



Brukerutvalget sak 067-2023

Virksomhetsrapport juni og juli 2023

Saksbehandler: Sissel Eidhammer
Dato dok: 17.08.2023
Møtedato: 24.08.2023
Vår ref: 2023/581

Vedlegg (t):
Virksomhetsrapport Nordlandssykehuset juni 2023
Virksomhetsrapport Nordlandssykehuset juli 2023

Innstilling til vedtak:

1. Brukerutvalget tar virksomhetsrapporten til orientering.
2. Brukerutvalget har følgende merknad:

Bakgrunn:

- Virksomhetsrapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset.
- Lenke til side med ordforklaringer [her](#).

Kort orientering og svar på spørsmål.

Virksomhetsrapport

Juni 2023



Innhold

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | Resultat..... | 3 |
| 1.1 | Regnskapsmessig resultat..... | 3 |
| 1.2 | Prognose..... | 4 |
| 1.3 | Aktivitet..... | 5 |
| 1.4 | Fristbruddkostnader..... | 6 |
| 1.5 | Innleie..... | 7 |
| 1.6 | Rekuttering, stabilisering og månedsverk..... | 9 |
| 1.6.1 | Brutto månedsverk for foretaket..... | 9 |
| 1.6.2 | Månedsverk fastlønn..... | 10 |
| 2 | Klinikkvis rapportering..... | 11 |
| 2.1 | Barneklubben..... | 11 |
| 2.2 | Diagnostisk klinikk..... | 11 |
| 2.2.1 | Økonomisk status..... | 11 |
| 2.2.2 | Tiltaksoppfølging..... | 11 |
| 2.3 | Kirurgisk klinikk..... | 12 |
| 2.3.1 | Bemanningsutvikling..... | 13 |
| 2.3.2 | Innleie..... | 13 |
| 2.4 | Medisinsk klinikk..... | 14 |
| 2.4.1 | Tiltaksoppfølging..... | 15 |
| 2.5 | Prehospital klinikk..... | 16 |
| 2.5.1 | Økonomisk status..... | 16 |
| 2.5.2 | Rapportering tiltak..... | 16 |
| 2.6 | Psykisk helsevern og rus..... | 17 |
| 2.6.1 | Økonomisk status..... | 17 |

1 Resultat

Avvik fra budsjett juni: - 9,0 mill. kroner.

Avvik hittil i år: - 102,3 mill. kroner.

1.1 Regnskapsmessig resultat

Tabell: Regnskap per 30.06.2023

| Regnskap (i hele 1000) | Regnskap mai | Regnskap juni | Budsjett juni | Avvik juni | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år | Regnskap hittil i fjor |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
| Basisramme | -355 400 | -295 882 | -295 619 | 262 | -1 987 570 | -1 984 834 | 2 736 | -1 826 316 |
| Kvalitetsbasert finansiering | -1 627 | -1 627 | -1 627 | 0 | -9 763 | -9 763 | 0 | -9 166 |
| ISF egne pasienter | -79 479 | -87 565 | -87 783 | -218 | -498 232 | -497 845 | 387 | -570 748 |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus | -2 023 | -3 279 | -1 811 | 1 468 | -48 495 | -47 706 | 789 | -57 623 |
| Gjestepasientinntekter | -2 287 | -1 711 | -1 117 | 594 | -10 778 | -5 970 | 4 807 | -9 119 |
| Polikliniske inntekter | -8 988 | -10 051 | -10 344 | -293 | -57 045 | -65 060 | -8 015 | -78 314 |
| Utskrivningsklare pasienter | -1 328 | -1 537 | -1 237 | 301 | -11 527 | -7 420 | 4 107 | -7 501 |
| Raskere tilbake | -59 | -16 | 0 | 16 | -253 | 0 | 253 | -194 |
| Andre øremerkede tilskudd | -1 320 | 1 078 | 203 | -875 | -5 012 | -6 279 | -1 267 | -8 265 |
| Andre inntekter | -15 464 | -15 822 | -15 299 | 523 | -93 771 | -100 688 | -6 918 | -90 596 |
| Driftsinntekter | -467 976 | -416 412 | -414 633 | 1 779 | -2 722 445 | -2 725 566 | -3 120 | -2 657 843 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 12 894 | 15 033 | 19 236 | 4 203 | 84 473 | 103 775 | 19 302 | 88 741 |
| Kjøp av private helsetjenester | 10 479 | 11 393 | 6 021 | -5 373 | 64 027 | 33 365 | -30 662 | 69 133 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 54 230 | 62 236 | 55 836 | -6 401 | 329 597 | 304 815 | -24 782 | 322 927 |
| Innleid arbeidskraft (fra firma) | 12 820 | 11 593 | 7 282 | -4 311 | 68 355 | 39 099 | -29 255 | 62 273 |
| Lønn til fast ansatte | 222 285 | 185 289 | 187 107 | 1 818 | 1 260 272 | 1 242 550 | -17 722 | 1 179 474 |
| Vikarer | 16 024 | 8 917 | 9 023 | 107 | 91 925 | 90 832 | -1 092 | 101 021 |
| Overtid og ekstrahjelp | 18 077 | 17 991 | 8 447 | -9 544 | 100 440 | 43 436 | -57 004 | 96 090 |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -20 081 | -18 007 | -11 099 | 6 908 | -105 177 | -87 425 | 17 751 | -92 828 |
| Annen lønn | 19 042 | 2 889 | 7 224 | 4 335 | 101 145 | 106 600 | 5 455 | 96 375 |
| Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon | 268 167 | 208 672 | 207 984 | -687 | 1 516 960 | 1 435 092 | -81 867 | 1 442 405 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon | 38 544 | 16 941 | 16 963 | 23 | 209 659 | 209 787 | 128 | 217 681 |
| Avskrivninger | 24 629 | 24 814 | 24 813 | -1 | 148 370 | 148 369 | -1 | 149 018 |
| Andre driftskostnader | 70 689 | 77 547 | 74 925 | -2 622 | 417 703 | 436 986 | 19 282 | 394 902 |
| Driftsutgifter | 479 630 | 416 637 | 405 780 | -10 858 | 2 770 788 | 2 672 189 | -98 599 | 2 684 807 |
| Finansinntekter | -395 | 57 | -167 | -224 | -1 717 | -1 000 | 717 | -692 |
| Finanskostnader | 9 058 | 8 686 | 8 604 | -82 | 53 217 | 51 873 | -1 344 | 28 391 |
| Finansielle poster | 8 662 | 8 743 | 8 437 | -306 | 51 500 | 50 873 | -627 | 27 699 |
| Resultat | 20 316 | 8 968 | -417 | -9 385 | 99 844 | -2 503 | -102 347 | 54 663 |

Resultat for juni er om lag 9 mill. kroner bedre enn gjennomsnittlig månedlig resultat per mai.

Helse Nord RHF besluttet i styresak 74-2023 Budsjett 2023 – justering av rammer nr. 2 fordeling av ekstraordinær kompensasjon for lønns- og prisvekst ut over forutsetningene i statsbudsjettet. Midlene ble bevilget i revidert nasjonalbudsjett. Nordlandssykehuset ble tildelt 43,7 mill. kroner. Om lag 12 mill. kroner av disse medfører forbedret resultat per juni. Av disse utgjør om lag 10 mill. kroner perioden januar til mai, mens 2 mill. kroner gjelder juni isolert.

Korrigert for priskompensasjon, og at varekostnader sannsynligvis inneholder noe kostnad for senere perioder, betyr dette at resultatet totalt sett ser ut til å være noe forbedret sammenlignet med tidligere perioder.

Budsjettet er i all hovedsak prisjustert i tråd med forutsetning i revidert nasjonalbudsjett. Økt budsjettmessig lønnsavsetning utgjør om lag 29 mill. kroner. Regnskapsmessig avsetning for lønnsoppgjør er økt tilsvarende. Budsjett for ISF-inntekter er prisjustert og ny enhetspris er benyttet ved inntektsføring.

ISF-inntekter for egne pasienter er høyere enn april og mai, og i tråd med budsjett. Somatisk virksomhet har høyere aktivitet enn plantall, mens psykisk helsevern og rus har lavere aktivitet enn plantall.

Varekostnadene er økt i juni, med størst økning for medikamenter, medikamenter på H-resept og medisinsk forbruksmateriell. Økt kostnad for medikamenter og medisinsk forbruksmateriell er forventet som følge av økt aktivitet, mens deler av økningen må antas gjelder større innkjøp før sommer.

Økt uttak av medikamenter på H-resepter medfører økt kostnad for foretaket, men også økte ISF-inntekter knyttet til ISF-refusjon for disse medikamentene. Det økte uttaket kan sannsynligvis tilskrives uttak av medikamenter før ferie.

Kjøp av offentlige helsetjenester er noe forhøyet sammenlignet med forrige måned, men innenfor ordinær variasjon.

Fristbruddkostnader (kjøp av private helsetjenester) er økt med om lag 2 mill. kroner sammenlignet med mai.

Innleie fra firma er noe redusert fra mai til juni. Det er ikke ventet av dette er en vedvarende effekt da det er varslet behov for innleie fra firma gjennom sommeren for å opprettholde forsvarlig drift.

Pensjonskostnader er redusert i tråd med siste aktuarberegning per juni. Foretakets ramme er redusert tilsvarende, jf styresak 74-2023.

Øvrige lønnskostnader, korrigert for effekter av trekk i fast lønn for ferie, er i all hovedsak på samme nivå som forrige periode. Unntaket er økt kostnad for ferievikarer.

Andre driftskostnader er økt, men det er ingen enkeltområder som skiller seg vesentlig ut. Økningen gjelder både vedlikehold/service, reisekostnader, leie og renovasjon.

1.2 Prognose

Økt ramme for lønns- og prisvekst ut over forutsetningene i statsbudsjettet påvirker prognosen positivt med om lag 25 mill. kroner. Effekt av tiltak er ikke økt i juni, og kan sannsynligvis ikke forventes økt i juli på grunn av ferieavvikling. Sammen med fortsatt høye kostnader til fristbrudd betyr dette at prognosen på underskudd på 140 mill. kroner opprettholdes.

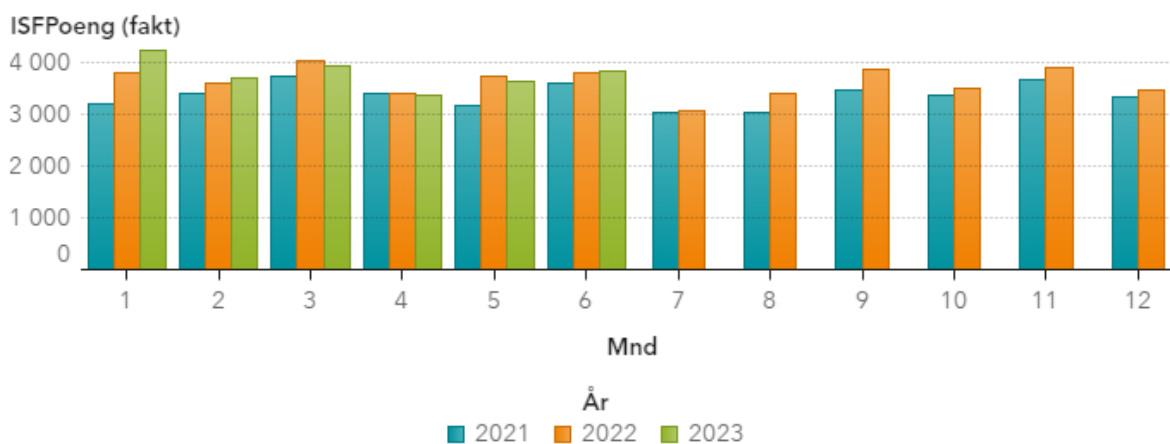
1.3 Aktivitet

ISF aktiviteten i juni er lavere enn plantall i Psykisk helsevern og rusklinikken. Kirurgisk klinikk og barneklubben har aktivitet som er om lag i henhold til plan, mens Medisinsk klinikk har noe høyere aktivitet enn plantall. ISF-inntekt er 2,2 mill. kroner høyere enn plan i juni for somatikk, mens psykisk helsevern og rus har om lag 0,6 mill. kroner lavere inntekt enn planlagt.

Somatisk virksomhet har hittil i år 4,2 mill. kr høyere ISF-inntekt enn planlagt. Tilsvarende for psykisk helsevern og rus er 3,3 mill. kroner mindre enn planlagt.

Grafene under viser aktivitet per måned målt i DRG-poeng henholdsvis for somatikk og psykisk helsevern.

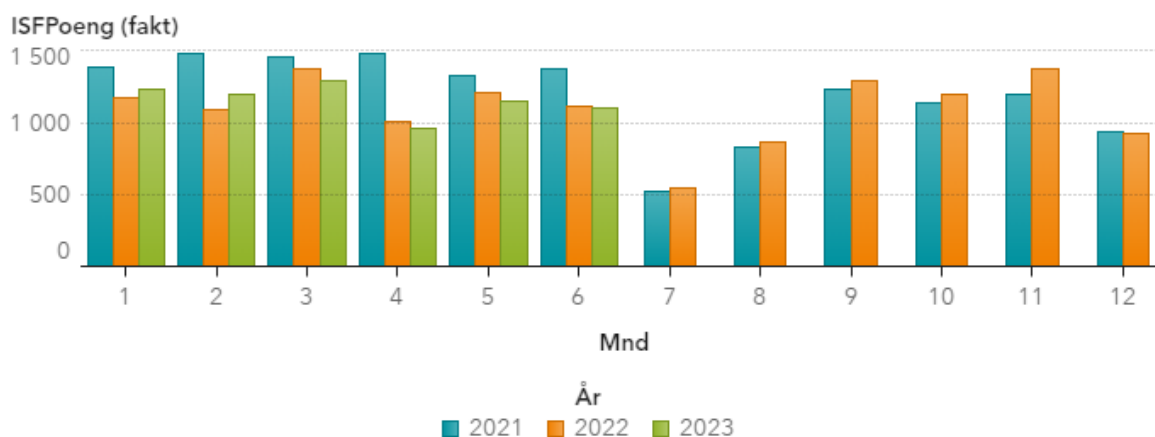
Figur: DRG poeng per måned 2021-2023 – somatikk



Data hentet i SAS-VA 11.07.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetsoppfølging/ISF «Utvikling»

Figur: DRG poeng per måned 2021-2023 – psykisk helsevern



Data hentet i SAS-VA 11.07.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetsoppfølging/ISF «Utvikling»

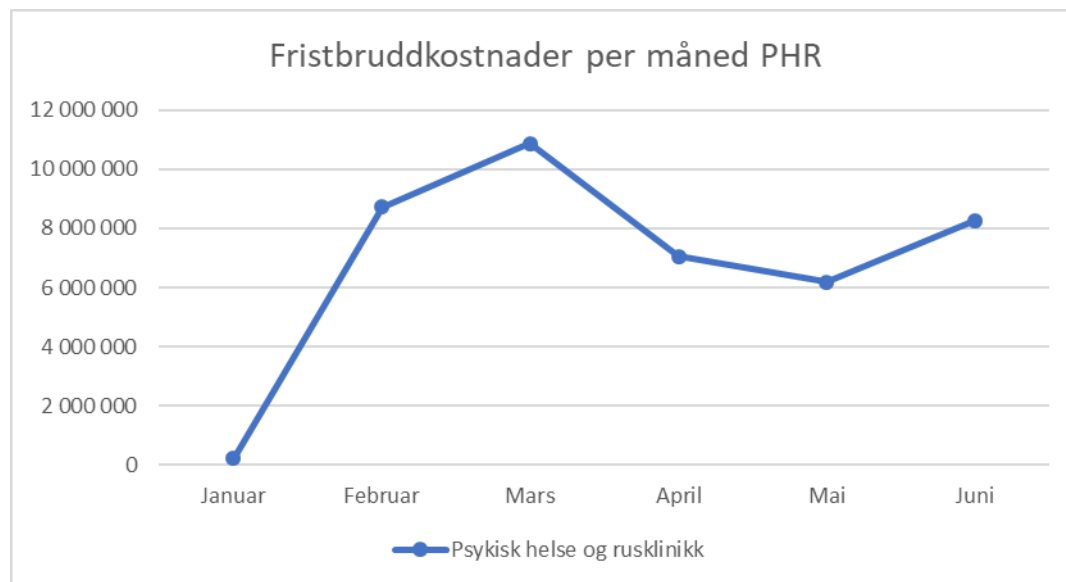
1.4 Fristbruddkostnader

Totalt i 2023 er det budsjettetert med 25 mill. kroner til fristbruddkostnader, fordelt med 1,2 mill. kroner somatikk og 23,8 mill. kroner psykisk helsevern og rus.

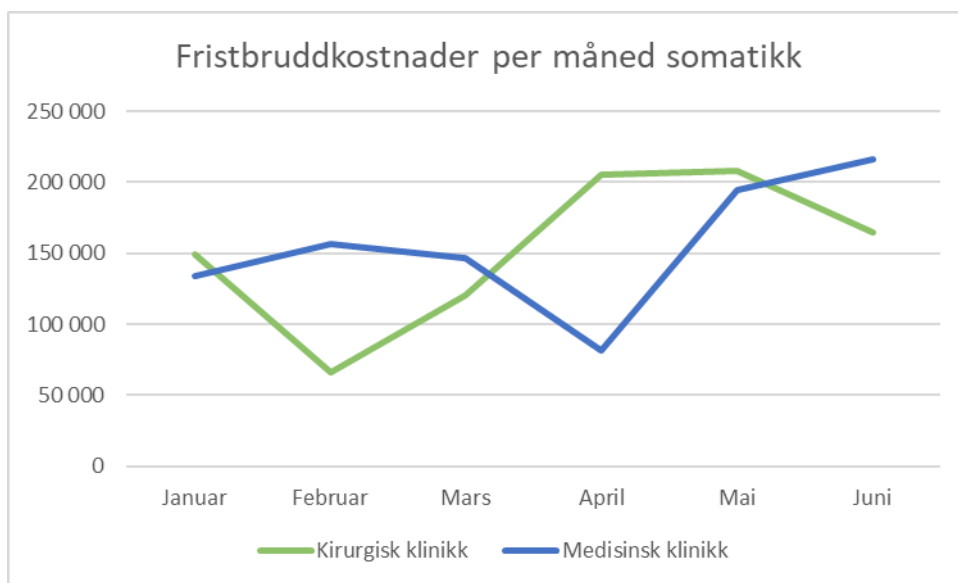
Tabell: bokført fristbruddkostnader per avdeling per juni

| Avdeling (T) | Beløp | Justert budsjett | Avvik |
|---|-------------------|-------------------|--------------------|
| KIR avd dagbehandling Bodø | 159 555 | 71 720 | -87 835 |
| KIR avd Lofoten | 336 137 | 71 720 | -264 418 |
| KIR avd operasjon | 147 972 | 71 720 | -76 252 |
| KIR avd Vesterålen | 268 792 | 71 720 | -197 072 |
| Sum kirurgisk klinikk | 912 456 | 286 878 | -625 578 |
| MED avd fordøyelse, inf, geri, hud | 115 171 | 95 626 | -19 545 |
| MED avd lunge | 34 697 | 0 | -34 697 |
| MED avd Vesterålen | 239 051 | 95 626 | -143 425 |
| MED avdeling for nevrologi og revmatologi | 540 262 | 95 626 | -444 636 |
| Sum medisinsk klinikk | 929 181 | 286 878 | -642 303 |
| PHR | 0 | 12 075 126 | 12 075 126 |
| PHR avd barne-og ungdomspsykiatri | 27 876 958 | 0 | -27 876 958 |
| PHR LOVE DPS | 3 276 212 | 0 | -3 276 212 |
| PHR DPS Salten | 10 159 340 | 0 | -10 159 340 |
| Sum psykisk helse og rusklinikk | 41 312 509 | 12 075 126 | -29 237 383 |
| Totalt | 43 154 146 | 12 648 882 | -30 505 264 |

Figur: Fristbruddkostnader per måned psykisk helse og rusklinikk



Figur: Fristbruddkostnader per måned somatikk



1.5 Innleie

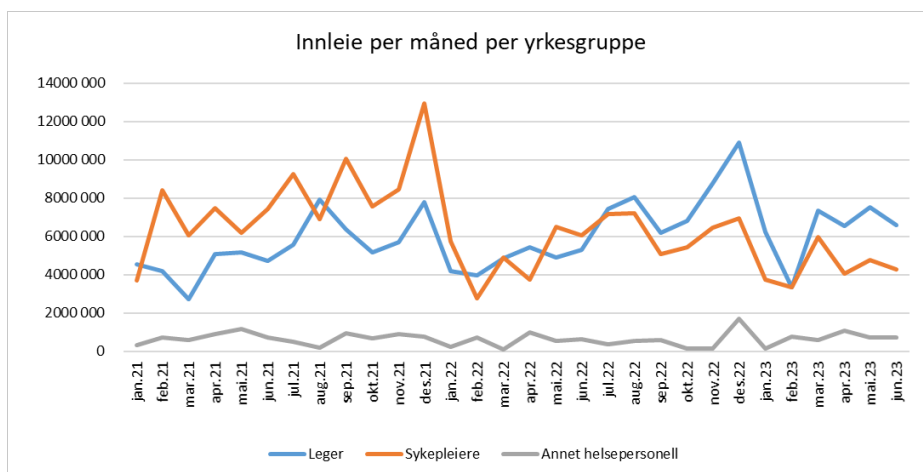
Innleie benyttes i de tilfeller der foretaket ikke har kritisk bemanning på plass for å opprettholde forsvarlig drift, enten som følge av vakante stillinger eller sykefravær.

Flere av sengepostene i Medisinsk klinikk har redusert sin innleie fra firma. Sengepostene i Bodø hjerte og lunge har ikke klart å rekruttere tilstrekkelig med sykepleiere for å sikre forsvarlig drift. Begge avdelingene ansetter nå helsefagarbeidere, jobber med oppgavedeling og vil fra høsten redusere innleide sykepleiere fra firma. Hjerteravdelingen (B3) har signalisert at de har alle stillingene besatt fra 1. september og fra det tidspunktet har de ikke behov for innleie. Slik tilgangen på ferievikarer er, vil alle sengepostene i større eller mindre grad, også i fremtiden, ha behov for innleie fra firma ved ferieavvikling.

