for de anskaffelsene som kan besluttes. Alle anskaffelsene i Oslo universitetssykehus HF knyttes til en finansiering for å sikre at investeringene over tid holdes innenfor det økonomiske handlingsrommet foretaket har. De enkelte investeringsobjektene tar imidlertid tid å anskaffe, og det vil derfor kunne være betydelige tidsforskyvninger mellom beslutningen om en anskaffelse og tidspunktet for når gjenstanden tas i bruk og regnskapsføres i foretakets regnskap. Dette vil igjen gi opphav til forskjeller mellom investeringsbudsjettet som vedtas for et år og det som i ettertid regnskapsføres av anskaffelser i det enkelte år.

Tabellen nedenfor viser sammenhengen mellom investeringsbudsjettet for 2021 vedtatt av styret og anslag for investeringer som forventes å bli regnskapsført i 2021 (planlagt gjennomføring i 2021) som ble oversendt Helse Sør-Øst RHF.

Investeringer		Investeringsbudsjett 2021 vedtatt av styret	Investeringer gjennomført i 2020 av rammen for 2021 (-)	Forskuttering av rammen for 2022 (+) og andre korreksjoner	Anslag overheng fra 2020 (+)	Anslag overheng til 2022 (-)	Planlagt gjennomføring i 2021
<i>(Beløp i millioner kroner)</i>							
Investeringer	MTU	359	48	50	338	314	385
	Bygg og tomt	395	4	10	349	275	479
	Annet	73	1	0	65	18	120
	Sum investeringer i bygg og utstyr	831	53	60	752	607	983
	Egenkapital pensjon	69	0	-1	0	0	68
	IKT	85	0	0	65	6	144
	SUM	984	53	59	818	613	1 195
Finansiering	Ordinær likviditet	337	0	5	0	0	342
	Driftsresultat (ekskl. eiendomssalg)	360	21	51	516	468	439
	Lån	93	0	0	0	0	93
	Øremerkede tilskudd	23	0	0	2	2	23
	Finansiell leie	150	32	0	299	144	274
	Annen finansiering	21	0	4	0	0	24
	SUM	984	53	59	818	613	1 195

Tabell 2: Investeringsbudsjett 2021 vedtatt av styret og planlagt gjennomføring i 2021 slik det er levert Helse Sør-Øst RHF.

Med utgangspunkt i investeringsbudsjettet vedtatt av styret fremkommer et anslag for gjennomføring i 2021 ved å korrigere for tidsforskyvninger som følge av

forskuttering av påfølgende års ramme og anslått overheng (vedtatte investeringer som ikke er gjennomført ved utgangen av året).

Tidsforskyvningene innebærer et anslag for gjennomføring i 2021 på 1 195 millioner kroner. Rapportering av gjennomføring av investeringer gjennom 2021 vil være med referanse til dette hovedtallet.

Etter at anslaget for investeringer som forventes å bli regnskapsført i 2021 ble levert Helse Sør-Øst RHF ble det besluttet å overføre deler av tildelt tilskudd i 2020 knyttet til covid-19 til 2021. De overførte midlene også skal dekke nødvendige investeringer i 2021, med et estimat på inntil 50 millioner kroner. Investeringsrammen for 2021 økes tilsvarende. Det presiseres at dette er betinget av at revisor godkjenner overføring av midlene i regnskapet for 2020.

6. Kontantstrømbudsjett 2021

Kontantstrømbudsjettet for 2021 er avledet av resultatbudsjettet og planlagt gjennomføring av investeringer, jamfør tabellen over. I det periodiserte kontantstrømbudsjettet er inntekter, kostnader og investeringer periodisert til måneden innbetalingene og utbetalingene forventes å skje.

Med et budsjettert positivt årsresultat på 350 millioner kroner viser kontantstrømbudsjettet for 2021 likevel en negativ endring i likviditeten gjennom året på 438 millioner kroner, jamfør tabellen under. Den negative likviditetsutviklingen skyldes i hovedsak at budsjettert pensjonspremie (som er betalbar) er høyere enn budsjettert pensjonskostnad (som ikke er betalbar) og at planlagte investeringer i noen grad er finansiert med midler fra tidligere år. Periodiseringer og resultatposter uten likviditetseffekt bidrar på den annen side positivt med 431 millioner kroner. Dette forklares i stor grad med at det i utbetalingsplanen fra Helse Sør-Øst RHF som er benyttet i kontantstrømbudsjettet er lagt til grunn a konto-utbetalinger som er 274 millioner kroner høyere enn budsjettert ISF-inntekt. Det vil senere bli en avregning av a konto-utbetalingene og faktisk inntektsført ISF.