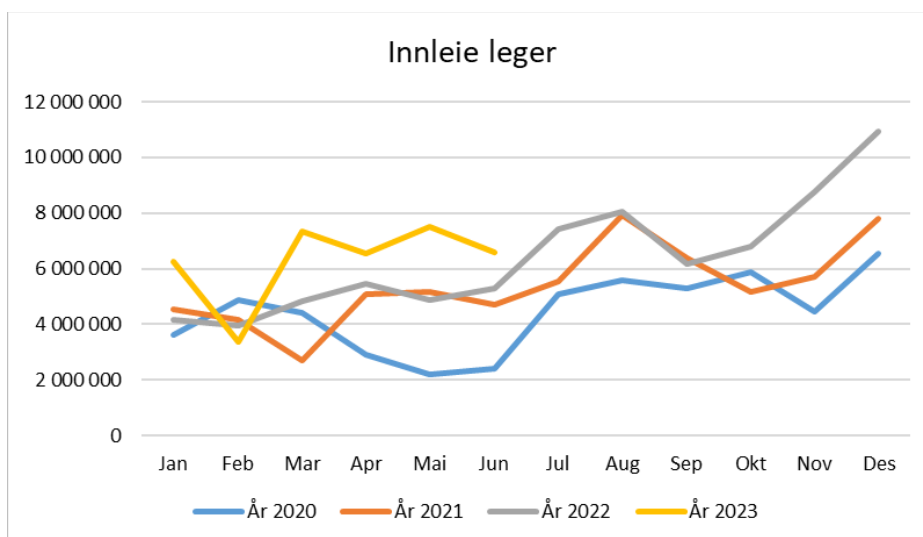
Tabell: Innleiekostnad per stillingsgruppe per juni 2019-2023

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Innleie av leger fra firma | 24 751 345 | 20 604 731 | 26 338 048 | 28 585 909 | 37 575 862 |
| Innleie av sykepleiere fra firma | 1 936 856 | 12 003 772 | 39 269 611 | 29 733 368 | 25 996 869 |
| Innleie annet helsepersonell | 1 305 083 | 4 463 366 | 3 171 174 | 3 954 207 | 4 767 441 |
| Innleie | 27 993 285 | 37 071 868 | 68 778 834 | 62 273 484 | 68 340 172 |
| % vis endring fra året før | 1,7 % | 32,4 % | 85,5 % | -9,5 % | 9,7 % |

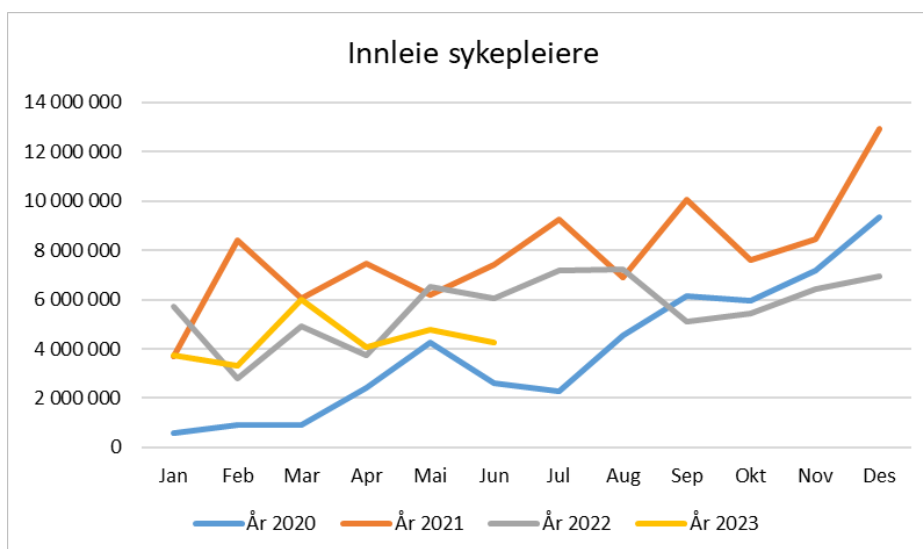
Figur: Innleie per yrkesgruppe per måned 2020 – 2023



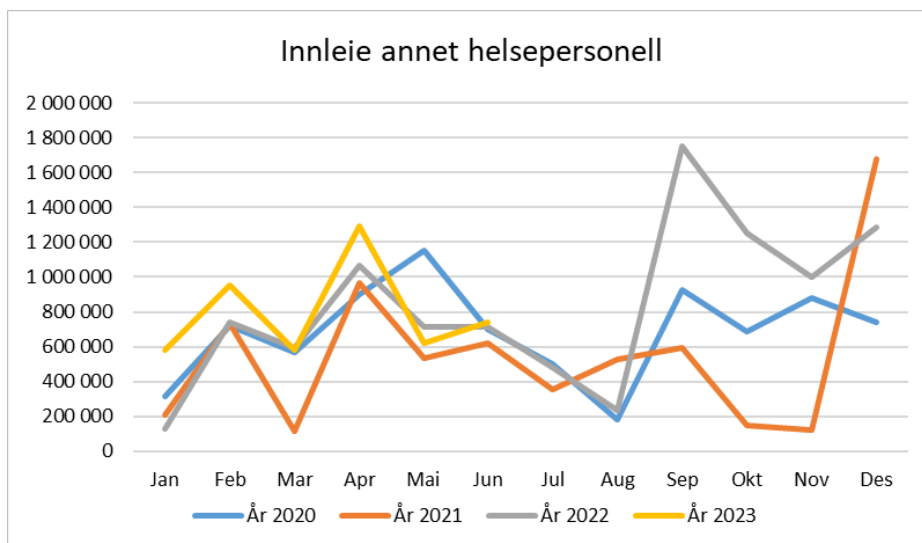
Figur: Innleie leger per måned 2020 – 2023



Figur: Innleie sykepleiere per måned 2020 – 2023



Figur: Innleie annet helsepersonell per måned 2020 - 2023



Tabell: Bokført innleiekostnad per klinikk per juni – 2023 mot 2022

| Klinikk | Pr.juni 2023 | Pr.juni 2022 | Endring |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| Barne klinikk | 79 206 | 169 057 | -89 851 |
| Diagnostisk klinikk | 11 443 482 | 5 673 596 | 5 769 886 |
| Kirurgisk klinikk | 17 877 322 | 19 552 956 | -1 675 634 |
| Medisinsk klinikk | 21 426 873 | 22 623 033 | -1 196 161 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 17 513 288 | 14 254 841 | 3 258 448 |
| Totalt | 68 340 172 | 62 273 484 | 6 066 688 |

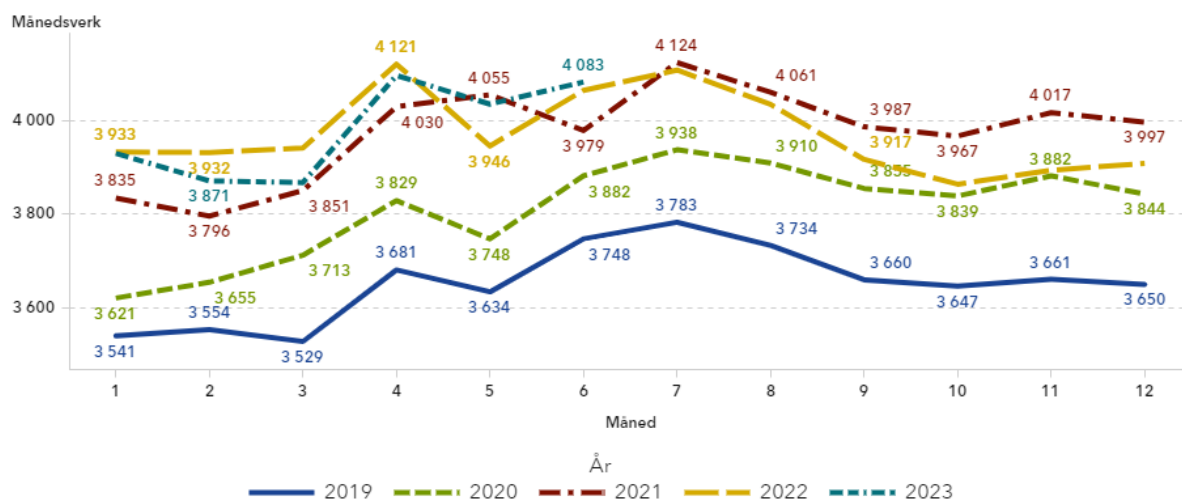
Det er diagnostisk klinikk og psykisk helse og rusklinikken som har høyere innleiekostnader per 30.06 målt mot samme periode i fjor. I diagnostisk klinikk gjelder dette innleie av radiologer i Bodø og Lofoten. I psykisk helse og rusklinikken er mesteparten av økningen ved ambulant akutt team Vesterålen, voksenpsykiatrisk enhet Vesterålen.

1.6 Rekruttering, stabilisering og månedsverk

1.6.1 Brutto månedsverk for foretaket

Brutto månedsverk er beregnet fra utlønning av fast og variabel lønn, både for fast ansatte og vikarer. Innleie fra byrå er ikke inkludert.

Figur: Utvikling brutto månedsværk 2019-2023



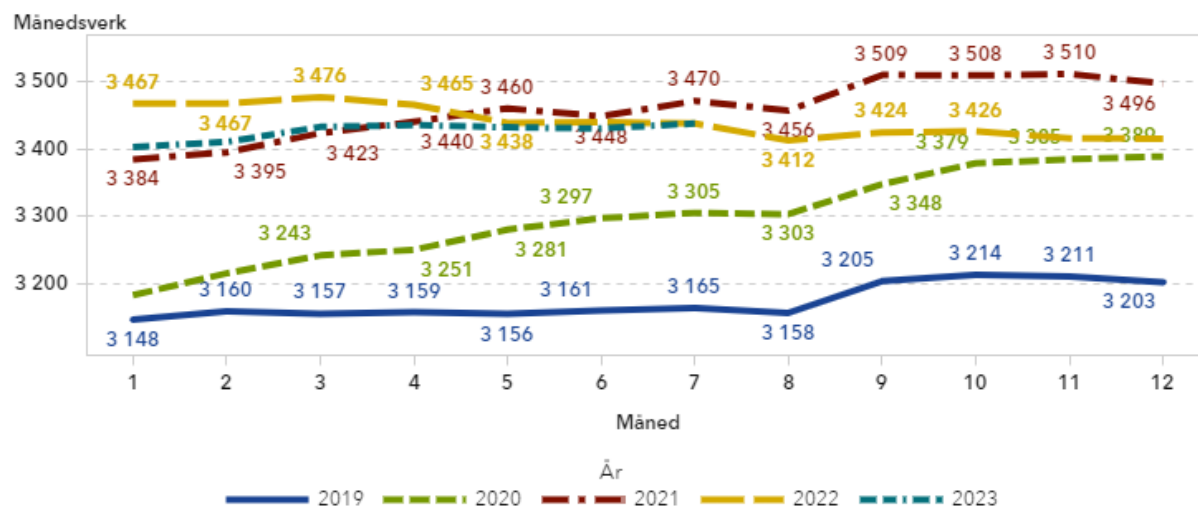
Data hentet i SAS-VA 11.07.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Total»

1.6.2 Månedsværk fastlønn

Månedsværk fastlønn er basert på faktiske utbetalinger av fast lønn, ikke timelønn, overtid etc.

Figur: Utvikling grunnlønn/basislønn 2019-2023



Data hentet i SAS-VA 11.07.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Lønnselement»

2 Klinikkvis rapportering

2.1 Barneklubben

- Avvik fra budsjett juni: 1,2 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -0,7 mill. kroner
- Fristbrudd ventende per juni: 49 pasienter (22,5 % av ventende)
- Gjennomsnittlig ventetid ventende per juni: 99 dager
- Antall kontakter passert planlagt tid per juni: 779 kontakter (25,7%)

Alle enhetene i barneklubben har et positivt resultat på lønn for juni måned. Dette til tross for at nyfødtintensiv har hatt et sykefravær på over 20%. Klubben har hatt høyere aktivitet enn plan i juni. Totalt utgjør dette 0,9 mill. kroner i positivt budsjettavvik i juni.

Tabell: Forventet og realisert effekt barneklubben

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juni | Status |
|-------------|--------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| BARN | Stab | Pasientreiser | Ambulering Poliklinikk Vesterålen | 500 000 | 708 900 | Pågår som planlagt |
| BARN | Stab | Pasientreiser | Ambulering poliklinikk Lofoten | 168 000 | 216 080 | Pågår som planlagt |
| BARN | Nyfødt | Lønn | Kalenderplan | 366 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| BARN | Barnemedisin | Lønn | Kalenderplan | 366 000 | 6 755 | Pågår med forsinket effekt |
| BARN | HAB | Inntekt | Time til rett tid HABU | 333 000 | 149 025 | Pågår som planlagt |
| BARN | | | | 1 733 000 | 1 080 760 | |

2.2 Diagnostisk klinikk

- Avvik fra budsjett april: -1,7 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -13,9 mill. kroner

Avviket skyldes i hovedsak lavere laboratorieinntekter enn budsjettet og uforutsette kostnader til medisinsk teknisk utstyr.

2.2.1 Økonomisk status

Inntektene er fortsatt sviktende som følge av nedgang i antall luftveisanalyser. Klubben ambulerer personell og er avhengig av innleie for å opprettholde akuttberedskap, dette er kostnadskrevende og utover budsjett. I tillegg har flere brekkasjer på nødvendighet medisin teknisk utstyr vært kostnadsdrivende for juni.

2.2.2 Tiltaksoppfølging

Allerede igangsatte tiltak går i hovedsak etter fastlagt plan. Vi har et negativt avvik på budsjettposten for leie av medisinteknisk utstyr, dette skyldes økte rentekostnader. I tillegg ser vi at overordnet avtale på HF-nivå, vaksamarbeid radiologi, fortsatt ikke er på plass. Dette vil få konsekvenser for tiltaket. Men vi er i prosess med å ansette flere fjerntgranskere, dette vil bidra positivt på kostnader til private aktører. Det er planlagt virkning fra september/oktober.

Tabell: Forventet og realisert effekt diagnostisk klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juni | Status |
|-------------|----------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| DIAG | LAB | Inntekt | Opprettelse av nye analyser | 1 356 000 | 565 000 | Pågår som planlagt |
| DIAG | LAB | Andre kostnader | Oppsigelse leasing | 740 000 | 380 000 | Pågår som planlagt |
| DIAG | LAB | Inntekt | Tilbakeføring av legekontorer | 1 500 000 | 575 000 | Pågår som planlagt |
| DIAG | BILDE | Lønn | Optimalisering vaktjeneste radiologi | 1 000 000 | 0 | I prosess for iverksetting |
| DIAG | LAB | Lønn | Rekruttering bioingeniører | 1 500 000 | 0 | I prosess for iverksetting |
| DIAG | BILDE | Lønn | Rekruttering radiologer | 3 800 000 | 0 | I prosess for iverksetting |
| DIAG | | | | 9 896 000 | 1 520 000 | |

2.3 Kirurgisk klinikk

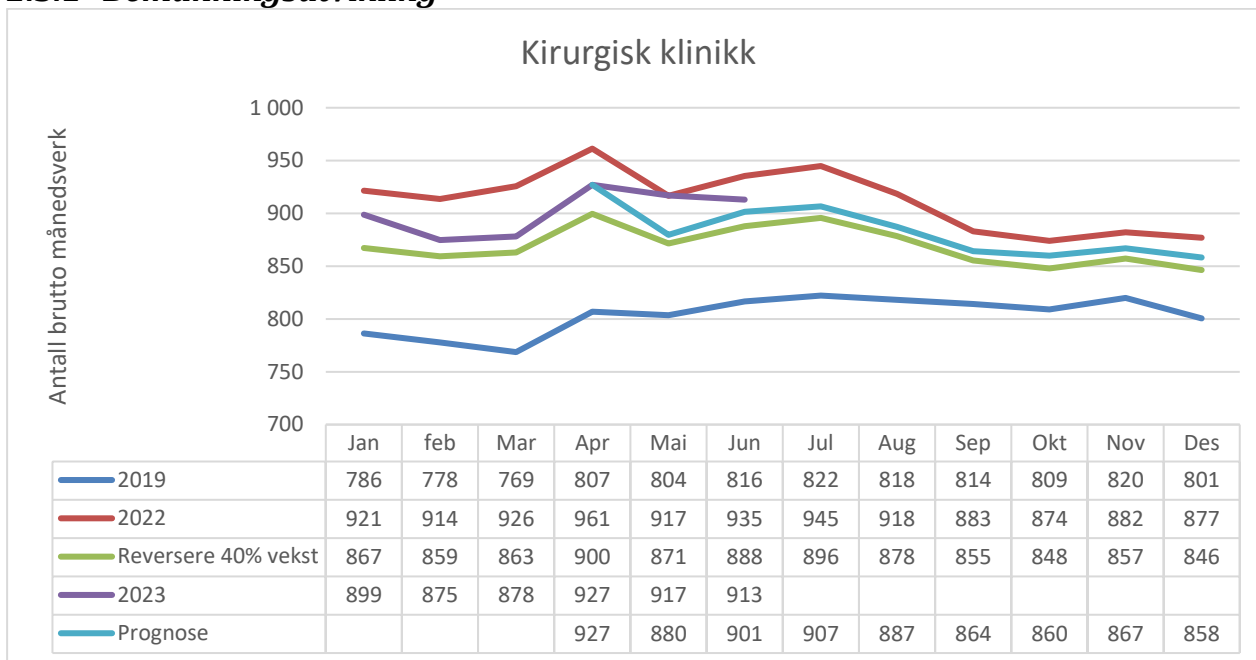
- Avvik fra budsjett juni: -8,6 mill kroner (mai: - 11,1 mill. kroner)
- Avvik fra budsjett hittil i år: -66,0 mill. kroner
- Fristbrudd ventende per juni: 159 pasienter (3,2 % av ventende)
- Gjennomsnittlig ventetid ventende per juni: 77 dager
- Antall kontakter passert planlagt tid per juni: 6045 kontakter (18,3 %)
- Antall digitale konsultasjoner i juni: 7595 konsultasjoner (8,2 %)

Kirurgisk klinikk har fortsatt hatt et merforbruk i juni måned sammenlignet med budsjett, men et forbedret resultat for perioden på 2,5 mill. kroner sammenlignet med mai måned. Til tross for negativt budsjettavvik for perioden har klinikken fortsatt høyere inntekter enn planlagt. 7 av 8 avdelinger leverer et positivt budsjettavvik for perioden og i fire avdelinger er lønnskostnader innenfor budsjett. Klinikken har forverret budsjettavviket pr juni med 1,57 mill. sammenlignet med juni 2022.

| Klinikk/ avdeling | Avvik fra budsjett 2022 | Avvik fra budsjett pr juni 2022 | Avvik fra budsjett pr juni 2023 | Endring per juni 2022-2023 | Realisert tiltaks effekt per juni 2023 | Justert forventet tiltaks effekt 2023 | Prognose økonomisk resultat 2023 |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--|---------------------------------------|----------------------------------|
| Kirurgisk klinikk | - 157 413 106 | - 64 446 000 | - 66 017 000 | - 1 571 000 | 11 883 462 | 35 146 974 | - 101 000 000 |
| Kir - sentralt k.sted | - 22 872 004 | - 10 986 000 | - 12 089 000 | - 1 103 000 | - | 9 000 000 | |
| ISF | - 755 984 | 6 780 000 | - 4 358 000 | - 11 138 000 | - | | - |
| Lofoten | - 19 115 383 | - 8 542 000 | - 5 712 000 | 2 830 000 | 900 000 | 2 669 667 | |
| Vesterålen | - 22 578 503 | - 8 065 000 | - 11 902 000 | - 3 837 000 | 2 494 000 | 4 660 667 | |
| Dag/pol Bodø | - 3 003 691 | - 2 429 000 | - 1 829 000 | 600 000 | 438 128 | 1 264 382 | |
| Intensiv Bodø | - 8 846 654 | - 3 339 000 | - 288 000 | 3 051 000 | 2 778 000 | 5 752 480 | |
| Leger Bodø | - 20 899 786 | - 7 049 000 | - 6 928 000 | 121 000 | 150 000 | 625 000 | |
| Operasjon Bodø | - 16 487 550 | - 11 006 000 | - 8 479 000 | 2 527 000 | 2 461 334 | 4 328 001 | |
| Døgn Bodø | - 33 238 252 | - 15 354 000 | - 9 126 000 | 6 228 000 | 2 656 000 | 6 521 000 | |
| Kvinneklinikken | - 9 615 298 | - 4 456 000 | - 5 307 000 | - 851 000 | 6 000 | 325 778 | |

Klinikken har fortsatt kostnader knyttet til innleie utover plan for å ivareta akuttberedskap ved alle tre sykehuslokasjoner og som følge av ubesatte stillinger og sykefravær i juni.

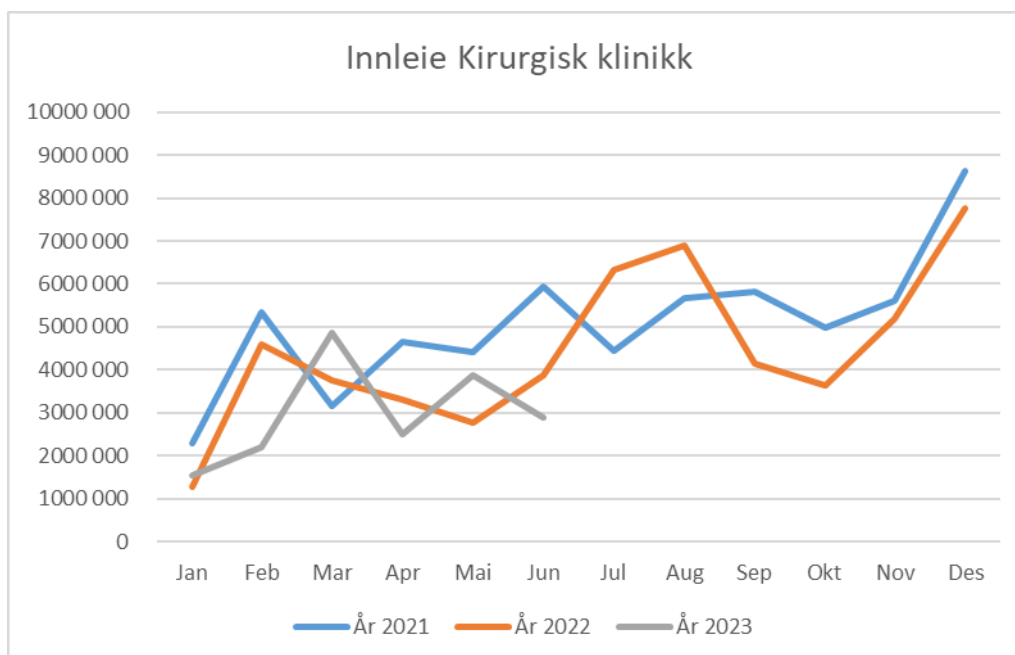
2.3.1 Bemanningsutvikling



2.3.2 Innleie

Klinikken jobber kontinuerlig for å redusere innleie fra vikarbyrå der det er mulig. Som følge av sykefravær og ubesatte stillinger er det vurdert at klinikken har hatt behov for innleie fra firma i juni for å ivareta ø-hjelps pasienter og andre pasienter hvor forsinkelse i behandling kan medføre død eller betydelig prognosetap.

Figur: Utvikling innleie fra firma for 2021 – 2022 – 2023



Virksomhetsrapport juni 2023

Tabell: Forventet og realisert effekt kirurgisk klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juni | Status |
|------------|-----------------|---------------------------|--|-----------------------|--------------------------|--|
| KIR | Avd. Dag | Lønn | Sykepleiere sette intravitreale injeksjoner- O | 135 000 | 45 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Dag | Fristbrudd | Redusere fristbrudd og etterslep ved hjelp av | 300 000 | 150 000 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd Dag | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 729 382 | 243 128 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd Dag | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 100 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Inntekt | Øke foreldrebetaling Bodø/Lofoten til samme | 3 200 000 | 6 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Lønn | Kalenderplan i Bodø | 1 121 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Lønn | Rekruttere ansatte i ledige stillinger i Lofoten | 2 200 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Inntekt | Kvalitetssikre koding av svangerskapspoliklini | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd KK | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd KK | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 125 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Operasjon | Lønn | Reduksjon i sykefravær | 100 000 | 70 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Operasjon | Lønn | Oppgavedeling | 549 480 | 33 334 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Operasjon | Inntekt | Reduksjon i strykning av operasjoner | 0 | 60 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd Operasjon | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 4 978 000 | 1 300 000 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd Operasjon | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 18 000 | 650 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Videreføre tiltak med vikar for sykdom fra 202 | 111 111 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Redusere fravær personell på ambulansesfly | 100 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Redusere sykefravær ved Intensivenhetene o | 16 667 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 80 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Vesterålen | Lønn | Sikre drift jmf plan: øke grunnbemanning i Leg | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Vesterålen | Lønn | Reduksjon av korttidsfravær på ca 1,1%, samle | 0 | 40 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Vesterålen | Innleie | Redusere innleie spesialsykepleiere | 0 | 340 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Vesterålen | Innleie | Redusere innleie sykepleiere | 625 000 | 360 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Vesterålen | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 0 | 1 200 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd Vesterålen | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 373 333 | 554 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Lofoten | Lønn | Utdanne spesialsykepleiere operasjon | 50 000 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd Lofoten | Lønn | Reduksjon av sykefravær på 2 % | 208 333 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Lofoten | Lønn | Rekruttere-gynekolog | 350 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Lofoten | Lønn | Rekruttere spesialsykepleiere/sykepleiere i s | 266 667 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| KIR | Avd Lofoten | Lønn | Rekruttere gen kirurg | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd Lofoten | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 1 421 333 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Lofoten | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 390 000 | 900 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Døgn | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 100 001 | 602 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Døgn | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 180 000 | 471 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Døgn | Innleie | Redusere/avvikle innleie fra byrå | 2 010 000 | 1 583 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Døgn | Lønn | Kalenderplan | 1 648 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Leger | Lønn | Gjennomgang arbeidsplaner leger | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| KIR | Avd Leger | Andre kostnader | Redusere kostnader til medisiner / utstyr/fort | 666 667 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd Leger | Lønn | Arbeidstidsplanlegging anestesileger Bodø | 360 000 | 150 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | | Innleie | Reduksjon innleie | 1 120 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Aktivtetsbasert planlegging av arbeidplaner v | 360 000 | 2 778 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd Døgn | Lønn | 5- døgnspost Bodø | 1 200 000 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Leger | Andre kostnader | Gjennomgang av vaktfunksjoner | 954 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd Operasjon | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til operasjonsmateriell | 0 | 348 000 | Må replanlegges |
| KIR | | Andre kostnader | Organisatoriske tilpasninger/logistikkforbedr | 9 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| KIR | | | | 35 146 974 | 11 883 462 | |

2.4 Medisinsk klinikk

- Avvik fra budsjett juni: -2 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -8,5 mill. kroner

I juni er inntektene 3,8 mill. kroner høyere enn planlagt. Hittil i år er inntektene 7,2 mill. kroner høyere enn plan. Aktiviteten i klinikken har vært høyere enn plan for juni måned og det skyldes blant annet økt aktivitet på poliklinikker for å få ned ventelister og unngå fristbrudd. Ved hjerteravdelingen PCI/angio har kapasiteten vært utvidet noen dager i uken for å redusere ventelister og fristbrudd. Tiltaket ble evaluert i midten av juni og en arbeidsgruppe utreder muligheten for å videreføre ordningen.

Det har vært jevnt høyt belegg ved alle MED sengeposter i juni. I Vesterålen har utfordringene vært særskilt store. Manglende kapasitet i enkelte kommuner mht å ta imot utskrivningsklare pasienter, har bidratt til overliggerdøgn.

Avviket på lønnskostnader utgjorde -4 mill. for juni, hvorav -1,8 mill. kroner var innleie fra firma og -1,2 mill. kroner var knyttet til overtid og ekstrahjelp.

Ved sengepostene lunge (B4) og hjerte (B3) i Bodø har det over tid vært stort behov for innleie av sykepleiere fra firma for å holde beredskapen oppe. Per nå ser denne situasjonen mye lysere ut fra høsten. Dette gjelder spesielt hjerteavdelingen hvor det er god tilgang på søkere til ledige stillinger og flere intensivsykepleiere er ferdig med videreutdanning og kommer tilbake i arbeid. Avdelingsleder for hjerteavdelingen anser å kunne avvikle innleie av spes-/sykepleiere fra firma fra september.

Øvrige sengeposter har i perioder vært avhengig av innleie av sykepleiere fra firma. Innleie fra firma er vurdert som nødvendig for å få til en forsvarlig sommerferieavvikling, da det er vanskelig å få driften til å gå opp når så mange ansatte er ute i ferie. Ved dialysen er det behov for innleie fra firma hver sommer for å kunne opprettholde beredskap.

Det rekrutteres og ansettes helsefagarbeidere ved alle sengeposter og det arbeides med opplæring og oppgavedeling slik at en frigjør sykepleieressurskapasitet.

Til tross for at klinikken har fått kompensert noe for medikamentutgifter, er avviket på medisinsk materiell -1,9 mill. kroner for juni og totalt -7,4 mill. kroner så langt i år. MED klinikk følger opp LIS-anbud for legemidler og det gir besparelser for avdelinger i klinikken.

2.4.1 Tiltaksoppfølging

Det jobbes godt med tiltaksarbeidet i klinikken og dette er tema på månedlige driftsmøter, på ledermøter og andre møtearenaer. Det er fokus på å dele kunnskap, se felles ansvar og helhet og gi lederstøtte i gjennomføring.

Det er etablert kontakt med HR og leder for Nordlandssykehuset 2026 ift prioriterte utfordringsområder i klinikken. Dette arbeidet følges opp over sommerferien.

Tabell: Forventet og realisert effekt medisinsk klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juni | Status |
|---------|------------|-----------------|--|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| MED | Nyre | Inntekt | Bedre registrerings og kode praksis, oppstart | 720 000 | 360 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Lunge | Inntekt | Bedre registrerings og kode praksis, oppstart | 480 000 | 240 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Hjerte | Innleie | Reduksjon innleie sengepost B3, Bodø | 12 000 000 | 1 918 000 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Vesterålen | Innleie | Redusere innleie av sykepleier fra firma | 504 000 | 687 000 | Beslutet og iverksettes senere i år |
| MED | Vesterålen | Innleie | Redusere innleie av lege fra firma ved å rekrut | 252 000 | 0 | Beslutet og iverksettes senere i år |
| MED | Nyre | Lønn | Reduksjon overtidstidbruk A4 | 2 004 000 | 561 644 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Lunge | Lønn | Reduksjon overtidstidbruk B4 | 504 000 | 1 529 305 | Pågår som planlagt |
| MED | Nevrev | Lønn | Redusere innleie A6 sengepost | 600 000 | 486 794 | Pågår som planlagt |
| MED | Vesterålen | Lønn | Oppgavedeling | 240 000 | 80 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Vesterålen | Lønn | Redusere overtidstidbruk Vesterålen | 624 000 | 73 134 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Gastro | Lønn | 40% sykepleier vakant (infeksjon) | 240 000 | 120 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Bodø | Pasientreiser | Øke digitale konsultasjoner til 20% | 1 000 000 | 80 000 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Nevrev | Pasientreiser | KNF oppfølging lokalt | 204 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Lunge | Andre kostnader | Leiekostnad hus | 156 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | | Medikamenter | Bytte generisk preparat | 3 027 000 | 3 478 134 | Pågår som planlagt |
| MED | Vesterålen | Lønn | Antibiotikabehandling på pumpe | 500 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Bodø | Lønn | Driftseffektivisering dagpasienter "dagpost-p | 320 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | Bodø | Inntekt | Driftseffektivisering dagpasienter "dagpost-p | 160 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | Lofoten | Innleie | Redusert innleie fra firma under sommerferie | 800 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | | Lønn | Reduksjon stillinger uten budsjett | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| MED | Vesterålen | Lønn | Etablering av obs post | 1 300 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Nevrev | Fristbrudd | Redusere fristbrudd nevro | 200 000 | 100 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Nevrev | Pasientreiser | Økt stilling sykepleier Vesterålen | 75 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | Nevrev | Medikamenter | Medikamentbytte Tecfidera til Dimethylfuma | 5 000 000 | 2 356 237 | Pågår som planlagt |
| MED | Gastro | Innleie | Ingen innleie av overlege | 200 000 | 213 500 | Pågår som planlagt |
| MED | Gastro | Fristbrudd | Reduksjon i antall fristbrudd med 100 | 800 000 | 400 001 | Pågår som planlagt |
| MED | Gastro | Inntekt | Bedre koding | 12 000 | 6 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Kreft | Lønn | Leier ikke inn 20% overlege ressurs som er frik | 320 400 | 160 200 | Pågår som planlagt |
| MED | Nyre | Lønn | Prosjekt oppgavedeling | 154 000 | 61 600 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | Holde enhetsleder Lo vakant til 1.8.23 fra 1.8.2 | 406 000 | 348 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | 1 vakant fysio 3 mndr Ve 2023 kostnadssted 41 | 124 500 | 124 500 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | Pleiepenger 1 still Bo 3 mndr - sosionom 2023 | 124 500 | 124 500 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | 1 vakant overlegestilling FMR Bo - kostnadsste | 738 000 | 492 000 | Pågår som planlagt |
| MED | | | | 33 789 400 | 14 000 549 | |

2.5 Prehospital klinikk

- Avvik fra budsjett april: -3,5 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -30 mill. kroner

2.5.1 Økonomisk status

Størst avvik i Prehospital klinikk er knyttet til lønn. Klinikken bruker mye på å dekke ledige vakter, som ofte må dekkes med eget personell som ofte fører til overtid. Klinikken er ikke budsjettert for de økte stillingene knyttet til midlertidig arbeidstidsordning vakt på vaktrom som fører til økt avvik på lønn.

Laboratorierekvisita, medisinske forbruksvarer, pasientreiser i ambulanserbåt, polititransport, leie av lokaler, renhold, vedlikehold transportmidler, drivstoff og andre kostnader transportmidler har de største avvikene.

Økonomisk avvik er i perioden juni -3,5 millioner, en bedring fra mai som hadde et avvik på -6,5 millioner.

2.5.2 Rapportering tiltak

Klinikkens identifiserte hovedutfordringer er vakante stillinger og sykefravær. Klinikken har høyt forbruk av lønnsmidler, hvor største delen av avviket er overtid og ekstrahjelp.

Preh klinikk hadde et samlet sykefravær på 8,9% i juni måned, sammenlignet med samme periode i fjor så var sykefraværet 9,9%. Samlet sykefravær i klinikken i perioden jan-juni 2023 er 10,3%, sammenlignet med samme periode i 2022 var samlet sykefravær 10,6%. Dette viser en positiv utvikling i klinikken knyttet til sykefravær.

Klinikken er aktiv i rekrutteringsarbeid for å kunne ha ansatte i alle stillingene. Klinikken har mindre ledige stillinger sammenlignet med tidligere år. Det er lyst ut flere stillinger den siste tiden for å ansette personell i ledige stillinger, vikariater og langtidsfravær.

Akuttmottak/OBS gjennomførte utvidelse av ferieperioden i Observasjonsposten i juni slik planlagt.

Tabell: Forventet og realisert effekt prehospital klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juni | Status |
|---------|-------------|---------------------------|--|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| PREH | PREH | Lønn | Rekruttering og stabilisering | 1 800 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | PREH | Lønn | Sykefraværsoppfølging | 1 200 000 | 777 481 | Pågår som planlagt |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Endring prosess for ferieplanlegging | 240 000 | 229 041 | Stoppet og må erstattes |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Innføring kontrolltiltak GAT | 275 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | PREH | Lønn | Seniortiltak | 93 742 | 44 736 | Pågår som planlagt |
| PREH | PREH | Lønn | Ressursplanlegging | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Endring av beredskap | 1 600 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Akuttmottak | Øvrig medisinsk materiell | Oppfølging varekostnader | 40 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Akuttmottak | Lønn | Prosjekt med helsefagarbeider | 200 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Døgnrytmeanalyse | 0 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Akuttmottak | Lønn | Utvidelse av ferieperiode Observasjonsposten | 100 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| PREH | Ambulanse | Andre kostnader | Endring av struktur | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| PREH | Portør | Andre kostnader | Skallsikring og medisintransport | 364 500 | 243 000 | Pågår som planlagt |
| PREH | PREH | Lønn | Reduksjon i stillinger stab/støtte/ledelse | 894 000 | 768 000 | Pågår som planlagt |
| PREH | | | | 6 807 242 | 2 062 258 | |

2.6 Psykisk helsevern og rus

- Avvik fra budsjett juni: -9,3 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -37,1 mill. kroner
- Fristbruddkostnader hittil i år: 41,3 mill. kroner

2.6.1 Økonomisk status

Per juni har klinikken et samlet merforbruk på 9,3 mill. kr, hvorav 2,4 mill. kr gjelder fristbrudd og 7,9 mill. kr er knyttet til øvrig drift. Beredskapssituasjonen med kapasitetsutfordring i sikkerhets- og sykehusenheter krever økte tiltak per pasient og økt bemanning for å ivareta pasientene, herunder HMS og pasientsikkerhet. I tillegg er det fortsatt innleie fra vikarbyrå i Vesterålen for å sikre drift i flere enheter.

Fristbruddkostnadene er fortsatt høye. Klinikken har fortsatt høy innsøking til allmennpsykiatriske poliklinikker og etterslep som følge av dette, spesielt i Vesterålen og Bodø. Til tross for at antall fristbrudd meldt inn til HELFO og overført til privat HELFO leverandør er færre så er kostnadene høyere per konsultasjon.

2.6.2 Rapportering tiltak

Sikkerhetsenheten har hatt et høyere forbruk av overtid miljøpersonell grunnet beredskapssituasjon samt økt sykefravær.

Tabell: Forventet og realisert effekt psykisk helse og rus klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juni | Status |
|---------|---------------|---------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
| PHR | Akuttpsyk avd | Lønn | Tiltaksplan red overtid miljø | 2 000 000 | 72 781 | Pågår som planlagt |
| PHR | SPA | Lønn | Tiltak red overtid | 500 000 | 4 148 | Pågår som planlagt |
| PHR | | | | 2 500 000 | 76 929 | |

Virksomhetsrapport

Juli 2023



NORLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPIJVIESSO



Innhold

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1.1 | Resultat, økonomi og tiltak..... | 4 |
| 1.1.1 | Regnskapsmessig resultat..... | 4 |
| 1.2 | Prognose..... | 6 |
| 1.3 | Aktivitet..... | 6 |
| 1.4 | Fristbruddkostnader..... | 8 |
| 1.5 | Innleie..... | 9 |
| 1.6 | Rekruttering, stabilisering og månedsværk..... | 11 |
| 1.6.1 | Brutto månedsværk for foretaket..... | 11 |
| 1.6.2 | Månedsværk fastlønn..... | 12 |
| 2 | Klinikkvis rapportering..... | 13 |
| 2.1 | Barneklubben..... | 13 |
| 2.1.1 | Hovedutfordringer..... | 13 |
| 2.1.2 | Iverksatte tiltak og prioriteringer..... | 13 |
| 2.1.3 | Fremtidige prioriteringer..... | 13 |
| 2.1.4 | Månedsværk..... | 14 |
| 2.1.5 | Innleie..... | 14 |
| 2.1.6 | Tiltaksoppfølging..... | 14 |
| 2.2 | Diagnostisk klinikk..... | 14 |
| 2.2.1 | Hovedutfordringer..... | 14 |
| 2.2.2 | Iverksatte tiltak og prioriteringer..... | 15 |
| 2.2.3 | Fremtidige prioriteringer..... | 15 |
| 2.2.4 | Månedsværk..... | 15 |
| 2.2.5 | Innleie..... | 15 |
| 2.2.6 | Tiltaksoppfølging..... | 16 |
| 2.3 | Kirurgisk klinikk..... | 17 |
| 2.3.1 | Hovedutfordringer..... | 17 |
| 2.3.2 | Iverksatte tiltak og prioriteringer..... | 17 |
| 2.3.3 | Fremtidige prioriteringer..... | 17 |
| 2.3.4 | Månedsværk..... | 17 |
| 2.3.5 | Innleie..... | 18 |
| 2.3.6 | Tiltaksoppfølging..... | 19 |
| 2.4 | Medisinsk klinikk..... | 20 |
| 2.4.1 | Hovedutfordringer..... | 20 |
| 2.4.2 | Iverksatte tiltak og prioriteringer..... | 20 |
| 2.4.3 | Månedsværk..... | 20 |
| 2.4.4 | Innleie..... | 21 |
| 2.4.5 | Tiltaksoppfølging..... | 22 |
| 2.5 | Prehospital klinikk..... | 22 |

Virksomhetsrapport juli 2023

| | | |
|----------|---|-----------|
| 2.5.1 | Hovedutfordringer | 22 |
| 2.5.2 | Iverksatte tiltak og prioriteringer | 22 |
| 2.5.3 | Fremtidige prioriteringer | 23 |
| 2.5.4 | Månedsværk | 23 |
| 2.5.5 | Innleie | 25 |
| 2.5.6 | Tiltaksoppfølging | 25 |
| 2.6 | Psykisk helsevern og rus | 26 |
| 2.6.1 | Hovedutfordringer | 26 |
| 2.6.2 | Iverksatte tiltak og prioriteringer | 26 |
| 2.6.3 | Fremtidige prioriteringer | 27 |
| 2.6.4 | Månedsværk | 27 |
| 2.6.5 | Innleie | 28 |
| 2.6.6 | Tiltaksoppfølging | 29 |
| 3 | Stab og senter | 29 |
| 3.1 | Senter for drift og eiendom (SDE) | 29 |
| 3.2 | Avdeling for kvalitet og e-helse (AKE) | 30 |
| 3.3 | Senter for klinisk støtte og dokumentasjon (SKSD) | 30 |
| 3.4 | Fagavdelingen | 31 |
| 3.5 | Kommunikasjonsavdelingen | 31 |
| 3.6 | Avdeling for stab, innkjøp og logistikk | 32 |
| 3.6.1 | Innkjøp og forsyning | 32 |
| 3.6.2 | Pasientreiser | 32 |
| 3.6.3 | Pasienttransport – fellesområdet | 32 |
| 3.7 | Økonomiavdelingen | 33 |
| 3.8 | HR | 34 |
| 3.9 | Samhandlingsavdelingen | 34 |
| 3.9.1 | Tiltaksoppfølging overordnede tiltak | 37 |
| 4 | Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen | 37 |
| 4.1 | Ventetid og ventende | 37 |
| 4.2 | Fristbrudd | 39 |
| 4.2.1 | Antall fristbrudd ventende | 39 |
| 4.2.2 | Andel fristbrudd | 39 |
| 4.3 | Bruk av video- og telefonkonsultasjon | 40 |
| 4.4 | Passert planlagt tid | 41 |
| 5 | Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell | 42 |
| 5.1 | Sykefravær skal samlet sett være under 7,5 % | 42 |
| 5.2 | AML brudd | 45 |

1.1 Resultat, økonomi og tiltak

Avvik fra budsjett juli: - 24,7 mill. kroner.

Avvik hittil i år: - 127,1 mill. kroner.

Størst andel av budsjettavvik er knyttet opp mot kjøp av helsetjenester og innleie. Basert på utviklingen i sommer iverksettes det umiddelbart ytterligere kontrolltiltak for å redusere innleiekostnaden.

1.1.1 Regnskapsmessig resultat

Tabell: Regnskap per 31.07.2023

| Regnskap (i hele 1000) | Regnskap juni | Regnskap juli | Budsjett juli | Avvik juli | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år | Regnskap hittil i fjor |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
| Basisramme | -295 882 | -301 923 | -301 417 | 506 | -2 289 493 | -2 286 252 | 3 241 | -2 086 470 |
| Kvalitetsbasert finansiering | -1 627 | -1 627 | -1 627 | 0 | -11 390 | -11 390 | 0 | -10 694 |
| ISF egne pasienter | -87 565 | -67 784 | -68 136 | -352 | -566 016 | -565 981 | 35 | -649 271 |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus | -3 279 | -900 | -1 327 | -426 | -49 396 | -49 033 | 363 | -59 324 |
| Gjestepasientinntekter | -1 711 | -1 786 | -732 | 1 054 | -12 563 | -6 702 | 5 861 | -14 133 |
| Polikliniske inntekter | -10 051 | -6 902 | -10 108 | -3 205 | -63 947 | -75 167 | -11 220 | -84 348 |
| Utskrivningsklare pasienter | -1 537 | -1 515 | -1 237 | 278 | -13 041 | -8 657 | 4 385 | -8 748 |
| Raskere tilbake | -16 | -59 | 0 | 59 | -313 | 0 | 313 | -201 |
| Andre øremerkede tilskudd | 1 078 | -1 144 | -1 047 | 98 | -6 156 | -7 326 | -1 169 | -10 484 |
| Andre inntekter | -15 822 | -13 816 | -13 130 | 685 | -107 586 | -113 819 | -6 232 | -103 610 |
| Driftsinntekter | -416 412 | -397 456 | -398 761 | -1 303 | -3 119 901 | -3 124 327 | -4 423 | -3 027 283 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 15 033 | 20 865 | 13 554 | -7 312 | 105 339 | 117 329 | 11 990 | 106 611 |
| Kjøp av private helsetjenester | 11 393 | 8 453 | 5 146 | -3 307 | 72 480 | 38 511 | -33 969 | 83 364 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 62 236 | 45 874 | 48 766 | 2 892 | 375 470 | 353 581 | -21 890 | 366 860 |
| Innleid arbeidskraft (fra firma) | 11 593 | 17 105 | 7 017 | -10 089 | 85 460 | 46 116 | -39 344 | 77 334 |
| Lønn til fast ansatte | 185 289 | 153 338 | 148 509 | -4 830 | 1 413 610 | 1 391 058 | -22 552 | 1 317 518 |
| Vikarer | 8 917 | 26 914 | 26 453 | -461 | 118 839 | 117 285 | -1 554 | 127 656 |
| Overtid og ekstrahjelp | 17 991 | 13 127 | 5 708 | -7 420 | 113 567 | 49 144 | -64 423 | 109 860 |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -18 007 | -16 035 | -12 789 | 3 246 | -121 212 | -100 214 | 20 998 | -106 564 |
| Annen lønn | 2 889 | 20 080 | 22 093 | 2 013 | 121 225 | 128 693 | 7 468 | 113 038 |
| Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon | 208 672 | 214 529 | 196 991 | -17 541 | 1 731 489 | 1 632 082 | -99 407 | 1 638 842 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon | 16 941 | 34 943 | 34 965 | 22 | 244 602 | 244 752 | 150 | 255 173 |
| Avskrivninger | 24 814 | 24 424 | 24 424 | 0 | 172 794 | 172 793 | -1 | 173 673 |
| Andre driftskostnader | 77 547 | 63 384 | 65 313 | 1 929 | 481 088 | 502 299 | 21 211 | 452 666 |
| Driftsutgifter | 416 636 | 412 472 | 389 159 | -23 317 | 3 183 262 | 3 061 347 | -121 916 | 3 077 189 |
| Finansinntekter | 57 | -748 | -167 | 582 | -2 465 | -1 167 | 1 298 | -980 |
| Finanskostnader | 8 686 | 10 031 | 9 354 | -677 | 63 248 | 61 227 | -2 021 | 33 216 |
| Finansielle poster | 8 743 | 9 283 | 9 187 | -95 | 60 783 | 60 060 | -723 | 32 236 |
| Resultat | 8 967 | 24 299 | -415 | -24 715 | 124 144 | -2 920 | -127 062 | 82 142 |

Inntekter

Totalt er inntektene hittil i år 3,1 % høyere enn i 2022. Andel ISF finansiering er endret fra 50 % i 2022 til 40 % i 2023 og er årsaken til at ISF egne pasienter er betydelig lavere i år enn på samme tid i fjor. Andel basisramme er tilsvarende økt fra 50 % til 60 % fra 2022 til 2023.

Reduksjon i polikliniske inntekter skyldes lavere laboratorieinntekter som følge av nedgang i antall analyserte luftveisanalyser. Laboratorieinntektene er 21,1 mill. kroner lavere hittil i år enn på samme tid i fjor.

Inntekter fra utskrivningsklare pasienter gir merinntekter målt mot budsjett. Dette er ikke en ønsket utvikling da utskrivningsklare pasienter ikke bør ligge på sykehus. Disse pasientene opptar kapasitet som kunne vært brukt på andre pasienter. Hittil i år har Nordlandssykehuset registrert 2230 utskrivningsklare døgn i somatikken mot 1778 i tilsvarende periode i fjor. I psykisk helsevern og rus er antallet 539 per 31.07 mot 178 i 2022.

For andre inntekter er det lavere egenandel-, leie- og salgsinntekter enn budsjettet.

Kjøp av helsetjenester

Hovedårsaken til budsjettavvik for kjøp av helsetjenester skyldes fristbruddkostnader som bokføres under kjøp av private helsetjenester. Hittil i år er det bokført 47,9 mill. kroner for fristbrudd mot 50,5 mill. kroner på samme tid i fjor. Det er noe besparelse under kjøp av offentlige helsetjenester hvor kjøp av kurdøgn er 6,3 mill. kroner lavere enn budsjett.

Varekostnader

Varekostnadene er totalt 2,3 % høyere enn på samme tid i fjor. Det er medikamenter (inkludert blod og plasma), implantater/proteser og andre medisinske forbruksvarer som har økt. For laboratorie- og røntgenrekvisita er det bokført 9,0 mill. kroner mindre hittil i år målt mot samme periode i fjor.

Innleie

For juli måned er det en betydelig økning i innleiekostnader. Det er særlig innenfor kirurgisk klinikk at kostnaden er økt fra juni til juli. Økning i innleie av leger i KIR klinikk utgjør 1,8 mill. kroner og er i all hovedsak innleie av leger til Lofoten. Økning i sykepleierinnleie i klinikken er på 2,5 mill. kroner og er knyttet til sengepost gastro/gyn/brystendo og intensiv i Bodø og Vesterålen. Økningen i MED klinikk gjelder hovedsakelig sykepleiere innenfor lunge.

| Klinikk | Jan | Feb | Mar | Apr | Mai | Jun | Jul |
|---------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| DIAG | 1 121 544 | 2 524 891 | 2 339 947 | 1 489 738 | 1 834 308 | 2 133 055 | 1 798 296 |
| KIR | 1 548 087 | 2 205 083 | 4 877 161 | 2 491 449 | 3 862 195 | 2 893 349 | 7 266 006 |
| MED | 1 170 099 | 5 194 713 | 4 238 246 | 3 424 483 | 3 779 518 | 3 619 814 | 5 122 258 |
| PHR | 723 103 | 3 563 233 | 2 449 231 | 4 283 747 | 3 546 971 | 2 947 004 | 2 918 684 |
| Totalt | 4 562 833 | 13 487 920 | 13 904 583 | 11 884 501 | 12 907 113 | 11 593 221 | 17 105 243 |

Lønn

Refusjoner knyttet til sykefravær og foreldrepermisjoner er 22,5 mill. kroner høyere enn budsjettet. Dette dekker merforbruk på lønnsposten «Lønn til fast ansatte». Merforbruk for overtid hittil i år er i kirurgisk klinikk (19,0 mill.kr), prehospital klinikk (15,2 mill.kr), psykisk helse og rus klinikken (13,3 mill. kr), medisinsk klinikk (8,9 mill. kr) og diagnostisk klinikk (7,1 mill. kr). Kostnader til annen lønn er lavere enn budsjettet som følge av lavere kostnader for kurs, seminarer og kongresser.

Andre driftskostnader

Lavere kostnad enn budsjett for elektrisk kraft, blant annet som følge av fastprisavtale strøm, utgjør ved utgangen av juli 32 mill. kroner. Deler av denne besparelsen er brukt til nødvendig vedlikehold av bygninger, eiendom og utstyr. Pasientreisekostnadene er 12,2 mill. kroner lavere enn budsjettet, her er besparelsen fordelt mellom drosje og flyreiser. Det er også mindreforbruk målt mot budsjett for kontorrekvisita, trykksaker, aviser, konsulent- og kontortjenester (totalt 6,4 mill. kroner).

Kostnadsposter som er noe høyere enn avsatt i budsjettet er blant annet medisinteknisk utstyr (herunder insulinpumper, injektorer, forbruksmateriell, CPAP/BiPAP, sugestyr mm.) med 2,9 mill. kroner, teknisk og elektrisk utstyr med 2,3 mill. kroner, lisenser med 2,2 mill. kroner og tapsføringer DIPS med 3,6 mill. kroner.

1.2 Prognose

Sommerferieavviklingen forverret økonomisk resultat i foretaket blant annet som følge av økt behov for innleid arbeidskraft i deler av driften. Foretaket vil i løpet av august komme tilbake i mer normal drift ressursmessig, og det forventes at den vedtatte tiltaksplanen gir økt økonomisk effekt utover høsten.

Foretaket må som følge av juli-resultatet analysere/gjennomgå tiltakene ytterligere for å kunne gi en ny prognose for året. Tidligere prognose på underskudd på 140 mill. kroner anses som vanskelig å oppnå, og det vil legges frem ny prognose i august rapporten basert på gjennomgang av tiltakene med den enkelte klinikk/stab de neste ukene.