Årsresultat og endring i likviditet (Beløp i millioner kroner)	Budsjett 2021
Årsresultat	350
Betalbar pensjonspremie ut over budsjettert pensjonskostnad	-703
Periodiseringer og resultatposter uten likviditetseffekt	431
Finansiering av ordinære investeringer og andre tilskudd	388
Opptak av lån i fm. investeringer (tilsynsavgift)	83
Nye finansielle leieavtaler	274
Avdrag finansielle leieavtaler	-142
Investeringer og betalinger til Sykehuspartner	-1 119
Endring likviditet	-438

Tabell 3: Kontantstrømbudsjett 2021.

Nærmere om betalbar pensjonspremie og pensjonskostnad

Budsjettert pensjonspremie for 2021 er 703 millioner kroner høyere enn budsjettert pensjonskostnad for Oslo universitetssykehus. Det er flere helseforetak i regionen som er i samme situasjon, men for Oslo universitetssykehus HF er forskjellen ekstra stor. Dette forklares med at pensjonspremien til Oslo pensjonsforsikring er på om lag samme nivå som tidligere år, men pensjonskostnaden er redusert.

Periodisert kontantstrømbudsjett 2021

Det periodiserte kontantstrømbudsjettet fluktuierer månedlig som følge av at enkelte forpliktelser, herunder pensjonspremie og arbeidsgiveravgift, kommer til utbetaling annenhver måned eller kvartalsvis og ikke månedlig.

Ved inngangen av 2021 hadde Oslo universitetssykehus HF en driftskredittramme på om lag 4,1 mrd. kroner. Til tross for store utbetalinger til pensjonspremie vurderes driftskredittrammen å være tilstrekkelig gjennom året. Ved utgangen av året forventes trekk på driftskredittrammen å være 865 millioner kroner. Erfaringsmessig korrigeres også driftskredittrammen mot slutten av året som følge av forskjellen mellom pensjonspremie og pensjonskostnad, jamfør omtale ovenfor.

7. Økt bruk av telefon- og videokonsultasjoner

I styremøte 18. desember ba styret ved behandling av sak 90/2020 administrerende direktør legge fram en plan for å øke andelen telefon- og videokonsultasjoner i Oslo universitetssykehus og at denne planen skal vise økonomiske konsekvenser.

Det arbeides med å forberede denne saken, som så langt er planlagt lagt frem for styret på møte i april.

Antall telefon- og videokonsultasjoner fra 2021 er imidlertid inkludert i ukentlig rapportering til klinikk-, avdelings- og seksjonsledere og i målekort for månedlig oppfølging. I januar 2021 ble det utført om lag 2 000 videokonsultasjoner og 11 000 telefonkonsultasjoner.

I Oppdragsdokumentet 2021 til Helse Sør-Øst RHF fremkommer at andelen polikliniske konsultasjoner som gjennomføres over video og telefon skal være over 15 prosent. Både indikator og mål er innarbeidet i de klinikkvise oppdragsdokumentene i Oslo universitetssykehus HF.

Som en del av forbedringsprosjektene i Oslo universitetssykehus HF er det gjennom 2020 arbeidet med prosjektet «OUS hjemme». Prosjektet har fokus både på å øke omfanget av telefon- og videokonsultasjoner og gevinst- og endringsarbeid i forbindelse med å ta i bruk video som metode i pasientbehandlingen.

7. Administrerende direktørs vurderinger og anbefalinger

Administrerende direktør vil understreke at driften av helseforetaket i starten av 2021 er sterkt preget av situasjonen med covid-19, og dette har medført lav aktivitet på mange områder i somatikken. I et pasientperspektiv er det usikkert om pasientene har eller opplever å ha den nødvendige tilgjengeligheten til spesialisthelsetjenesten. Dette er vanskelig å vurdere da pandemien også har medført endringer i behandlingsbehovet på flere områder. Administrerende direktør vil ha stor oppmerksomhet på dette fremover.

Administrerende direktør konstaterer at det rapporterte resultatet viser store økonomiske effekter av situasjonen med covid-19, med betydelig reduserte inntekter og store kostnader. Gjennom øremerket tilskudd fra Helse Sør-Øst RHF og overførte midler til finansiering av covid-19 fra 2020, har foretaket opp mot en halv milliard kroner til å finansiere økonomiske effekter av covid-19 i 2021. En betydelig del av

dette er allerede benyttet i januar, og gitt en vedvarende økonomisk effekt av tilsvarende omfang vil ikke midlene være tilstrekkelig ut året.

Administrerende direktør anbefaler at styret øker investeringsrammen for 2021 med 50 millioner kroner tilsvarende overføring av midler knyttet til covid-19 og tar sak om gjennomføring av virksomheten til orientering.