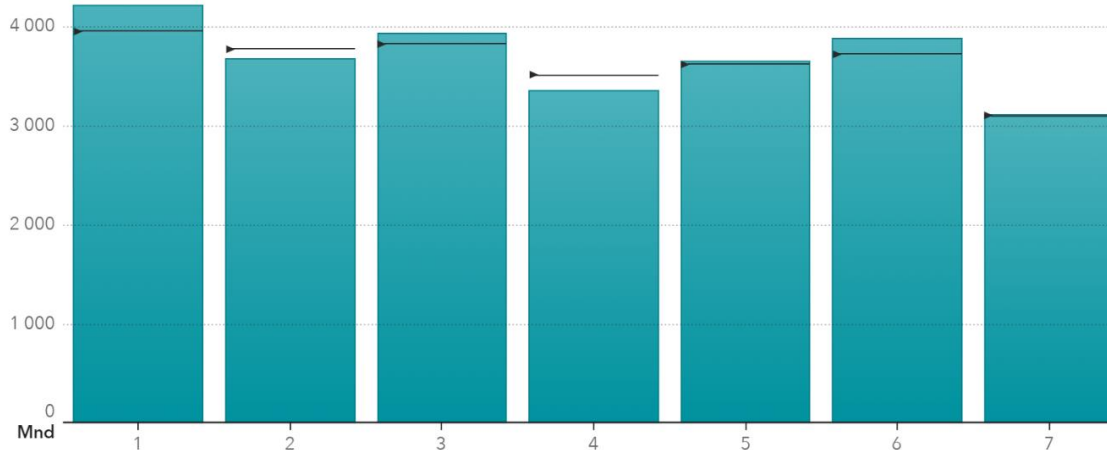
1.3 Aktivitet

ISF aktivitet innenfor somatikk er totalt i tråd med plan for juli måned. Barneklubben (+7,6 %) og Medisinsk klinikk (+3,5 %) har noe høyere aktivitet enn plantall denne måneden, mens Kirurgisk klinikk er noe under plan (-3,2 %). ISF aktiviteten i psykisk helsevern er i juli måned er betydelig lavere enn plantall (-41,5 %).

For perioden januar-juli er ISF inntektene totalt 6,0 mill. kroner over plan i somatikken og 4,7 mill. kroner under plan i psykisk helsevern og rus.

Grafene under viser aktivitet per måned målt i DRG-poeng henholdsvis for somatikk og psykisk helsevern.

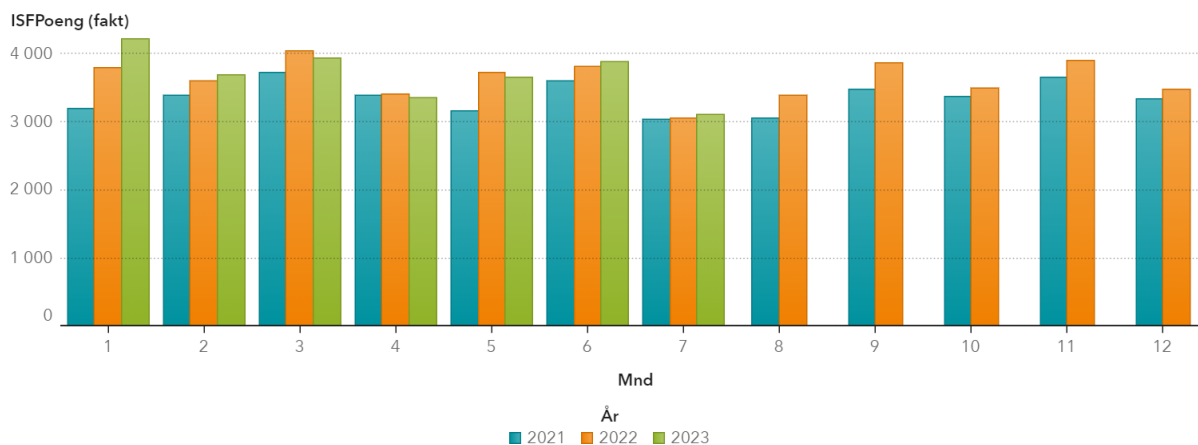
Figur: DRG poeng mot plantall - somatikk



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetsoppfølging/ISF «Utvikling»

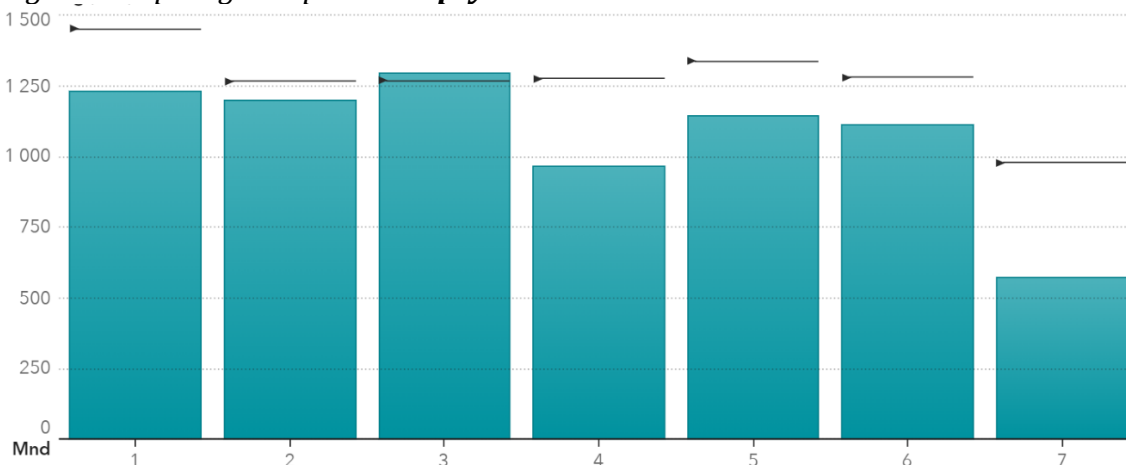
Figur: DRG poeng per måned 2021-2023 – somatikk



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetsoppfølging/ISF «Utvikling»

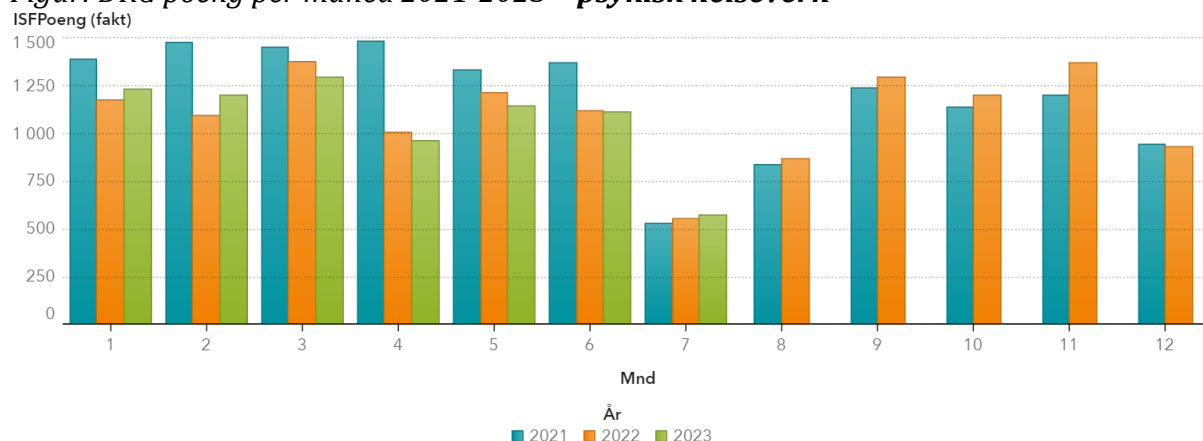
Figur: DRG poeng mot plantall – psykisk helsevern



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetsoppfølging/ISF «Utvikling»

Figur: DRG poeng per måned 2021-2023 – psykisk helsevern



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetsoppfølging/ISF «Utvikling»

1.4 Fristbruddkostnader

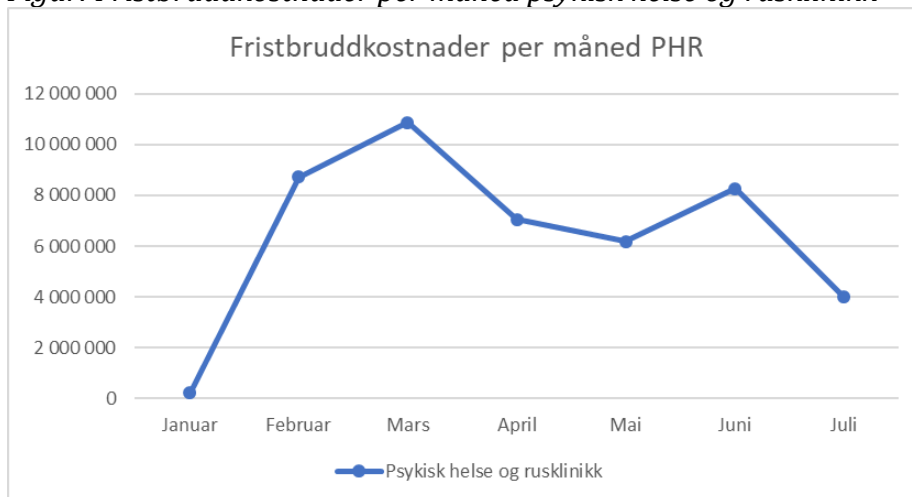
Totalt i 2023 er det budsjettert med 30,2 mill. kroner til fristbruddkostnader, fordelt med 6,3 mill. kroner somatikk og 23,9 mill. kroner psykisk helsevern og rus.

Tabell: bokført fristbruddkostnader per avdeling per juli

| Avdeling (T) | Beløp | Justert budsjett | Avvik |
|---|-------------------|-------------------|--------------------|
| KIR avd dagbehandling Bodø | 147 365 | 83 673 | -63 692 |
| KIR avd Leger | 6 836 | 0 | -6 836 |
| KIR avd Lofoten | 339 744 | 83 673 | -256 071 |
| KIR avd operasjon | 176 063 | 83 673 | -92 391 |
| KIR avd Vesterålen | 267 971 | 83 673 | -184 298 |
| Sum kirurgisk klinikk | 937 979 | 334 691 | -603 288 |
| MED avd fordøyelse, inf, geri, hud | 122 056 | 111 564 | -10 492 |
| MED avd hjerte | 21 360 | 0 | -21 360 |
| MED avd lunge | 31 047 | 0 | -31 047 |
| MED avd Vesterålen | 269 166 | 111 564 | -157 602 |
| MED avdeling for nevrologi og revmatologi | 565 566 | 111 564 | -454 003 |
| Sum medisinsk klinikk | 1 009 196 | 334 691 | -674 505 |
| PHR | 0 | 14 087 647 | 14 087 647 |
| PHR avd barne-og ungdomspsykiatri | 29 005 250 | 0 | -29 005 250 |
| PHR LOVE DPS | 4 027 012 | 0 | -4 027 012 |
| PHR DPS Salten | 12 273 246 | 0 | -12 273 246 |
| Sum psykisk helse og rusklinikken | 45 305 508 | 14 087 647 | -31 217 861 |
| Totalt | 47 252 682 | 14 757 029 | -32 495 653 |

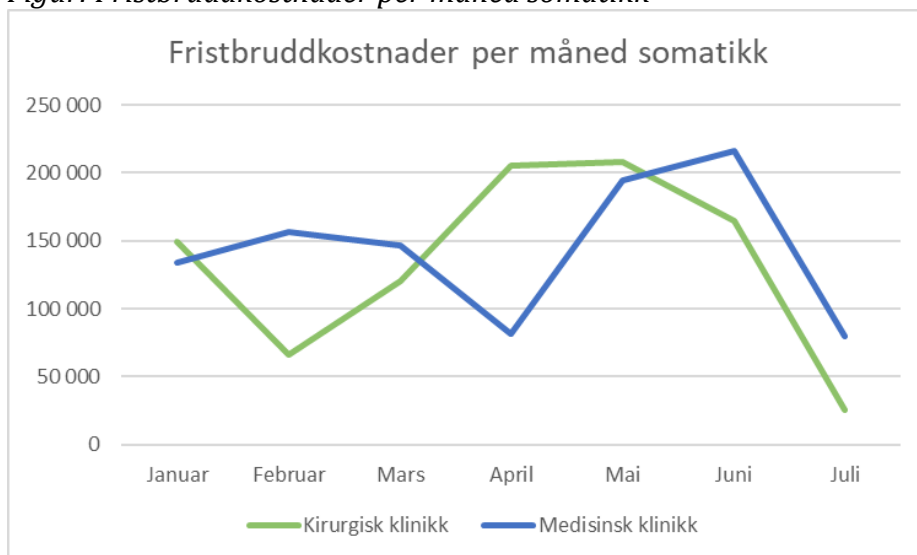
Data hentet i Agresso 11.08.2023

Figur: Fristbruddkostnader per måned psykisk helse og rusklinikk



Data hentet i Agresso 11.08.2023

Figur: Fristbruddkostnader per måned somatikk



Data hentet i Agresso 11.08.2023

1.5 Innleie

Innleie benyttes i de tilfeller der foretaket ikke har kritisk bemanning på plass for å opprettholde forsvarlig drift, enten som følge av vakante stillinger eller sykefravær.

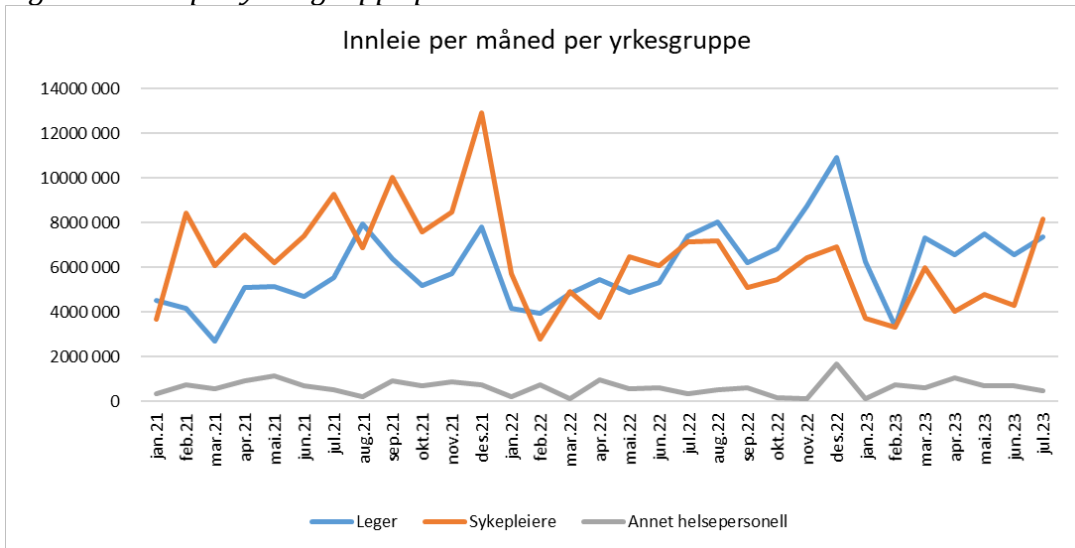
Tabell: Innleiekostnad per stillingsgruppe per juli 2019-2023

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Innleie av leger fra firma | 29 342 761 | 25 619 314 | 31 888 830 | 36 009 066 | 44 929 998 |
| Innleie av sykepleiere fra firma | 2 697 857 | 14 455 123 | 48 530 465 | 36 891 118 | 34 178 853 |
| Innleie annet helsepersonell | 1 827 198 | 5 014 646 | 3 525 174 | 4 433 406 | 6 336 565 |
| Innleie | 33 867 816 | 45 089 083 | 83 944 469 | 77 333 591 | 85 445 415 |
| % vis endring fra året før | -0,2 % | 33,1 % | 86,2 % | -7,9 % | 10,5 % |

Data hentet i Agresso 11.08.2023

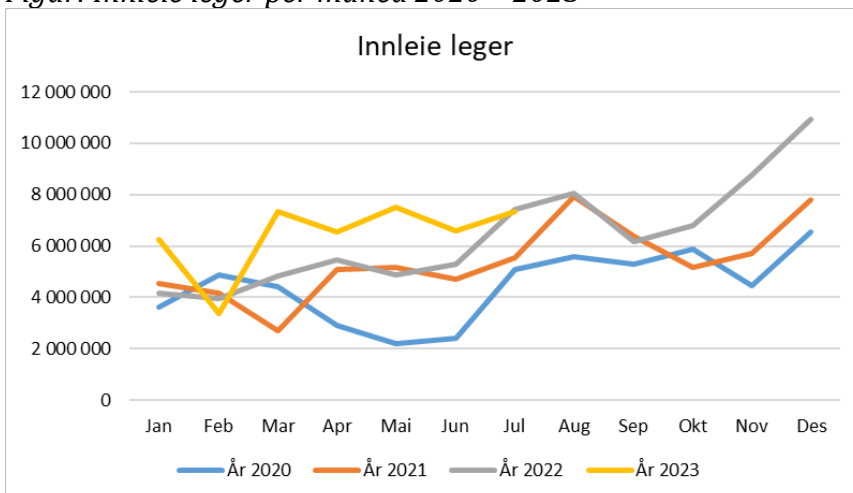
Virksomhetsrapport juli 2023

Figur: Innleie per yrkesgruppe per måned 2020 – 2023



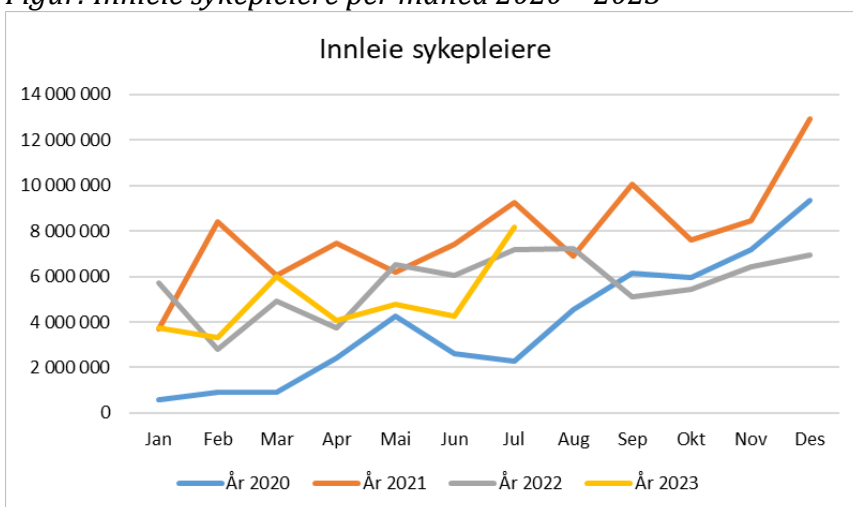
Data hentet i Agresso 11.08.2023

Figur: Innleie leger per måned 2020 – 2023



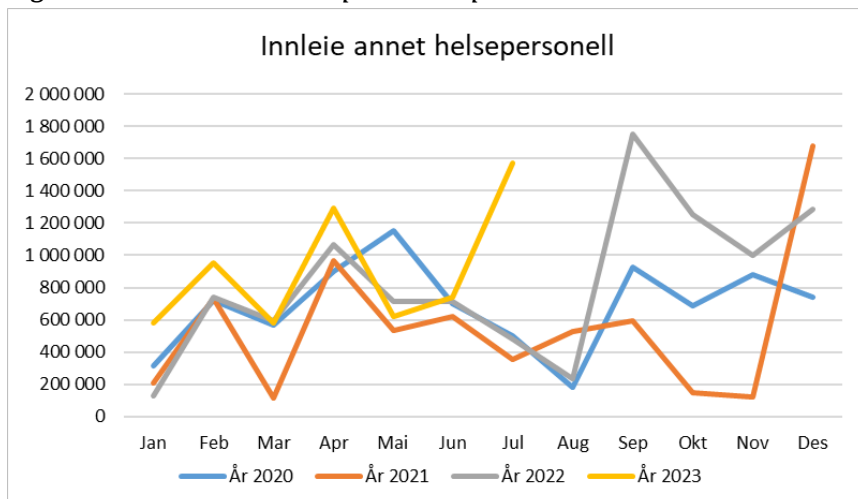
Data hentet i Agresso 11.08.2023

Figur: Innleie sykepleiere per måned 2020 – 2023



Data hentet i Agresso 11.08.2023

Figur: Innleie annet helsepersonell per måned 2020 – 2023



Data hentet i Agresso 11.08.2023

Tabell: Bokført innleiekostnad per klinikk per juli – 2023 mot 2022

| Klinikk | Pr.juli 2023 | Pr.juli 2022 | Endring |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| Barne klinikk | 79 206 | 169 057 | -89 851 |
| Diagnostisk klinikk | 13 241 778 | 7 495 986 | 5 745 791 |
| Kirurgisk klinikk | 25 143 328 | 25 873 808 | -730 480 |
| Medisinsk klinikk | 26 549 131 | 27 027 368 | -478 237 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 20 431 972 | 16 767 372 | 3 664 601 |
| Totalt | 85 445 415 | 77 333 591 | 8 111 824 |

Data hentet i Agresso 11.08.2023

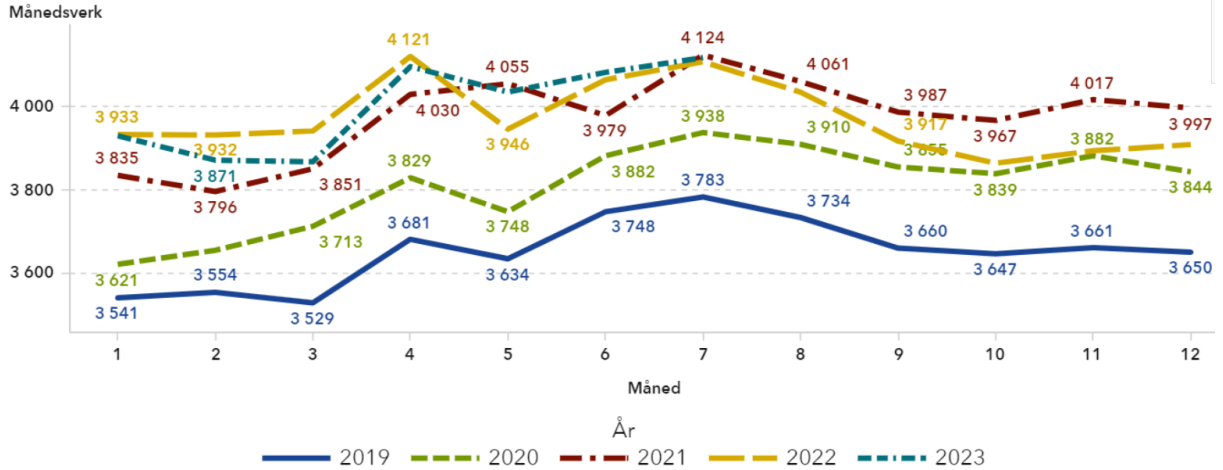
Det er diagnostisk klinikk og psykisk helse og rusklinikken som har høyere innleiekostnader per 31.07 målt mot samme periode i fjor. I diagnostisk klinikk gjelder dette innleie av radiologer i Bodø og Lofoten. I psykisk helse og rusklinikken er mesteparten av økningen ved Vesterålen DPS og Akuttpsykiatrisk avdeling.

1.6 Rekruttering, stabilisering og månedsverk

1.6.1 Brutto månedsverk for foretaket

Brutto månedsverk er beregnet fra utlønning av fast og variabel lønn, både for fast ansatte og vikarer. Innleie fra byrå er ikke inkludert.

Figur: Utvikling brutto månedsværk 2019-2023



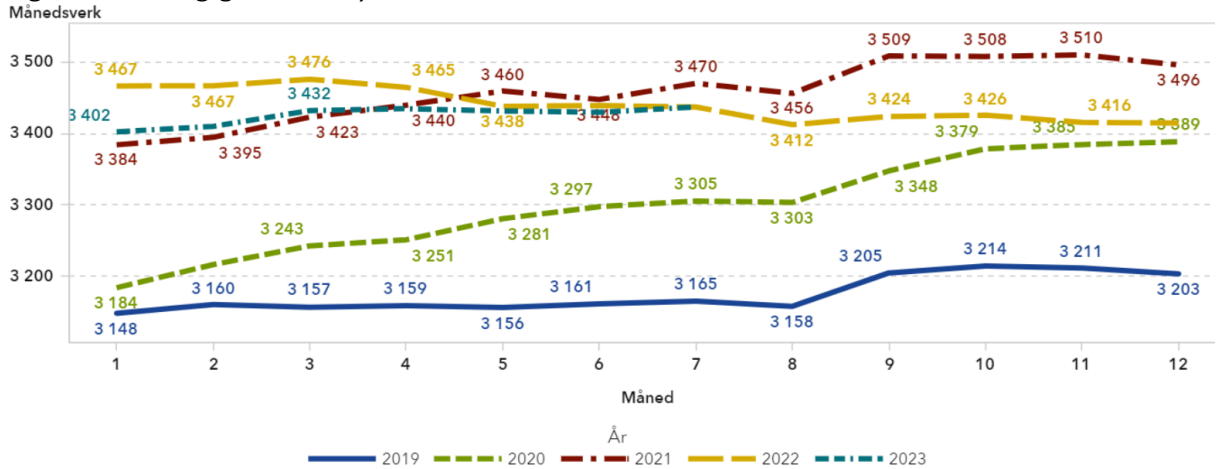
Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Total»

1.6.2 Månedsværk fastlønn

Månedsværk fastlønn er basert på faktiske utbetalinger av fast lønn, ikke timelønn, overtid etc.

Figur: Utvikling grunnlønn/basislønn 2019-2023



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Lønnselement»

2 Klinikkvis rapportering

2.1 Barneklubben

- Avvik fra budsjett juli: - 0,2 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -0,9 mill. kroner
- Fristbrudd ventende per juli: 55 pasienter (28,1 % av ventende)
- Gjennomsnittlig ventetid ventende per juli: 122 dager
- Antall kontakter passert planlagt tid per juli: 785 kontakter (26,0 %)

Klubben har nedgang i fristbrudd ventende fra mai. Gjennomsnittlig ventetid for ventende og antall kontakter passert planlagt tid har økt fra mai til juli. Årsak til økningen er sommerferieavvikling og redusert drift både på barnepoliklinikk og barnehabilitering.

2.1.1 Hovedutfordringer

Høyt sykefravær og overforbruk lønn er hovedutfordringene i barneklubben. Høyt sykefravær samt uerfarne sommervikarer i LIS-sjiktet i sommer, har resultert i mange vakante vakter og høy vaktbelastning.

Det er også utfordringer knyttet til økt ventetid og passert tentativ tid.

2.1.2 Iverksatte tiltak og prioriteringer

Kalenderplanlegging har gitt effekt på barnemedisinsk post i juli. Ved Nyfødttintensiv har ikke tiltaket gitt effekt. Årsaken til dette er en kombinasjon av vedvarende høyt sykefravær og sommerferieavvikling. Begge sengepostene mottar lederstøtte fra HR og IA i oppfølgingen av ansatte som har lengst og hyppigst sykefravær.

Prosjekt «time til rett tid» på Barnehabiliteringen har ikke gitt effekt i sommer på grunn av ferieavvikling og sommerstengt enhet. Stabilisering av bemanningssituasjonen gir utsikter for at flere tiltak kan prøves ut. Rekruttering til utlyste stillinger har vært god, og ny fysioterapeut på plass fra august i tillegg til sykepleier og spes.ped fra september. Fra uke 34 skal midlertidig ansatt helsesekretær/konsulent i Barneklubben tas i bruk for å avhjelpe HABU med blant annet ventelistearbeidet.

Det har ikke vært gjennomført ambulering til Lofoten og Vesterålen i juli mnd. Det gir derfor ingen effekt på tiltaket denne måneden.

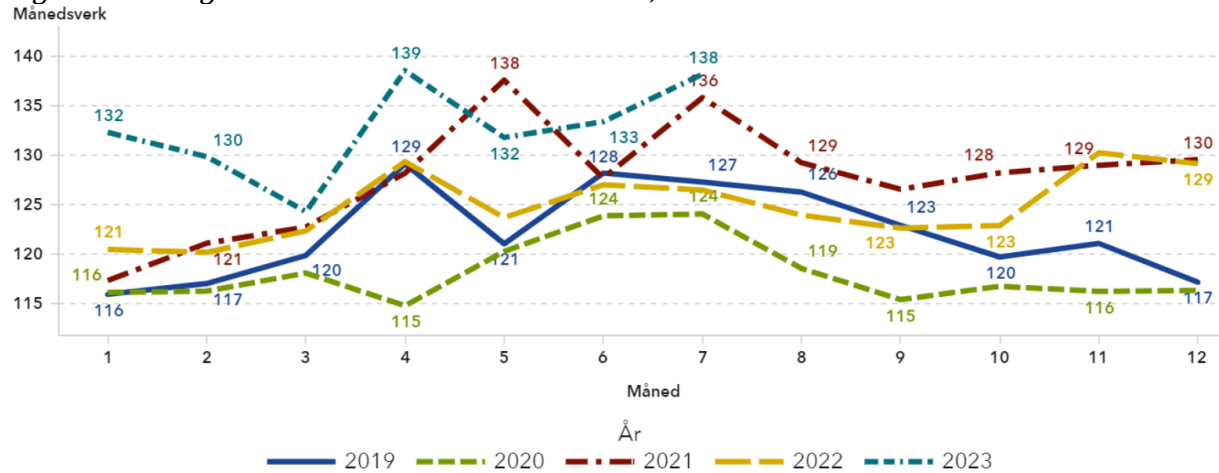
2.1.3 Fremtidige prioriteringer

Barneklubben fortsetter å ha hovedfokus på sykefraværsoppfølging. Riktig bemanning og rekruttering av personell på alle enheter vil være prioritet. Enhetene rekrutterer godt til utlyste stillinger.

Fokus på drift og rydding i ventelister på Barnehabiliteringen pågår kontinuerlig.

2.1.4 Månedsverk

Figur: Utvikling brutto månedsverk 2019 – 2023, barneklubben



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Total»

2.1.5 Innleie

Det er ikke planlagt innleie fra byrå utover de 3 ukene v/Nyfødtintensiv i sommer.

2.1.6 Tiltaksoppfølging

Tabell: Forventet og realisert effekt barneklubben

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|-------------|--------------|---------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| BARN | Stab | Pasientreiser | Ambulering Poliklinikk Vesterålen | 500 000 | 708 900 | Pågår som planlagt |
| BARN | Stab | Pasientreiser | Ambulering poliklinikk Lofoten | 168 000 | 216 080 | Pågår som planlagt |
| BARN | Nyfødt | Lønn | Kalenderplan | 366 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| BARN | Barnemedisin | Lønn | Kalenderplan | 366 000 | 72 755 | Pågår med forsinket effekt |
| BARN | HAB | Inntekt | Time til rett tid HABU | 333 000 | 149 025 | Pågår som planlagt |
| BARN | | | | 1 733 000 | 1 146 760 | |

2.2 Diagnostisk klinikk

- Avvik fra budsjett juli: - 2,6 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: - 16,5 mill. kroner

Avviket skyldes i hovedsak reduserte inntekter og kostnader for å kompensere for ubesatte stillinger innenfor radiologi og laboratoriet.

2.2.1 Hovedutfordringer

Sommermånedene er krevende å få gjennomført. Vi mangler en del kompetanse og har ubesatte stillinger innenfor fagområder hvor vi ikke kan få tak i vikarer. Dette gjør at vi er avhengig av å bruke de ressursene vi har, noe som resulterer i mye overtid/mertid. En annen utfordring er fortsatt sviktende inntekter. Denne trenden kan vi ikke snu, og gapet mellom inntektskravet og faktiske inntekter fortsetter å øke i negativ retning. Klinikken ambulerer fortsatt personell og leier inn eksterne arbeidstakere for å

oppretholde vaktberedskap og med det akuttberedskapen ved sykehuset i Vesterålen. Dette gir drift høyere driftskostnader enn klinikken er budsjettet for.

2.2.2 Iverksatte tiltak og prioriteringer

Tiltaksarbeidet pågår i henhold til plan.

2.2.3 Fremtidige prioriteringer

Høstens budsjettprosess vil være krevende gitt de utfordringene vi står ovenfor. Det vil derfor prioriteres mye ressurser til å sikre at vi gjør de grepene vi må.

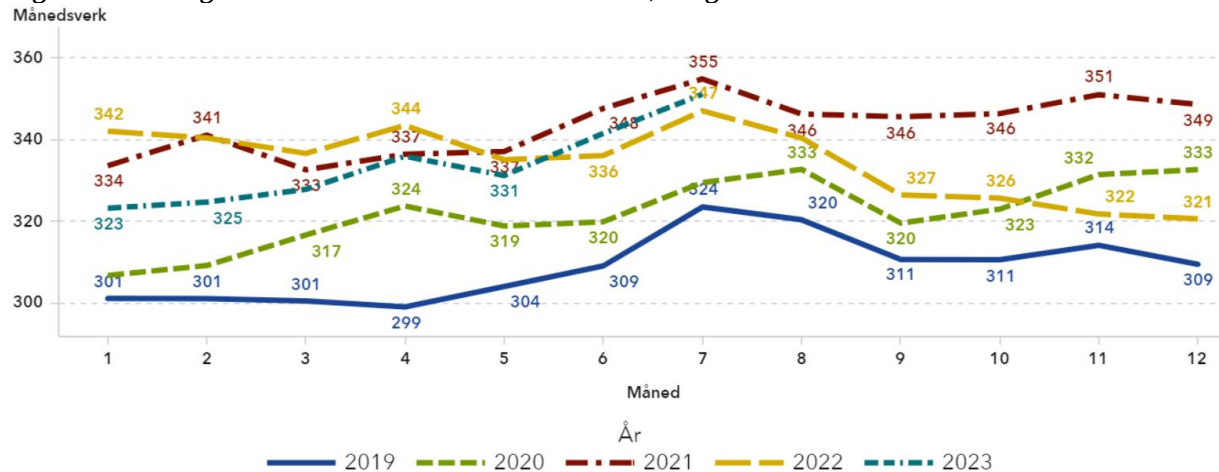
Innenfor radiologi vil det bli sett på muligheten for å samarbeide tettere med fagkompetanse som har sitt arbeidssted andre steder i regionen. Dette tror vi vil kunne styrke fagområdet positivt, og vi vil ha et bedre grunnlag for å tilby pasientene i regionen rett kompetanse til rett undersøkelse.

Samtidig forventer vi at det vil kreve en del ressurser å sikre gode prosesser internt i klinikken når det gjelder oppdraget med å se på funksjons- og oppgavedeling i Helse Nord.

2.2.4 Månedsværk

For å dekke opp for ferieavvikling og vakante stillinger har det vært brukt mye overtid/mertid for å sikre forsvarlig drift. Dette gjenspeiles også i det økonomiske resultatet og merforbruket på lønn.

Figur: Utvikling brutto månedsværk 2019 – 2023, diagnostisk klinikk



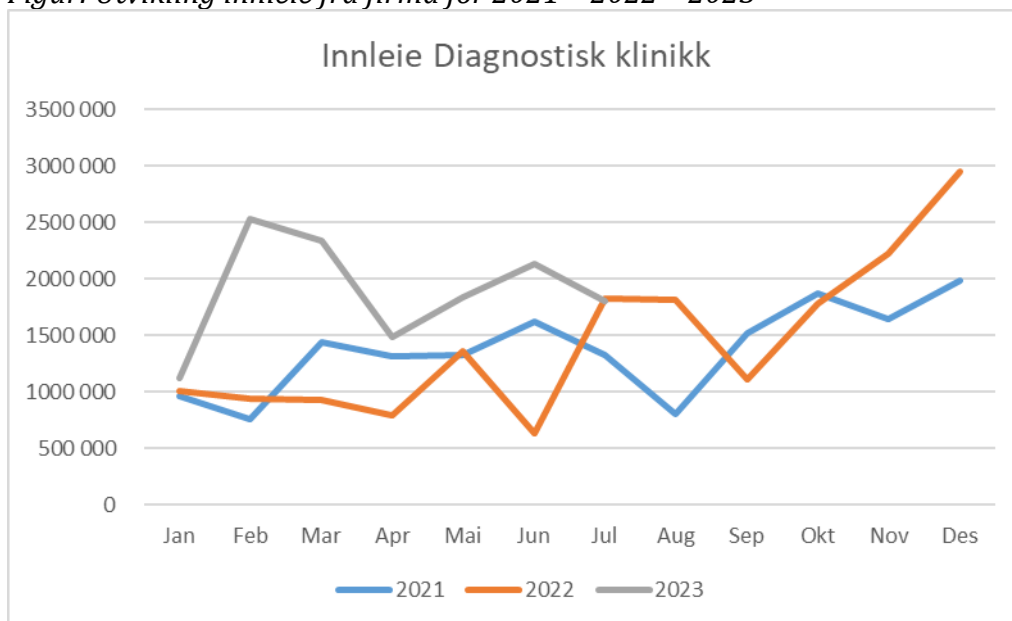
Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Total»

2.2.5 Innleie

Klinikken prøver å dekke opp noe av den manglende kompetanse ved innleie. Det er imidlertid vanskelig å få tak i kompetente vikarer og bruk av innleie samsvarer ikke med faktisk behov. Målet er fortsatt at vi på sikt skal redusere denne posten til null.

Figur: Utvikling innleie fra firma for 2021 – 2022 – 2023



Data fra art 4681-4683 i Agresso

2.2.6 Tiltaksoppfølging

Organisatoriske endringer

Behovet for samarbeid i regionen innenfor radiologi er stadig gjeldene. Vi vil prioritere ressurser til å se på områder med behov for forsterkning og jobbe med dialog gjennom både oppgaver initiert av Helse Nord og gjennom eget nettverk.

Laboratoriet vil fortsette å bruke ressurser på å jobbe med/hente ut gevinster av automasjonen, pågående innovasjonsprosjekter og omorganiseringer.

Målet er null innleie

Klinikken har redusert antallet innleide radiologvikarer, men som følge av den store mangelen på radiologer er vi avhengig av vikarer for å kunne opprettholde drift. Vi er også tidvis nødt til å bruke vikarer i vakt. Dette er svært kostbart og det gjenspeiles i tallene. Klinikken jobber for å redusere behovet for innleie til et absolutt minimum.

Oppgavedeling

Utfordringer med å rekruttere personell gjør at klinikken vurderer alle muligheter for å endre arbeidsflyt slik at vi bruker rett kompetanse på rett sted.

Laboratoriet er allerede et av de mest fremoverlente når det kommer til oppgavedeling, men klinikken vil fortsette å utrede om det er områder som har mer å gå på.

Bistand fra Plan og Analyse og annen stabskompetanse

Gjennom høstens budsjettprosess vil klinikken i samarbeid med plan og analyse vurdere om det er områder hvor vi kan konkretisere og tallfeste andre tiltak enn de vi allerede har.

Tabell: Forventet og realisert effekt diagnostisk klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|---------|----------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| DIAG | LAB | Inntekt | Opprettelse av nye analyser | 1 356 000 | 678 000 | Pågår som planlagt |
| DIAG | LAB | Andre kostnader | Oppsigelse leasing | 740 000 | 440 000 | Pågår som planlagt |
| DIAG | LAB | Inntekt | Tilbakeføring av legekontorer | 1 500 000 | 700 000 | Pågår som planlagt |
| DIAG | BILDE | Lønn | Optimalisering vaktjeneste radiologi | 1 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| DIAG | LAB | Lønn | Rekruttering bioingeniører | 1 500 000 | 0 | I prosess for iverksetting |
| DIAG | BILDE | Lønn | Rekruttering radiologer | 3 800 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| DIAG | | | | 9 896 000 | 1 818 000 | |

2.3 Kirurgisk klinikk

- Avvik fra budsjett juli: - 13,3 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: - 79,3 mill. kroner
- Fristbrudd ventende per juli: 193 pasienter (3,7 % av ventende)
- Gjennomsnittlig ventetid ventende per juli: 87 dager
- Antall kontakter passert planlagt tid per juli: 6099 kontakter (18,2 %)

Det økonomiske resultatet for Kirurgisk klinikk i juli skyldes lønnsutgifter høyere enn budsjett. Dette som følge av flere ansatte enn det er dekning for i budsjettet og er i tillegg knyttet til sommerferieavvikling. Høyt sykefravær og vakante pleiestillinger har medført mer innleie fra firma enn planlagt for å opprettholde akuttberedskap. Aktiviteten har vært noe lavere enn plantall, dette knyttet til innleggelser og dagkirurgi.

2.3.1 Hovedutfordringer

Klinikkens hovedutfordringer er drift med betydelig negativt økonomisk resultat kombinert med en kapasitet som ikke er tilstrekkelig for å ivareta alle henviste pasienter som har rett til helsehjelp i spesialisthelsetjenesten.

2.3.2 Iversatte tiltak og prioriteringer

Midlertidig organisatorisk endring Kirurgisk klinikk, trinn 2

AMU behandling ble flyttet fra før sommerferieavvikling til etter sommerferieavvikling for å gjennomføre risikovurderingen av de midlertidige organisatoriske endringene. Før sommerferien var det innspill knyttet til at det burde utredes ytterligere organisatoriske endringer enn de som foreløpig planlegges, det har ikke vært kapasitet i sommerferien til dette, men det planlegges videre prosess høsten 2023.

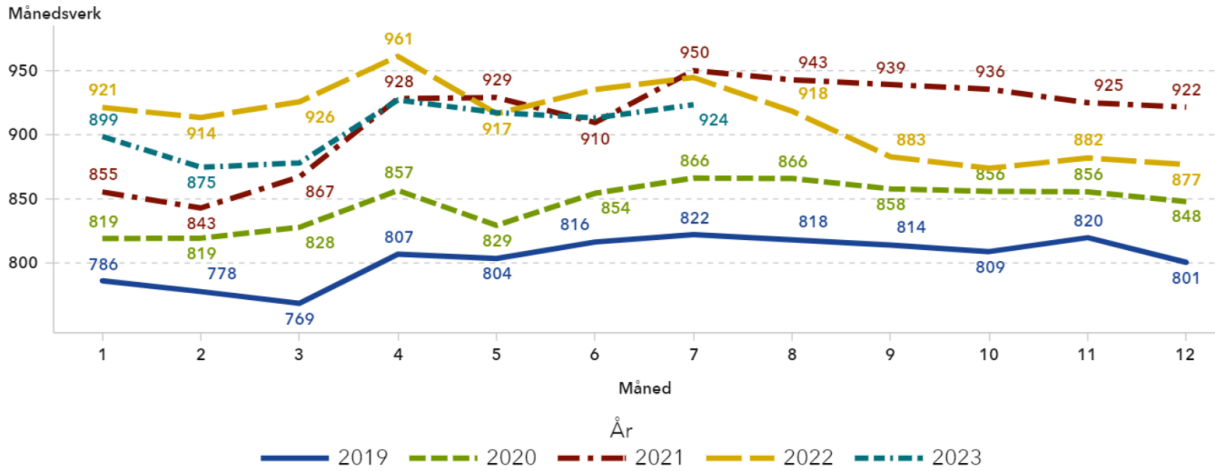
2.3.3 Fremtidige prioriteringer

Parallelt med tiltaksarbeid og kontinuerlig arbeid for driftseffektivisering og forbedring av logistikk, skal klinikken effektivisere de midlertidige organisatoriske endringer trinn 2. Som tidligere nevnt er det behov for å se videre på ytterligere organisasjonsendringer i et trinn 3, dette arbeidet vil gjennomføres høsten 2023.

2.3.4 Månedsværk

Sammenligning av årets syv første måneder mot samme periode i fjor viser en gjennomsnittlig reduksjon på 27 brutto månedsværk, men likevel 12 brutto månedsværk høyere enn tidligere presentert prognose for juli måned i Kirurgisk klinikk.

Figur: Utvikling brutto månedsverk 2019 – 2023, kirurgisk klinikk



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Total»

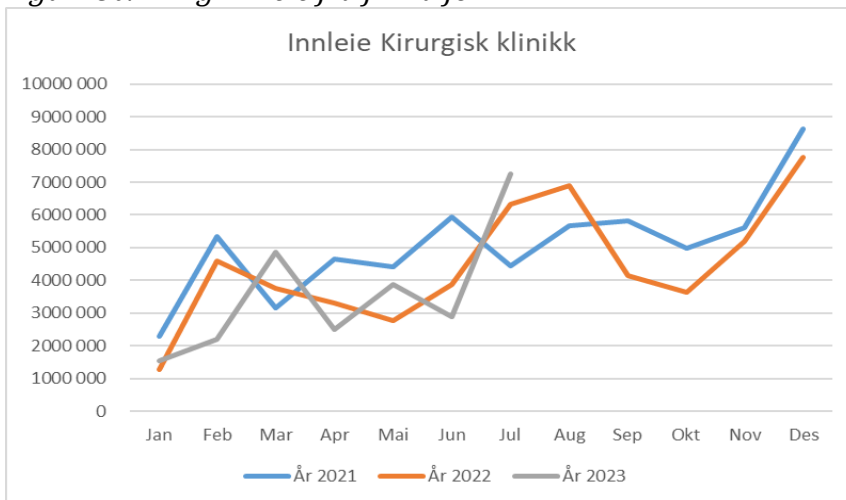
Totalt har sykefraværet i Kirurgisk klinikk i perioden april -juni 2023 vært høyere enn tilsvarende perioder de siste fem årene, og langtidsfraværet har for hele 2023 vært høyere enn tilsvarende måneder de siste fem årene. Korttidsfraværet har i 2023 vært lavere enn i fjor, men noe høyere enn tidligere år.

Det har vært utfordrende å få tak i vikarer ved sykefravær, så mye av fraværet er dekket inn med overtid, forskyvning eller innleie fra firma. Økning i sykefravær hvor bemanningsutfordring er løst ved overtid eller vikarer gir økte månedsverk, og er en delårsak til at reduksjon i bruttomånedsverk ikke er mer i tråd med prognose.

2.3.5 Innleie

Flere avdelinger har hatt en marginal bemanning, og ved ytterligere sykefravær har det derfor vært behov for innleie.

Figur: Utvikling innleie fra firma for 2021 – 2022 – 2023



Data fra art 4681-4683 i Agresso

Virksomhetsrapport juli 2023

2.3.6 Tiltaksoppfølging

For juni og juli har hovedfokus vært å kombinere ferieavvikling med tilstrekkelig kapasitet for forsvarlig drift.

Oppsummert status per juli:

| Klinikk/ avdeling | Avvik fra budsjett 2022 | Avvik fra budsjett pr juli 2022 | Avvik fra budsjett pr juli 2023 | Endring per juli 2022-2023 | Avvik fra budsjett juli 2022 | Avvik fra budsjett juli 2023 | Endring i avvik juni 2022-2023 | Realisert tiltaks effekt per juli 2023 |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Kirurgisk klinikk | - 157 413 106 | - 77 967 000 | - 79 301 000 | - 1 334 000 | - 13 521 000 | - 13 283 000 | 238 000 | 12 473 462 |
| Kir - sentralt k.sted | - 22 872 004 | - 12 986 000 | - 14 179 000 | - 1 193 000 | - 2 000 000 | - 2 090 000 | - 90 000 | - |
| ISF | - 755 984 | 6 606 000 | - 5 068 000 | - 11 674 000 | - 173 000 | - 710 000 | - 537 000 | - |
| Lofoten | - 19 115 383 | - 10 407 000 | - 7 133 000 | 3 274 000 | - 1 865 000 | - 1 421 000 | 444 000 | 940 000 |
| Vesterålen | - 22 578 503 | - 9 929 000 | - 14 521 000 | - 4 592 000 | - 1 864 000 | - 2 619 000 | - 755 000 | 2 494 000 |
| Dag/pol Bodø | - 3 003 691 | - 2 326 000 | - 1 958 000 | 368 000 | 103 000 | - 130 000 | - 233 000 | 478 128 |
| Intensiv Bodø | - 8 846 654 | - 5 266 000 | - 696 000 | 4 570 000 | - 1 927 000 | - 407 000 | 1 520 000 | 3 098 000 |
| Leger Bodø | - 20 899 786 | - 9 094 000 | - 8 850 000 | 244 000 | - 2 045 000 | - 1 923 000 | 122 000 | 200 000 |
| Operasjon Bodø | - 16 487 550 | - 11 018 000 | - 8 882 000 | 2 136 000 | - 12 000 | - 403 000 | - 391 000 | 2 601 334 |
| Døgn Bodø | - 33 238 252 | - 18 477 000 | - 11 762 000 | 6 715 000 | - 3 123 000 | - 2 636 000 | 487 000 | 2 656 000 |
| Kvinneklinikken | - 9 615 298 | - 5 071 000 | - 6 251 000 | - 1 180 000 | - 615 000 | - 944 000 | - 329 000 | 6 000 |

Det er i 2023 flyttet kostnadssteder fra teknisk avdeling ISF til andre avdelinger i klinikken, så det må tas hensyn til endring i aktivitet knyttet til ISF-kostnadssteder ved sammenligning av økonomisk resultat mellom 2022 og 2023.

Tabell: Forventet og realisert effekt kirurgisk klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|------------|-----------------|---------------------------|--|-----------------------|--------------------------|--|
| KIR | Avd. Dag | Lønn | Sykepleiere sette intravitreale injeksjoner | 135 000 | 60 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Dag | Fristbrudd | Redusere fristbrudd og etterslep ved hjelp | 300 000 | 175 000 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd. Dag | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 729 382 | 243 128 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd. Dag | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 100 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Inntekt | Øke foreldrebetaling Bodø/Lofoten til sam | 3 200 000 | 6 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Lønn | Kalenderplan i Bodø | 1 121 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Lønn | Rekruttere ansatte i ledige stillinger i Lof | 2 200 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. KK | Inntekt | Kvalitets sikre koding av svangerskapspoli | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. KK | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. KK | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 125 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Operasjon | Lønn | Reduksjon i sykefravær | 100 000 | 90 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Operasjon | Lønn | Oppgavedeling | 549 480 | 33 334 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Operasjon | Inntekt | Reduksjon i stryking av operasjoner | 0 | 60 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Operasjon | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 4 978 000 | 1 370 000 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd. Operasjon | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 18 000 | 700 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Videreføre tiltak med vikar for sykdom fra | 111 111 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Redusere fravær personell på ambulansen | 100 000 | 20 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Redusere sykefravær ved Intensivenheten | 16 667 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 80 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Vesterålen | Lønn | Sikre drift jmf plan: øke grunnbemanning | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Vesterålen | Lønn | Reduksjon av korttidsfravær på ca 1,1%, så | 0 | 40 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Vesterålen | Innleie | Redusere innleie spesialsykepleiere | 0 | 340 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Vesterålen | Innleie | Redusere innleie sykepleiere | 625 000 | 360 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Vesterålen | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 0 | 1 200 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Vesterålen | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 373 333 | 554 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Lofoten | Lønn | Utdanne spesialsykepleiere operasjon | 50 000 | 40 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Lofoten | Lønn | Reduksjon av sykefravær på 2 % | 208 333 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Lofoten | Lønn | Rekruttere-gynekolog | 350 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Lofoten | Lønn | Rekruttere spesialsykepleiere/sykepleier | 266 667 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| KIR | Avd. Lofoten | Lønn | Rekruttere gen kirurg | 0 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Lofoten | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 1 421 333 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Lofoten | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 390 000 | 900 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Døgn | Lønn | Reduksjon av brutto månedsverk | 100 001 | 602 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Døgn | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 180 000 | 471 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Døgn | Innleie | Redusere/avvikle innleie fra byrå | 2 010 000 | 1 583 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Døgn | Lønn | Kalenderplan | 1 648 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Leger | Lønn | Gjennomgang arbeidsplaner leger | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| KIR | Avd. Leger | Andre kostnader | Redusere kostnader til medisiner / utstyr | 666 667 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Leger | Lønn | Arbeidstidsplanlegging anestesileger Bod | 360 000 | 200 000 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | | Innleie | Reduksjon innleie | 1 120 000 | 0 | Pågår, overestimert og forsinket effekt for 2023 |
| KIR | Avd. Intensiv | Lønn | Aktivtetsbasert planlegging av arbeidplan | 360 000 | 3 078 000 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Døgn | Lønn | 5- døgnspost Bodø | 1 200 000 | 0 | Må replanlegges |
| KIR | Avd. Leger | Andre kostnader | Gjennomgang av vaktfunksjoner | 954 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| KIR | Avd. Operasjon | Øvrig medisinsk materiell | Redusere kostnader til operasjonsmaterie | 0 | 348 000 | Må replanlegges |
| KIR | | Andre kostnader | Organisatoriske tilpasninger/logistikkforb | 9 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| KIR | | | | 35 146 974 | 12 473 462 | |

2.4 Medisinsk klinikk

- Avvik fra budsjett mai: + 0,9 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: - 7,6 mill. kroner
- Fristbrudd ventende per mai: 127 pasienter (9,1 % av ventende)
- Gjennomsnittlig ventetid ventende per juli: 55 dager
- Antall kontakter passert planlagt tid per mai: 6874 kontakter (20,9 %)

2.4.1 Hovedutfordringer

Klinikken har i stort to områder som gir kostnadmessige utfordringer. Det ene er lønn, der det må leies inn fra firma og overtid for å dekke inn vaktberedskap. Det andre området er innenfor medikamenter, implantater, væsker og medisinske forbruksvarer.

Det har over tid vært vanskelig å rekruttere sykepleiere, men vi ser nå en økende trend i at det er utfordrende å rekruttere tilstrekkelig med LIS 123, ved alle tre lokasjonene.

2.4.2 Iverksatte tiltak og prioriteringer

Klinikken har iverksatt flere tiltak for å forsøke og bedre på rekrutteringen. Et av tiltakene har vært å se på hvordan vi fordeler oppgavene mellom personell. Flere har gitt tilbakemelding på at de har fått ny motivasjon gjennom opplæring og fagutvikling ved endring i arbeidsoppgavene. Det gjør at klinikken har lyktes på flere enheter å få beholde og erstatte kvalifisert personell.

Avdeling hjerte rapporterer at de fra september har stillingene besatt og ikke har behov for å leie inn sykepleiere fra firma fra september 2023. Dette vil være et betydelig bidrag til å redusere innleie fra firma i klinikken.

Avdeling Vesterålen har satset sterkt på oppgavedeling og har jobbet mye med å ansette nye medarbeidere. Her har de lyktes gjennom å ha tettere oppfølging av nyansatte, blant annet med mentorordning.

Tidlig i sommer startet kirurgisk og medisinsk klinikk et samarbeid med å få trainee ansatt og lage et eget opplegg for dem. Søknadsfristen er 31. august, men det har ikke vært veldig stor interesse for det. En årsak kan være at vi kom for sent i gang i forhold til når skolene slutter. Dette vil klinikken arbeide videre med basert på tilbakemeldingene fra spørreundersøkelsen til sykepleiere som har sluttet ved NLSH.

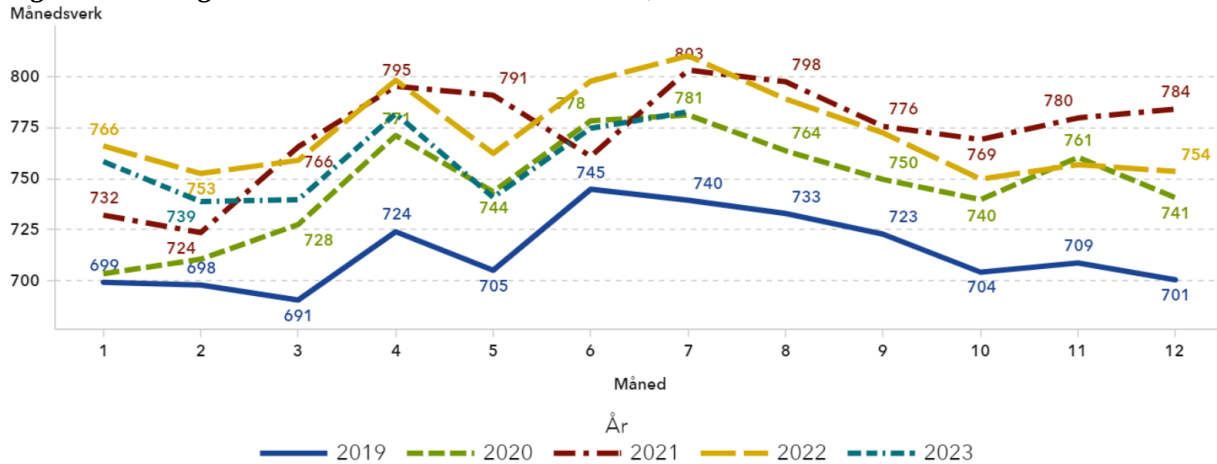
Medisinsk klinikk har i tidligere rapporter varslet at sommeren kom til å bli krevende. Det har den tidvis vært, men det var gjort et betydelig arbeid med å planlegge sommerdriften, samt at vi ved noen enheter ikke har hatt like mange ferdigbehandlede pasienter som tidligere år.

2.4.3 Månedssverk

Sommerdrift og feriefravær krever at vi må erstatte personell på enheter som ikke har mulighet til å tilpasse driften med å ta ned aktivitet. I medisinsk klinikk er det mange

enheter som har døgnkontinuerlig drift, det medfører et behov for økt innleie i sommermånedene. Det er positivt å se at nivået ligger betydelig lavere enn 2022.

Figur: Utvikling brutto månedsverk 2019 – 2023, medisinsk klinikk



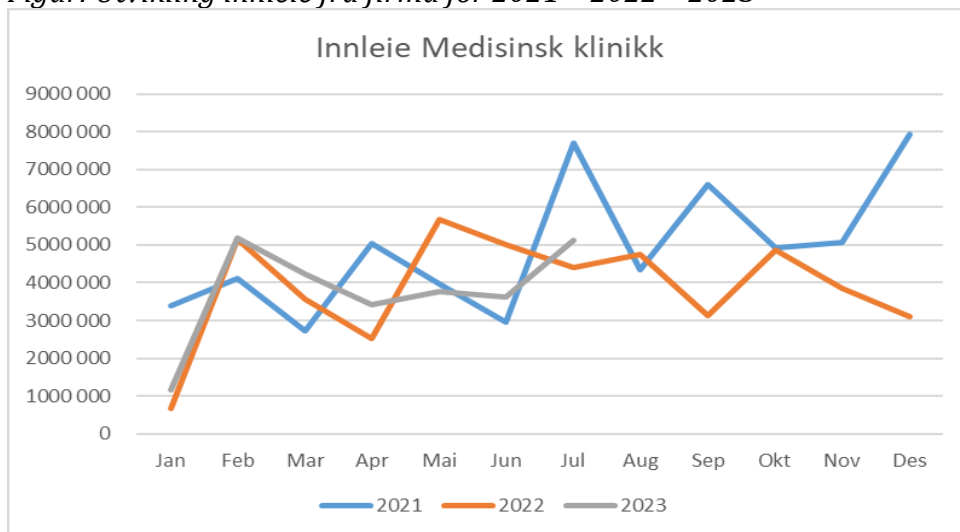
Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Total»

2.4.4 Innleie

Tross god ferieplanlegging og stor innsats fra de ansatte, har klinikken fortsatt behov for innleie av leger og sykepleiere fra firma i forbindelse med ferieavviklingen. Det har vært utvist stor fleksibilitet fra de ansatte i sommer, vi har delt på ressursene mellom lokasjonene, når heller ikke firma har klart å skaffe kvalifiserte vikarer. På den måten er vaktberedskapen opprettholdt gjennom hele sommeren. Med en inngang på sommeren med flere ubesatte stillinger på døgnenhetene, og liten tilgang på vikarer generelt, er det ikke andre muligheter enn å leie inn fra firma for å opprettholde en forsvarlig helsetjeneste til befolkningen.

Figur: Utvikling innleie fra firma for 2021 – 2022 – 2023



Data fra art 4681-4683 i Agresso

2.4.5 Tiltaksoppfølging

Tabell: Forventet og realisert effekt medisinsk klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|---------|------------|-----------------|---|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| MED | Nyre | Inntekt | Bedre registrerings og kode praksis, oppst | 720 000 | 420 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Lunge | Inntekt | Bedre registrerings og kode praksis, oppst | 480 000 | 280 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Hjerte | Innleie | Reduksjon innleie sengepost B3, Bodø | 12 000 000 | 2 455 933 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Vesterålen | Innleie | Redusere innleie av sykepleier fra firma | 504 000 | 1 101 308 | Besluttet og iverksettes senere i år |
| MED | Vesterålen | Innleie | Redusere innleie av lege fra firma ved å re | 252 000 | 0 | Besluttet og iverksettes senere i år |
| MED | Nyre | Lønn | Reduksjon overtidsforbruk A4 | 2 004 000 | 699 175 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Lunge | Lønn | Reduksjon overtidsforbruk B4 | 504 000 | 1 576 040 | Pågår som planlagt |
| MED | Nevrev | Lønn | Redusere innleie A6 sengepost | 600 000 | 523 266 | Pågår som planlagt |
| MED | Vesterålen | Lønn | Oppgavedeling | 240 000 | 100 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Vesterålen | Lønn | Redusere overtidsbruk Vesterålen | 624 000 | 73 134 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Gastro | Lønn | 40% sykepleier vakant (infeksjon) | 240 000 | 140 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Bodø | Pasientreiser | Øke digitale konsultasjoner til 20% | 1 000 000 | 100 000 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Nevrev | Pasientreiser | KNF oppfølging lokalt | 204 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Lunge | Andre kostnader | Leiekostnad hus | 156 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | | Medikamenter | Bytte generisk preparat | 3 027 000 | 3 478 134 | Pågår som planlagt |
| MED | Vesterålen | Lønn | Antibiotikabehandling på pumpe | 500 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Bodø | Lønn | Driftseffektivisering dagpasienter "dagpo | 320 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | Bodø | Inntekt | Driftseffektivisering dagpasienter "dagpo | 160 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | Lofoten | Innleie | Redusert innleie fra firma under sommerf | 800 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | | Lønn | Reduksjon stillinger uten budsjett | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| MED | Vesterålen | Lønn | Etablering av obs post | 1 300 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| MED | Nevrev | Fristbrudd | Redusere fristbrudd nevro | 200 000 | 100 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Nevrev | Pasientreiser | Økt stilling sykepleier Vesterålen | 75 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| MED | Nevrev | Medikamenter | Medikamentbytte Tecfidera til Dimethylfu | 5 000 000 | 2 787 459 | Pågår som planlagt |
| MED | Gastro | Innleie | Ingen innleie av overlege | 200 000 | 213 500 | Pågår som planlagt |
| MED | Gastro | Fristbrudd | Reduksjon i antall fristbrudd med 100 | 800 000 | 466 668 | Pågår som planlagt |
| MED | Gastro | Inntekt | Bedre koding | 12 000 | 7 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Kreft | Lønn | Leier ikke inn 20% overlege ressurs som e | 320 400 | 186 900 | Pågår som planlagt |
| MED | Nyre | Lønn | Prosjekt oppgavedeling | 154 000 | 77 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | Holde enhetsleder Lo vakant til 1.8.23 fra | 406 000 | 406 000 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | 1 vakant fysio 3 mndr Ve 2023 kostnadsste | 124 500 | 124 500 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | Pleiepenger 1 still Bo 3 mndr - sosionom 2 | 124 500 | 124 500 | Pågår som planlagt |
| MED | Rehab | Lønn | 1 vakant overlegestilling FMR Bo - kostnad | 738 000 | 574 000 | Pågår som planlagt |
| MED | | | | 33 789 400 | 16 014 517 | |

2.5 Prehospital klinikk

- Avvik fra budsjett juli: - 5,0 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: - 35,3 mill. kroner

2.5.1 Hovedutfordringer

Klinikkens identifiserte hovedutfordringer er sykefravær og utfordringer med å rekruttere og beholde ledere og ambulanspersonell i distriktene. Klinikken har høyt forbruk av lønnsmidler, hvor overtid og ekstrahjelp er det største avviket.

Klinikken er i en økonomisk negativ utvikling, effekt av planlagte tiltak uteblir grunnet manglende avtaler med fagforbund som igjen skulle sikre iverksettelse av flere tiltak.

2.5.2 Iverksatte tiltak og prioriteringer

Ledergruppen har høyt fokus på hovedutfordringene i klinikken. Sykefravær, rekruttering, stabilisering og lederstøtte er jevnlig tema i ledermøter.

Det har vært en svak positiv utvikling på tiltaket rekruttering og stabilisering, for juli 2023 er det et mindre forbruk på 223.000 kr. Klinikken har likevel et merforbruk hittil i år på 1,3 mill. kroner sammenlignet med samme periode i fjor.

Det har vært et tett samarbeid med HR og plan og analyse gjennom sommeren for å sikre at klinikken er klar til å gå over i ny arbeidstidsplanlegging ved å ta i bruk kalenderplan i ambulanseavdelingen. Forhandlingene med fagforbundene videreføres og her leder HR arbeidet på en god måte. Klinikken har også rekruttert en rådgiver som skal ha arbeidstidsplanlegging for ambulansetjenesten som hovedfokus slik at tiltakene kan realiseres og effektueres.

I hovedsak skulle innføringen av kalenderplan og påfølgende endring i ferieplanlegging gi en besparelse, både i form mindre behov for ferievikarer i ambulansen og mindre innkjøp av uniformer til vikarer. På grunn av manglete avtale med fagforbundene er ikke kalenderplan iverksatt, men klinikken har likevel hatt høyt fokus på å sikre en forsvarlig sommerferieavvikling. Dette tiltaket har gitt en besparelse på 450.000 kr. hittil i år.

Prehospital klinikk har et samlet sykefravær på 12,2 % i juli, dette er 0,4 % høyere enn på samme tid i fjor. Klinikken jobber videre med fokus på nærvær.

Tiltaket med oppfølging av varekostnader har klinikken ikke lyktes med. Akuttmottaket har et stort overforbruk når det gjelder midler til hurtig PCR. Hvis man ser bort i fra utgiftene til dette utstyret har klinikken hittil i år hatt en besparelse på ca. 80.000 kr.

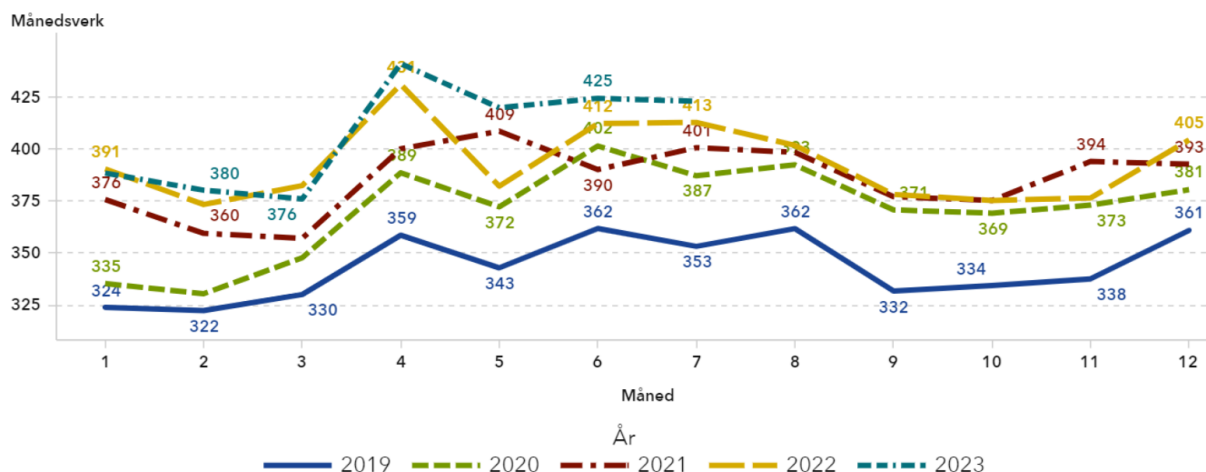
2.5.3 Fremtidige prioriteringer

Klinikken vil framover har høy prioritet rundt rekruttering av ansatte til alle vakante stillinger. Forslag til ny organisering av avdelingen akuttmottak og observasjonsenhet skal presenteres for AMU i løpet av høsten 2023.

2.5.4 Månedswerk

Klinikken har siden mars i år hatt en uønsket utvikling for månedswerk. Det gjelder i hovedsak merarbeid og overtid på grunn av sykefravær, overtid for å dekke vakante stillinger og overtid på grunn av økt aktivitet. Det er også en utfordring å rekruttere inn personell til vikarvakter som oppfyller kompetansekravene i akuttmedisinforordningen.

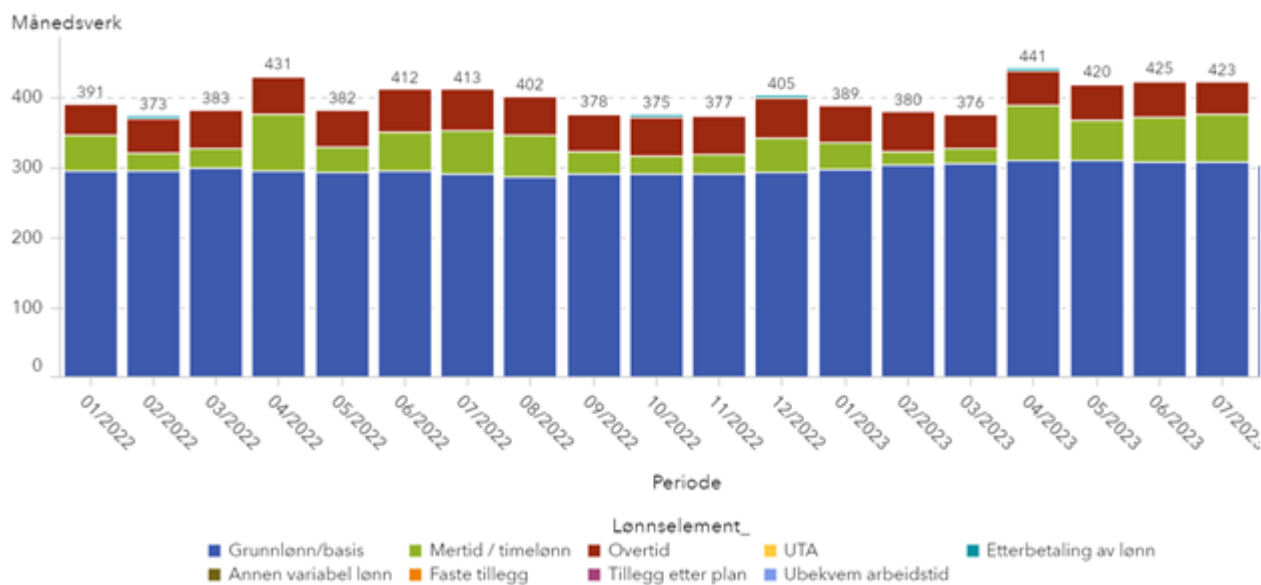
Figur: Utvikling brutto månedsverk 2019 – 2023, prehospital klinikk



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Total»

Figur: Utvikling brutto månedsverk fordelt på ulike lønnsselement 2022 – 2023, prehospital klinikk



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Total»

2.5.5 Innleie

Klinikken har til nå ikke brukt eller planlagt innleie fra firma.

2.5.6 Tiltaksoppfølging

Operasjonalisering av taktskifte

Organisatoriske endringer

Organisatoriske endringer i avdelingen akuttmottak/ observasjonspost presenteres i egen AMU- sak høsten 23. Målet med prosessen er at avdelingen skal ha en hensiktsmessig organisering med et riktig på antall ansatte pr leder, slik at det blir mulig å følge opp ansvaret rundt økonomi, personell og fag på en effektiv måte.

Sikre riktig og effektiv ledelse i ambulansetjenesten, gjennomgang av organiseringen av ambulanseområder og tilhørende lederlinje.

Fristbrudd

Ingen fristbrudd

Målet er null innleie

Ingen innleie.

Oppgavedeling

Akuttmottaket og observasjonsenheten etablerer prosjekt for oppgavedeling mellom sykepleiere og helsefagarbeidere.

Portørtjenesten har meldt at de har kapasitet til flere arbeidsoppgaver og avdelingene ser på muligheten for å utnytte personell på tvers for å oppnå optimal ressursutnyttelse.

Fokus på lederstøtte for å sikre gjennomføringskraft

Klinikken har hatt stort fokus på lederstøtte, opplæring og oppfølging av nyansatte ledere. Klinikken har også ansatt en rådgiver som har arbeidstidsplanlegging og lederstøtte som primære arbeidsoppgaver, denne tiltrer stillingen 01.10.23

Alle avdelingsledere deltar på møter der virksomhetsrapportering og tiltaksplan er tema med påfølgende forventningsavklaring. Rådgiver fra plan og analyse, samt egen økonomikonsulent deltar aktivt i møtene og bidrar godt som støttespillere i dette arbeidet. Klinikkleidelsen har en tydelig strategi på at alle ledernivåene skal ha godt kjennskap til de økonomiske tiltakene som er innført i klinikken og ha eierskap til disse.

Tabell: Forventet og realisert effekt prehospital klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|---------|-------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| PREH | PREH | Lønn | Rekruttering og stabilisering | 1 400 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | PREH | Lønn | Sykefraværsoppfølging | 1 200 000 | 777 481 | Pågår som planlagt |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Endring prosess for ferieplanlegging | 240 000 | 521 781 | Pågår usikker effekt |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Innføring kontrolltiltak GAT | 275 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | PREH | Lønn | Seniortiltak | 100 000 | 52 192 | Pågår som planlagt |
| PREH | PREH | Lønn | Ressursplanlegging | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Endring av beredskap | 3 200 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Akuttmottak | Øvrig medisinsk materie | Oppfølging varekostnader | 540 000 | 80 429 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Akuttmottak | Lønn | Prosjekt med helsefagarbeider | 200 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Ambulanse | Lønn | Døgnrytmeanalyse | 100 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| PREH | Akuttmottak | Lønn | Utvidelse av ferieperiode Observas | 100 000 | 208 484 | Pågår som planlagt |
| PREH | Ambulanse | Andre kostnader | Endring av struktur | 0 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| PREH | Portør | Andre kostnader | Skallsikring og medisinttransport | 364 500 | 283 500 | Pågår som planlagt |
| PREH | PREH | Lønn | Reduksjon i stillinger stab/støtte/le | 894 000 | 831 500 | Pågår som planlagt |
| PREH | | | | 8 613 500 | 2 755 367 | |

2.6 Psykisk helsevern og rus

- Avvik fra budsjett juli: - 0,7 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: - 37,8 mill. kroner
- Fristbruddkostnader hittil i år: 45,3 mill. kroner
- Fristbrudd ventende per mai: 118 pasienter (19,1 % av ventende)
- Gjennomsnittlig ventetid ventende per juli: 65 dager
- Antall kontakter passert planlagt tid per juli: 643 kontakter (11,4 %)

2.6.1 Hovedutfordringer

Det er fortsatt i juli en økning av henvisninger til PHR klinikken på 9% sammenlignet med samme periode i fjor.

Avvik fra budsjett hittil i år (utenom fristbruddkostnader fra private HELFO leverandører) er -7,3 mill. kroner. Avviket skyldes i hovedsak overtid fast personell sykehusdøgneheter Bodø, spesielt Sikkerhetsenheten og Akuttpsykiatrisk avdeling. I tillegg kommer kostnader for innleie av spesialister fra byrå i hovedsak til DPS Lofoten/Vesterålen. Fakturaer fra private HELFO leverandører gir akkumulert per juli et budsjettavvik på -31,2 mill. kroner. Etterslep og fortsatt høy innsøking til flere poliklinikker medfører at pasienter må meldes til HELFO (helseøkonomiforvaltningen).

PHR-klinikken er fortsatt i gul beredskap grunnet overbelegg ved spesielt Sikkerhetsenheten. Fortsatt ivaretas sikkerhetspasienter i andre døgneheter i Spesialpsykiatrisk avdeling grunnet overbelegg, det er ingen endret kapasitetssituasjon. Situasjonen med betydelig økning av innleggelser og overbelegg ved Akuttpsykiatrisk avdeling har siste uker avtatt noe men varierer fortsatt.

2.6.2 Iversatte tiltak og prioriteringer

Klinikken har grunnet kapasitetsutfordringen innen døgnbehandling voksenpsykiatri gjennomført ukentlige statusmøter gjennom hele sommeren med faglige ansvarlige og ledere på tvers av aktuelle avdelinger for å sikre god ivaretagelse av pasientene i den aktuelle beredskapssituasjonen.

Som et ekstra tiltak ble det i sommer etablert subakutte sengeplasser ved allmennpsykiatrisk døgnerhet ved Salten DPS for raskere overføring av pasienter fra Akuttpsykiatrisk avdeling. Dette i samråd med medarbeidere, tillitsvalgte og verneombud. Sykefravær av spesialister i Akuttpsykiatrisk avdeling i sommer har medført innleie av overlege fra vikarbyrå.

Det er etablert en spesialpsykiatrisk poliklinikk ved Spesialpsykiatrisk avdeling som nå ivaretar flere dømte også ambulant, og av de samme spesialistene som jobber ved sikkerhetsenheten/ Spesialpsykiatrisk avdeling. Sikkerhetsbolig på området forberedes for gradvis utprøving og overgang av pasienter som er døgninnlagt ved sikkerhetsenheten. Dette vil foreløpig ikke gi noe ledig døgnkapasitet inne i sikkerhetsenheten.

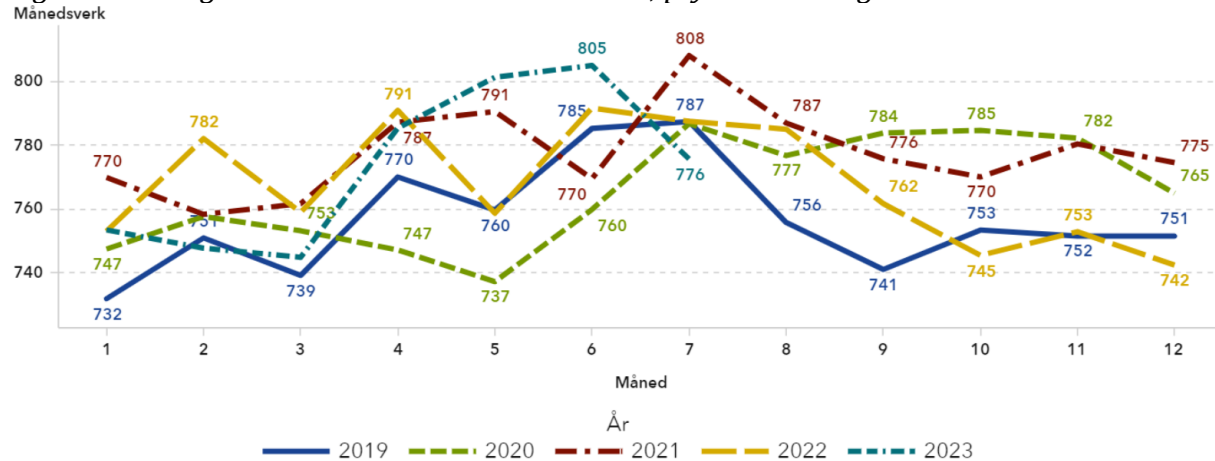
2.6.3 Fremtidige prioriteringer

Videre utføres ukentlige vurderinger og tiltak med hensyn til kapasitetssituasjonen i voksenpsykiatriske døgnerheter, herunder også behovet for bemanning knyttet til beredskapssituasjonen for å sikre HMS og pasientsikkerhet. De ulike tiltak i poliklinikker ved DPSene og BUPer for å redusere fremtidige fristbrudd har høy prioritet og følges tett i aktuelle enheter og avdelinger.

2.6.4 Månedsværk

Det er gjennomgående lavere forbruk av månedsværk i juli enn juni måned, og størst endring på overtid. Reduksjon i månedsværk er knyttet til reduksjon i overtid og ekstravakter.

Figur: Utvikling brutto månedsværk 2019 – 2023, psykisk helse og rus klinikken

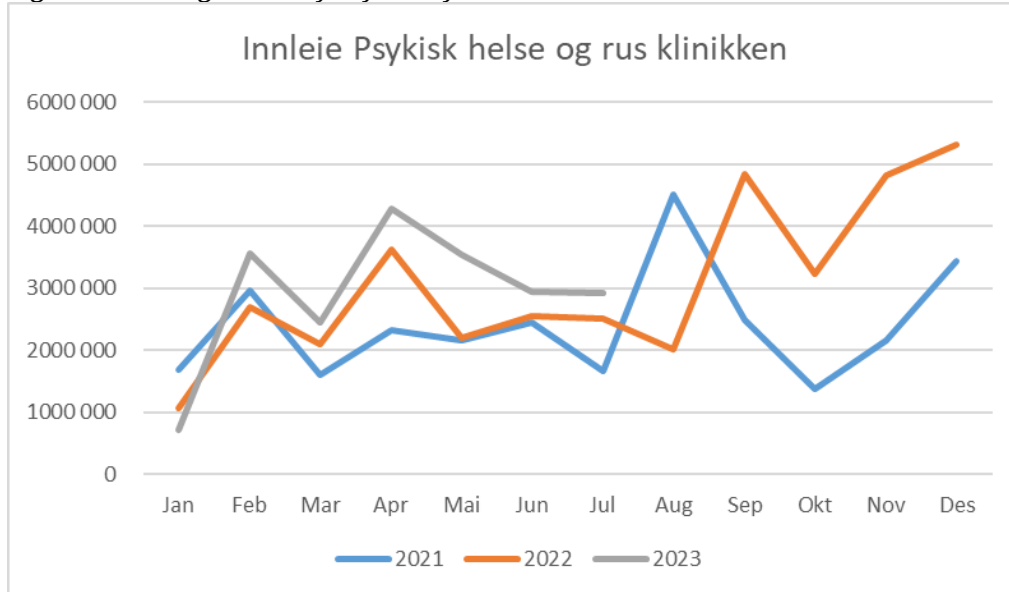


Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Total»

2.6.5 Innleie

Figur: Utvikling innleie fra firma for 2021 – 2022 – 2023

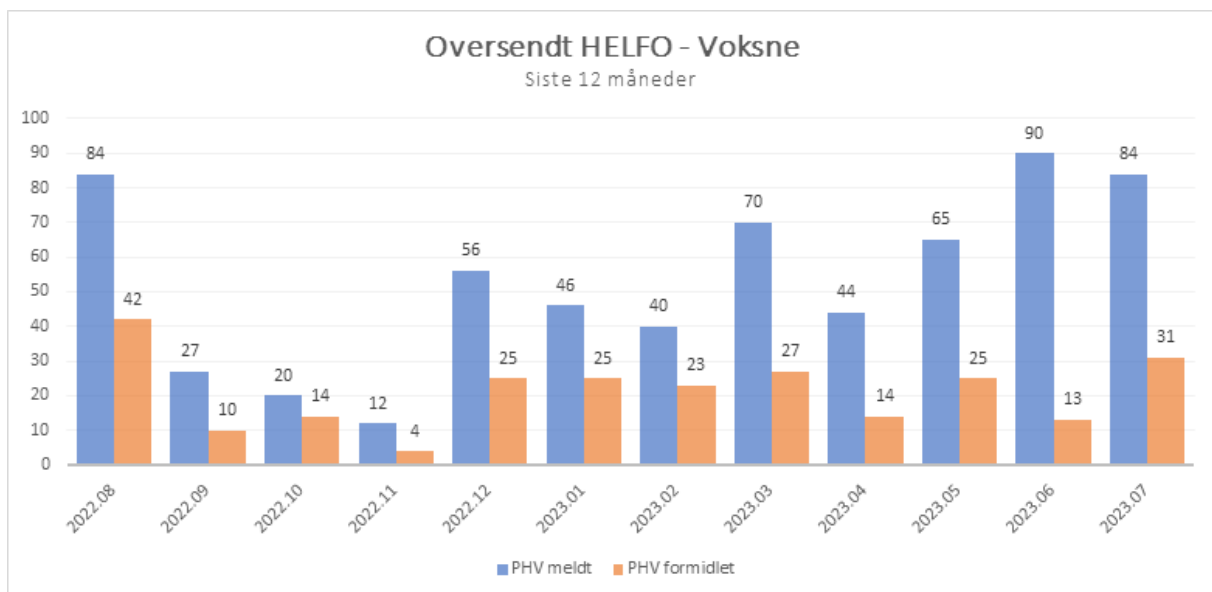


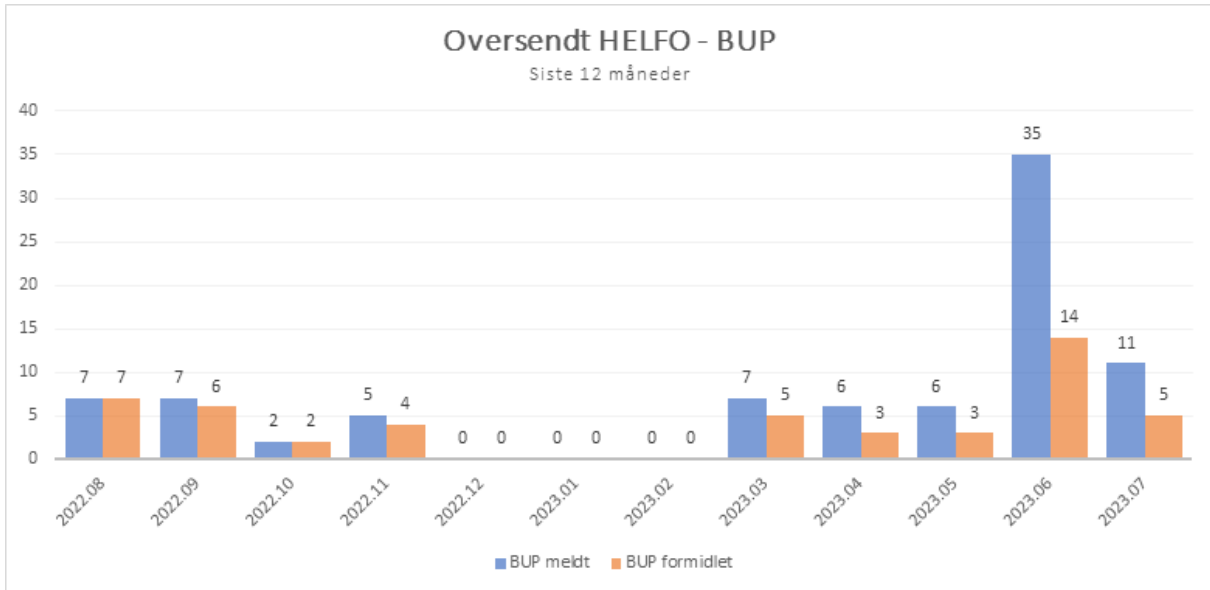
Data fra art 4681-4683 i Agresso

Innleie av overleger fra vikarbyrå er i hovedsak ved DPS Lofoten/ Vesterålen og vil reduseres noe ved at det er tilsatt to faste overleger i Vesterålen fra august. Det har vært innleie av overlege fra vikarbyrå ved Akuttpsykiatrisk avdeling i uke 25-34 grunnet sykefravær.

Det er fortsatt langtids innleie av psykolog fra byrå til særskilt tjeneste som klinikken har fått i oppdrag å levere; *nasjonal pilot BUP helseteam i Bufetatinstitusjon*, med øremerkede midler fra Helse Nord.

Fristbrudd meldt til HELFO. Blå søyle viser at det er flere meldt enn hva som faktisk blir overført til privat leverandør, det vil si at disse står på poliklinikkens venteliste.





2.6.6 Tiltaksoppfølging

Tiltaksoppfølgingen for reduksjon i overtid har ikke gitt positiv effekt på Akuttpsykiatrisk avdeling som følge av overbelegg og pasienter med alvorligere sykdomsbilder som krever ekstra personell. Tiltaksoppfølgingen ved Spesialpsykiatrisk avdeling har gitt positiv effekt per mai. Det har vært en økning i pasienter innlagt på tvungent psykisk helsevern og behov for økte personell tiltak i de øvrige sykehusdøgnerhetene. Dette har medført økt overtid i flere enheter for de alvorligste syke pasientene.

Tabell: Forventet og realisert effekt psykisk helse og rus klinikk

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|---------|---------------|---------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
| PHR | Akuttpsyk avd | Lønn | Tiltaksplan red overtid miljø | 2 000 000 | 363 548 | Pågår som planlagt |
| PHR | SPA | Lønn | Tiltak red overtid | 500 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| PHR | | | | 2 500 000 | 363 548 | |

3 Stab og senter

3.1 Senter for drift og eiendom (SDE)

- Avvik fra budsjett juli: - 0,5 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 24,5 mill. kroner

Budsjettavviket hittil i år fordeler seg på merinntekter (+5 mill.), vakanser som medfører sparte personalkostnader (+5 mill.) og andre driftskostnader (+14,2 mill.). For andre driftskostnader er det besparelse på elektrisk kraft som gir positivt budsjettavvik.

Det utføres nødvendig vedlikehold innenfor budsjettammen. Det er mange prosjekter som er i bestilling hvor arbeidet vil påbegynnes utover høsten.

Sykefraværet er for høyt i forhold til måltall. Det er positivt at korttidsfraværet er synkende, men senteret har hatt en økning i langtidsfraværet. Dette følges opp fortløpende i den enkelte avdeling med relevante tiltak mot den enkelte ansatte.

3.2 Avdeling for kvalitet og e-helse (AKE)

- Avvik fra budsjett juli: - 0,6 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: -1,2 mill. kroner

Det er normalt rolig periode gjennom ferietiden for bestillinger/saker fra klinikker, sentre og staber og engasjementer gjennom de regionale prosjekter på IKT og informasjonssikkerhetsområdet.

På økonomisiden er det to områder med økte kostnader for regionale kliniske systemer som påvirker resultatet gjennom innføringer og endringer som ikke var planlagt for i budsjettprosessen. Det gjelder følgende områder:

- Innføring av «DIPS Nursing App», helårseffekt for Nordlandssykehuset blir 2,1 millioner.
- Endring i regionale avtaler for funksjonell forvaltning av kliniske systemer har en økning utover det budsjetterte på 0,5 millioner i 2023.

Det har vært stabile driftsforhold og tjenester fra Helse Nord IKT. Selv om det har vært trusler og hendelser mot offentlige myndigheter har det så langt ikke berørt helseområdet.

3.3 Senter for klinisk støtte og dokumentasjon (SKSD)

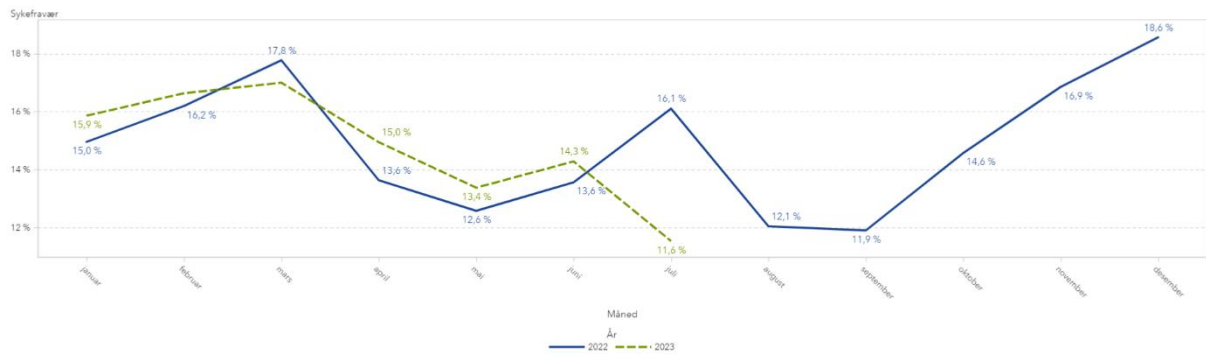
- Avvik fra budsjett juli: - 0,4 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: +0,7 mill. kroner

Den regnskapsmessige forbedringen skyldes noe positiv feil periodisering av lønnsbudsjettet i juni mnd. I juli er det igjen et negativt avvik som i all hovedsak skyldes manglede inntekter fra regionale prosjekter, men som nevnt i virksomhetsrapport for mai måned, vil dette i stor grad kompenseres gjennom eksterne avtaler og finansiering fra innovasjonsprosjekter. Disse inntektene er ikke periodisert og vil derfor inntektsføres 1 til 2 gang pr år. Det forventes derfor fortsatt at vi vil levere i henhold til budsjett for 2023.

Det er ingen endring i Sentret knyttet til fokuset i å støtte til klinikkene i tiltaksarbeidet, kombinert søken etter å levere bedre tjenester, og tjenester med reduserte/ingen restanser til klinikkene. Dette ser vi blant annet knyttet til skriverrestanser, hvor vi i juni og i juli har hatt mindre enn 100 diktater totalt i restanse, og hvor samtlige har vært mindre enn en uke gamle. På samme tid i 2022 hadde vi mer enn 1000 diktater i restanse, og flere måneder gamle diktater i kø. Dette sammen med ingen restanse i forbindelse med utlevering av de samme dokumentene, utført av Nora Nord, har gitt en betydelig økt pasientsikkerhet.

Sykefraværet hadde en liten økning i juni, før det på nytt gikk ned i juli til laveste nivå i 2023. Det er tillegg veldig gledelig å se at den positive utviklingen i juli er helt motsatt av

normalen, og NLSH totalt. Arbeidet sammen med de ansatte og tillitsvalgte har gitt resultat.



Det er imponerende at NLSH på nytt dro i land flest innvilgede innovasjonssøknader gjennom utlysningen til RHFet. I år fikk vi tilslag på 3 søknader, og hvor to av dem har tung deltakelse fra SKSD.

- [Diabetes retinopati - se fremtiden i øyet](#)
- [Ny og bedre inntakstjournal i akuttmottak](#)

3.4 Fagavdelingen

- Avvik fra budsjett juli: + 1,7 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 6,4 mill. kroner

Fagavdelingen er fortsatt i positiv balanse. Forberedelsene til budsjettprosess 2024 er startet opp og vil gjennomføres i tråd med kravene i budsjettbrevet fra direktøren. Fagavdelingen jobber videre med de overordnede tiltakene og har et spesielt fokus på sykefravær.

3.5 Kommunikasjonsavdelingen

- Avvik fra budsjett juli: + 0,0 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 0,3 mill. kroner

Det har vært stor medieaktivitet med mange ulike mediehenveler gjennom sommeren, særlig rettet mot HR-området. I tillegg har vi egenprodusert flere saker som vi har publisert gjennom våre nettsider og i sosiale medier. Flere av disse har blitt svært godt mottatt og gjengitt i flere medier. Dette er et viktig arbeid der vi får synliggjort både fag, pasienttilbud og våre medarbeidere.

Vi har også gått et skritt videre i det strategiske rekrutteringsarbeidet gjennom etablering av en egen «karriereside» på LinkedIn. Dette er en form for landingsside der alle annonser fra webcruiter speiles direkte, og der du kan gå direkte til søknad i webcruiter. Vi kan til enhver tid også promotere fem særskilte stillinger. LinkedIn er blitt en svært viktig kanal for jobbsøkere og brukes av mange i jakten på gode kandidater. I første omgang gjennomfører vi dette som et halvårlig pilotprosjekt. Rekruttering av fast personell er et viktig bidrag i omstillingsarbeidet.

Fra høsten vil medarbeidere fra Kommunikasjonsavdelingen også jobbe tettere på klinikkens ledergrupper og bidra med kommunikasjonstiltak og rådgivning i omstillingsarbeidet.

3.6 Avdeling for stab, innkjøp og logistikk

- Avvik fra budsjett juli: + 0,6 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 1,9 mill. kroner

Det positive budsjettavviket er i hovedsak knyttet til vakante stillinger i avdelingen. Styrking av bemanningen ved innkjøp og forsyning fra juni vil redusere det månedlige avviket ut over høsten. Innenfor pasientreiseområdet vurderes behov for bemanning løpende ut fra aktivitetsutvikling.

3.6.1 Innkjøp og forsyning

Nordlandssykehuset arbeider fortløpende med økning av avtalelojalitet på innkjøpsavtaler, og har også ved utgangen av juli høy andel av kjøp til lager gjennom innkjøpssystemet. Innkjøpsseksjonen bidrar aktivt til identifikasjon av områder der det mangler avtale, samt områder der avtaler ikke benyttes korrekt. Seksjonen gir også råd til klinikkene når det gjelder gevinstpotensial knyttet til produktsortiment. Seksjonen har fått tilført ressurser som skal bidra til økt faginvolvering fra klinikker og fagmiljøer ved anskaffelser og implementering av avtaler, større grad av standardisering av produkter, samt utvidelse av aktiv forsyning. Aktiv forsyning er et viktig bidrag til større grad av oppgavedeling, og det vil gjennom høsten arbeides med konkrete områder for utvidelse av tjenesten.

3.6.2 Pasientreiser

Pasientreisekontoret arbeider kontinuerlig med samordning av pasienttransport for reduksjon i kostnadene. Samordningsandel for kommunekryssende reiser er høyere i 2023 enn tidligere år, og har bidratt til kostnadsreduksjon ved at pasienter med rekvisisjon i større grad reiser med samme transport. Seksjon for pasientreiser deltar aktivt i regionalt og nasjonalt juridisk nettverk for å sikre riktig forståelse av regelverket, og er i dialog med pasienter og behandlere/rekvirenter knyttet til regelverksforståelse. Seksjonen gir også råd til klinikkene ved vurdering av økonomisk gevinstpotensial ved flytting av behandling nærmere pasientens bosted.

3.6.3 Pasienttransport – fellesområdet

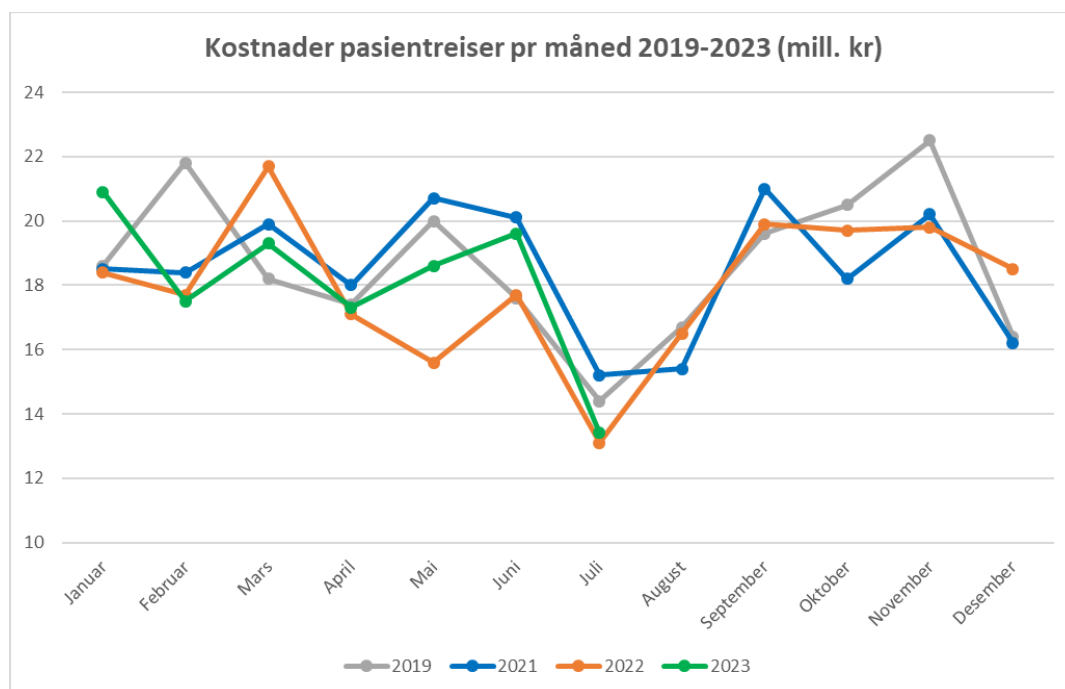
- Avvik fra budsjett juli: + 2,8 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 11,1 mill. kroner

Pasienttransport under felleskostnader omfatter direkte kostnader knyttet til pasientreiser, eksklusiv driftskostnader for drift av pasientreisekontoret. Dette omfatter kostnader til fly, drosje, båt, egen bil, oppholdsutgifter, ledsagerkostnader mv. De samlede kostnadene til pasienttransport pr utgangen av juli 2023 har økt sammenlignet med samme periode i fjor, men ligger fortsatt under budsjett.

Antall flyreiser (enveisbilletter) var i perioden februar-mai redusert sammenlignet med samme periode i 2022, mens det i juni og juli har vært en aktivitetsvekst på nærmere 11 %. Den økte gjennomsnittsprisen på flybilletter har medført at kostnadsveksten i samme periode har vært høyere (+16 %).

Antall rekvisisjoner med drosje i juni og juli er også økt sammenlignet med samme periode i fjor. Kostnadsveksten innenfor drosje har hittil i år vært lavere enn for fly, men har også økt siste periode som følge av prisjustering av avtalene.

Økning i digitale konsultasjoner og økt ambulering har bidratt til å redusere antallet pasientreiser, men høy prisvekst i markedet medfører likevel økning i kostnadene. Dersom aktivitets- og kostnadsnivået de siste månedene videreføres gjennom 2023 vil dette innebære reduksjon i det positive budsjettbidraget fra pasientreiseområdet, og et kostnadsnivå i tråd med budsjett de siste periodene i året.



3.7 Økonomiavdelingen

- Avvik fra budsjett juli: + 0,3 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 1,7 mill. kroner

Positivt budsjettavvik i økonomiavdelingen er knyttet til vakante stillinger. Plan og Analyse vil fra 1.september ha på plass to nye ansatte i stillinger som har stått vakant over lang tid. Dette vil øke kapasitet til opplæring og oppfølging i de enkelte klinikker/staber i tillegg til økt analysekapasitet.

Oppstart med budsjettarbeid for budsjett 2024 er i gang i enkelte klinikker/staber. Her bidrar økonomiavdelingen med analyser og ulike beregninger.

3.8 HR

- Avvik fra budsjett juli: - 0,4 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 2,4 mill. kroner

Positivt budsjettavvik hittil i år skyldes vakante stillinger. HR-avdelingen har nå utlyst de vakante lederstillingene, men har i tillegg vakante rådgiverstillinger i flere seksjoner.

Avdelingen har et eget ferievikar-team som har tett oppfølging av ferievikarannonsene og som løpende tildeler aktuelle kandidater til de ulike enhetene. Denne sommeren valgte vi å la ferievikarannonsen ligge ute til og med 31. juli for å unngå ad hoc annonsering i løpet av sommeren.

Det er gjennomført møter mellom HR-sjef, leder for Bemanningssenteret og klinikkssjef for Kirurgisk klinikk, Medisinsk klinikk, Diagnostisk klinikk og PHR-klinikk, hvor bruk av innleie ble gjennomgått.

Det er utarbeidet et konsept for aldersinkluderende seniorpolitikk (etter NS -ISO 25550:2022) som skal bidra til stabilisering av seniorpersonell. Konseptet er iverksatt i Barneklubben for perioden høst 2023 og ut 2024. Det vil i løpet av høsten vurderes om konseptet skal tas i bruk flere steder i foretaket hvor det er behov for stabilisering av seniorer.

Deltakelse på nytt lederprogram ble utlyst i juni og det er nå gitt tilbud til 38 ledere. 29 ledere står på venteliste. Det har de siste månedene vært jobbet med å få på plass et detaljert innhold i samling 1 som skal gjennomføres 19.-20. september, samtidig som øvrige samlinger er under planlegging. Det er etablert et veilederkorps for lederne som deltar på programmet, og også planlagt gjennomføring av veiledning for veiledere.

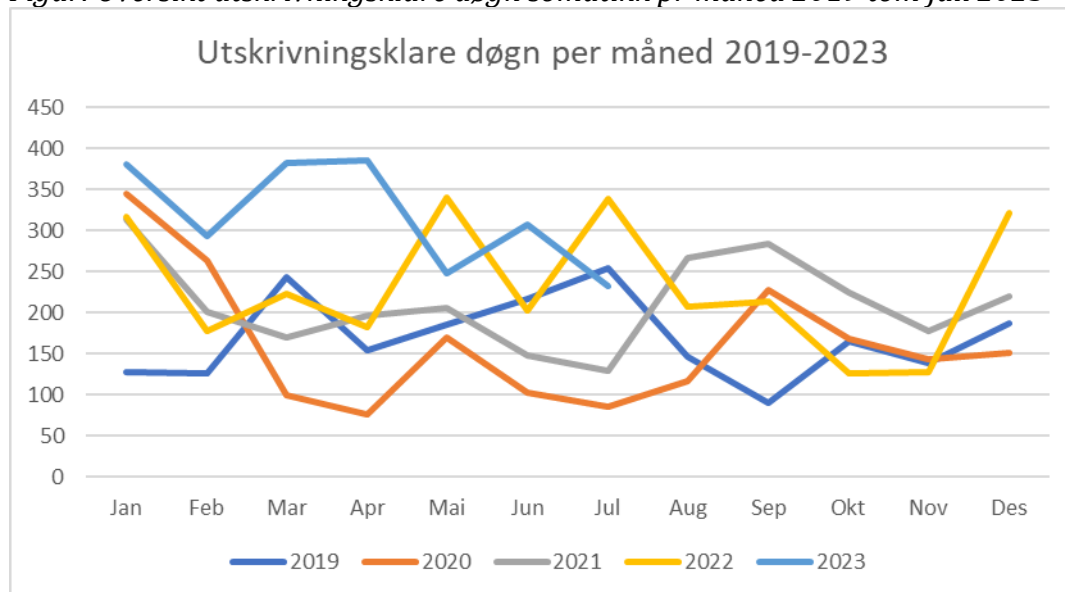
Det er gjort avtaler med interne og eksterne bidragsytere til valgmodulene i programmet, som også skal være tilgjengelig for øvrige ledere enn de som har fått plass på lederprogrammet.

3.9 Samhandlingsavdelingen

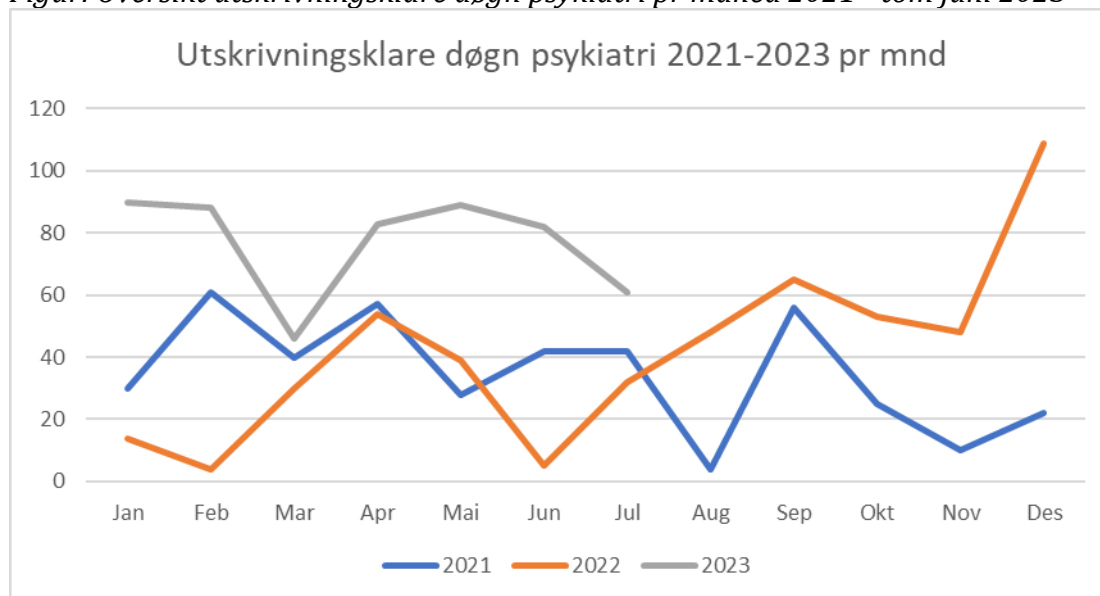
- Avvik fra budsjett juli: + 0,1 mill. kroner
- Avvik fra budsjett hittil i år: + 0,6 mill. kroner

Kommunene i Nordlandssykehusets opptaksområde hadde i juli 233 utskrivningsklare døgn innen somatikk. Av disse var 115 døgn (49,4 %) til kommunene i Vesterålen. Innen psykiatri var det i juli 61 utskrivningsklare døgn. Både for somatikk og psykiatri er dette en reduksjon fra juni måned.

Figur: Oversikt utskrivningsklare døgn somatikk pr måned 2019 tom juli 2023



Figur: Oversikt utskrivningsklare døgn psykiatri pr måned 2021 - tom juni 2023



Foretaket har pr juli 2230 utskrivningsklare døgn innen somatikk i 2023 og 539 døgn innen psykiatri for samme periode.

Dialog og planlegging av sommerdrift med kommunene

Tiltak:

- Koordineringsmøter med kommunene i forkant av sommeren for å avklare kapasitet og tiltak i forhold til potensielle hinder for god samhandling om pasienter som skrives ut fra sykehus med kommunal oppfølging. Mål om å forebygge at utskrivningsklare pasienter truer kapasitet og beredskap i foretaket.
- Informasjon på Pulsen og til avdelingene om hvordan våre ansatte kan bidra til at kommunene får et godt grunnlag til å vurdere hvilke tjenester pasienten skal tilbys etter utskrivelse. Dette ble utarbeidet i samarbeid mellom SKSD, samhandlingsavdelingen og kommunikasjonsavdelingen.

Lokale samhandlingsarenaer Lofoten

Helseledernetverket i Lofoten

14. Juni hadde helselederne i kommunene og ved sykehuset i Lofoten sitt første møte. Lederne møtes igjen til høsten, med ambisjoner om konkrete tiltak omkring samarbeid om helsetilbudet for barn og unge, forebyggende og helsefremmende arbeid, rekruttering av helsepersonell og bedre samhandling mellom pasienter, pårørende og helsepersonell i kommuner og sykehus.

Fagdager for lofotleger ble avholdt 1. juni. I tett samarbeid arrangerer samhandlingsavdelingen i Nordlandssykehuset HF og Lofotens kommuner fagdager for leger ansatt i både spesialist- og primærhelsetjenesten.

Lokale samhandlingsarenaer Vesterålen

Drifts- og utviklingsmøter

I juni ble arbeidet med høstens drifts- og utviklingsmøter innen somatikk og psykiatri påbegynt. Agendaen for møtene ble satt og møtene legges til september og oktober.

Vesterålskurset for leger

Arbeidet med Vesterålskurset for leger er satt til november og arbeidet med program er i gang og bookinger er gjort.

Lokale samhandlingsarenaer Salten

I juni ble første møte for å formalisere samhandlingsarenaen i Salten gjort og kommende møte er satt til oktober.

Helsefellesskap/Revisjon av samarbeidsavtalene med kommunene

Arbeidsgruppen for revisjon av samarbeidsavtalene med kommunene gjorde et solid arbeid i juni og forventer å kunne fremlegge et nytt forslag til revidert avtale i august/september. Endelig anbefaling av avtale fremlegges for partnerskapsmøtet i november.

Helsefellesskap/Strategisk samarbeidsutvalg

Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) jobbet i møtet i juni videre med hvordan SSU kan rigges for å sammen jobbe strategisk med felles utfordringer og innsatsområder. Utvalget er enige om å videreføre dette arbeidet for å sikre operasjonalisering av helsefellesskapets tre innsatsområder og pålagte samhandlingsområder gjennom lovkravet.

3.9.1 Tiltaksoppfølging overordnede tiltak

Tabell: Forventet og realisert effekt foretaksovergripende

| Klinikk | Avdeling | Område* | Kort tiltaksbeskrivelse | Forventet effekt 2023 | Realisert effekt pr.juli | Status |
|-------------|----------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| NLSH | | Inntekt | Bedre dokumentasjon, bedre kodin | 5 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| NLSH | | Andre kostnader | Reduserte reiser administrasjonen | 150 000 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| NLSH | | Inntekt | Finansiering Tjenesteforløpsgruppe | 6 000 000 | 0 | Stoppet og må erstattes |
| NLSH | | Pasientreiser | Digitalisering | 2 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| NLSH | | Lønn | Digitalisering | 2 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| NLSH | | Inntekt | Digitalisering | 1 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| NLSH | | Lønn | Godt planlagt - regionalt prosjekt | 1 000 000 | 0 | Pågår med forsinket effekt |
| NLSH | | Lønn | Gjennomgang bemanningsplaner | 1 700 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| NLSH | | Lønn | Regional ferieplanlegging | 4 000 000 | 0 | Pågår usikker effekt |
| NLSH | | Øvrig medisinsk materie | Innkjøp 2023 - reduksjon varekost | 4 000 000 | 0 | Pågår som planlagt |
| NLSH | | Andre kostnader | Tjenestetilbud | 40 000 000 | 0 | Avventer regional prosess |
| NLSH | | | | 66 850 000 | 0 | |

4 Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen

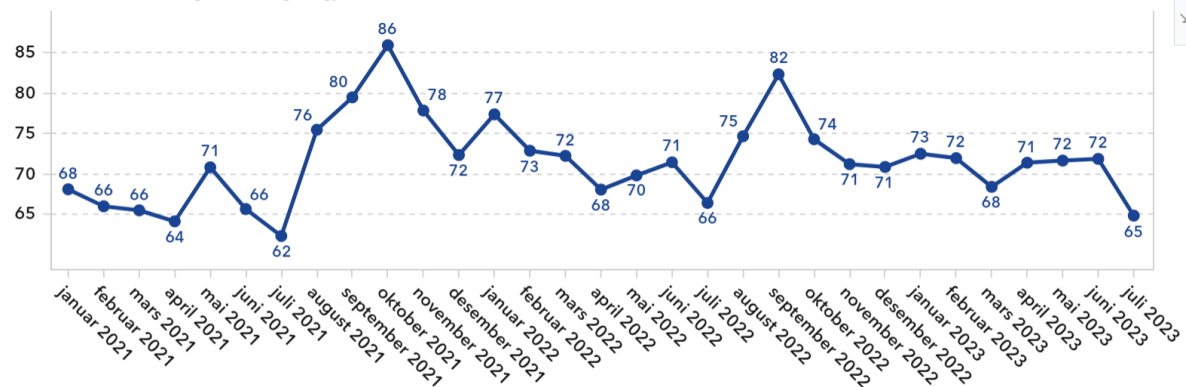
4.1 Ventetid og ventende

Styringskravet er at gjennomsnittlig ventetid ikke skal øke sammenliknet med 2022, med en målsetning på sikt at den skal være lavere enn 50 dager for somatikk, 40 dager for psykisk helsevern voksne, 35 dager for psykisk helsevern barn og unge og 30 dager for TSB.

| Gjennomsnittlig ventetid avviklet | Styringskrav | Resultat jan-juli 2023 | Resultat januar - desember 2022 |
|-----------------------------------|--------------|------------------------|---------------------------------|
| Samlet for Nordlandssykehuset | < 72 dager | 71 dager | 72 dager |
| Psykisk helsevern voksne | < 70 dager | 66 dager | 70 dager |
| Psykisk helsevern barn og unge | < 68 dager | 65 dager | 68 dager |
| TSB | < 30 dager | 31 dager | 26 dager |

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for avviklede

Ventetid til behandlingsstart - dager i gjennomsnitt

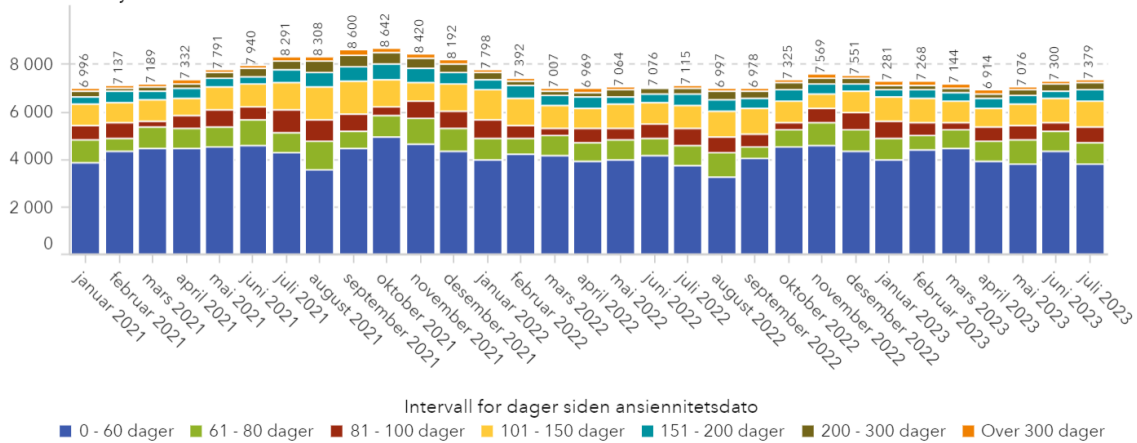


Data hentet i SAS-VA 10.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

Figur: Antall ventende i øyeblikket

Ventende i øyeblikket - antall



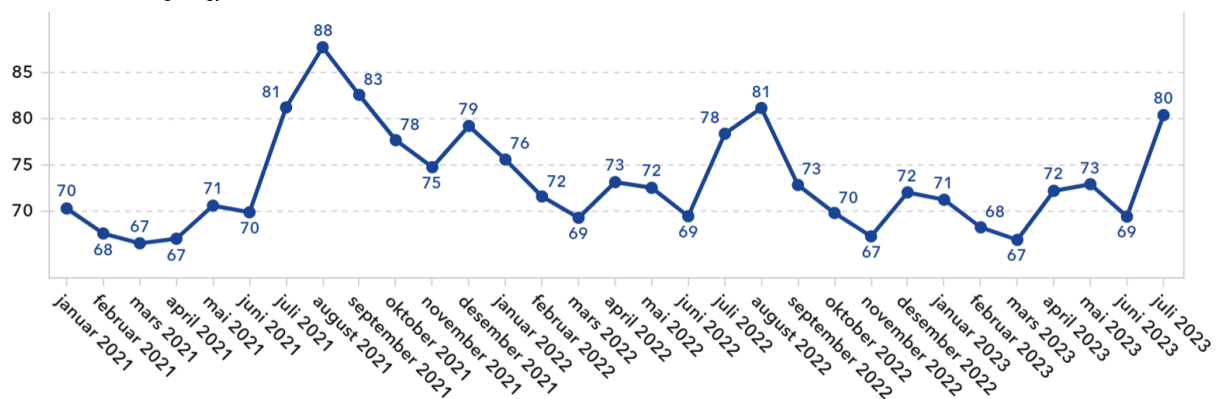
Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Utvikling ventende og avviket»

Det er flest ventende innenfor ortopedi, øre-nese-hals, gynekologi, psykisk helsevern voksne, urologi og nevrologi. Disse fagområdene utgjør 67 % av 7.379 ventende pr.31.07.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for ventende

Ventetid hittil - dager i gjennomsnitt



Data hentet i SAS-VA 10.08.23

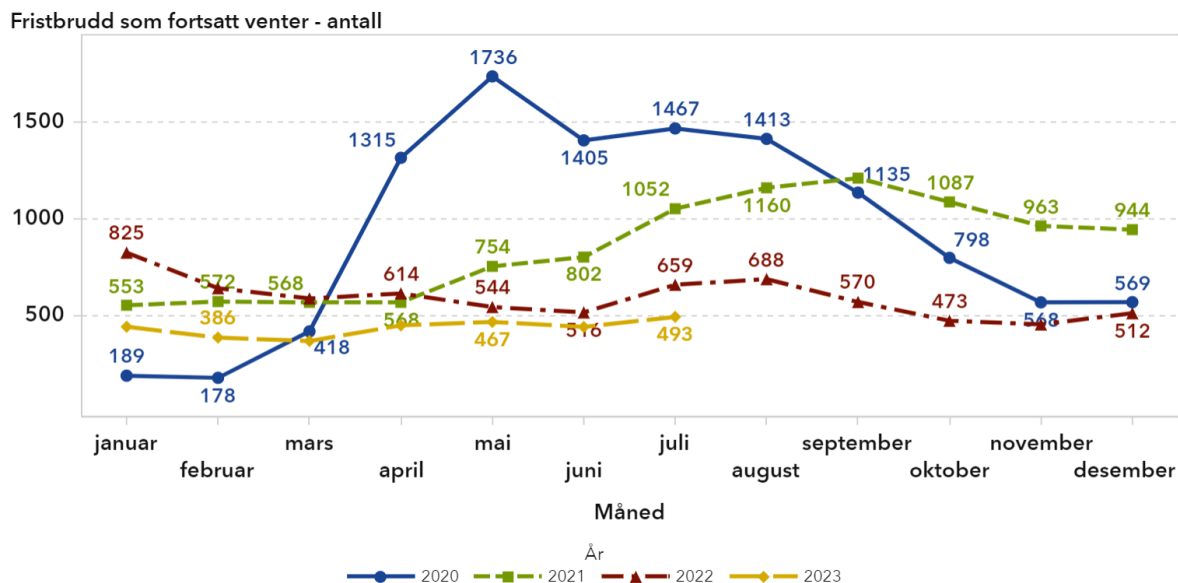
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

Det er lengst ventetid ventende innenfor barnehabilitering, plastikk kirurgi, kjevekirurgi og øyesykdommer.

4.2 Fristbrudd

4.2.1 Antall fristbrudd ventende

Figur: Antall pasienter som fortsatt venter - med fristbrudd



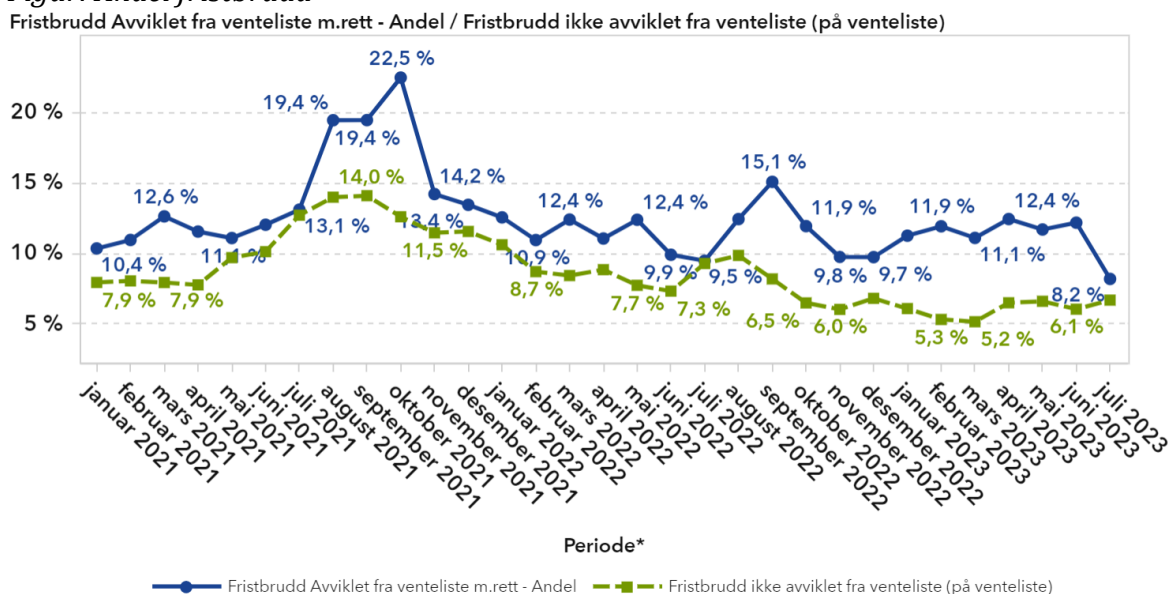
Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

Det er flest fristbrudd blant ventende innenfor psykisk helsevern voksne, øre-nese-hals sykdommer, fordøysessykdommer, urologi og barnehabilitering.

4.2.2 Andel fristbrudd

Figur: Andel fristbrudd

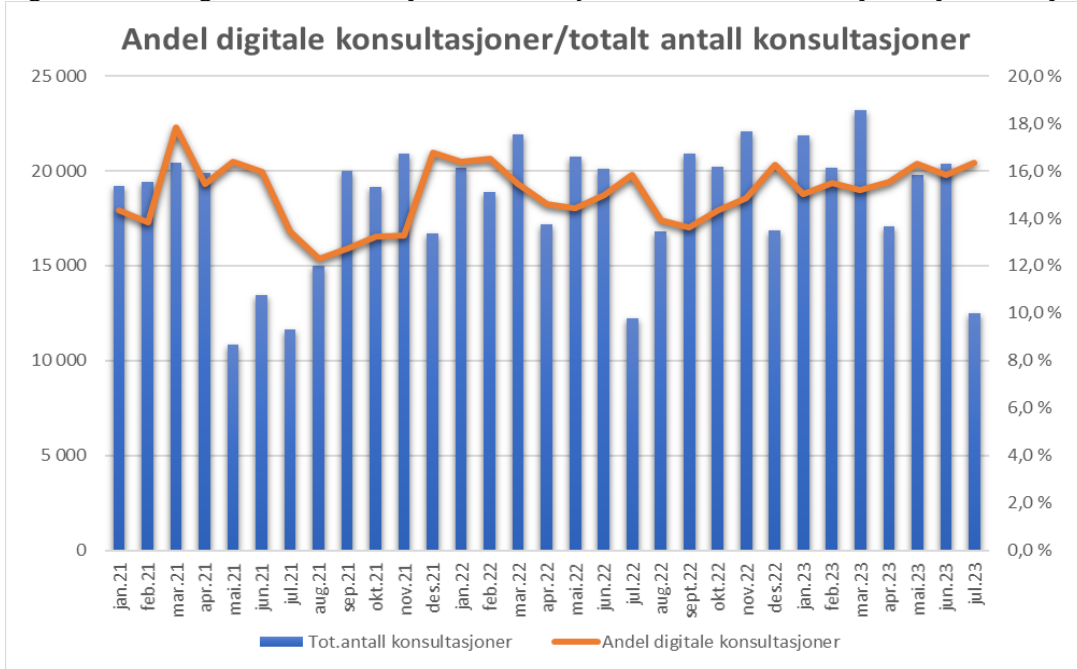


Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

4.3 Bruk av video- og telefonkonsultasjon

Figur: Andel digitale konsultasjoner NLSH, polikliniske konsultasjoner jan.21 – juli 23

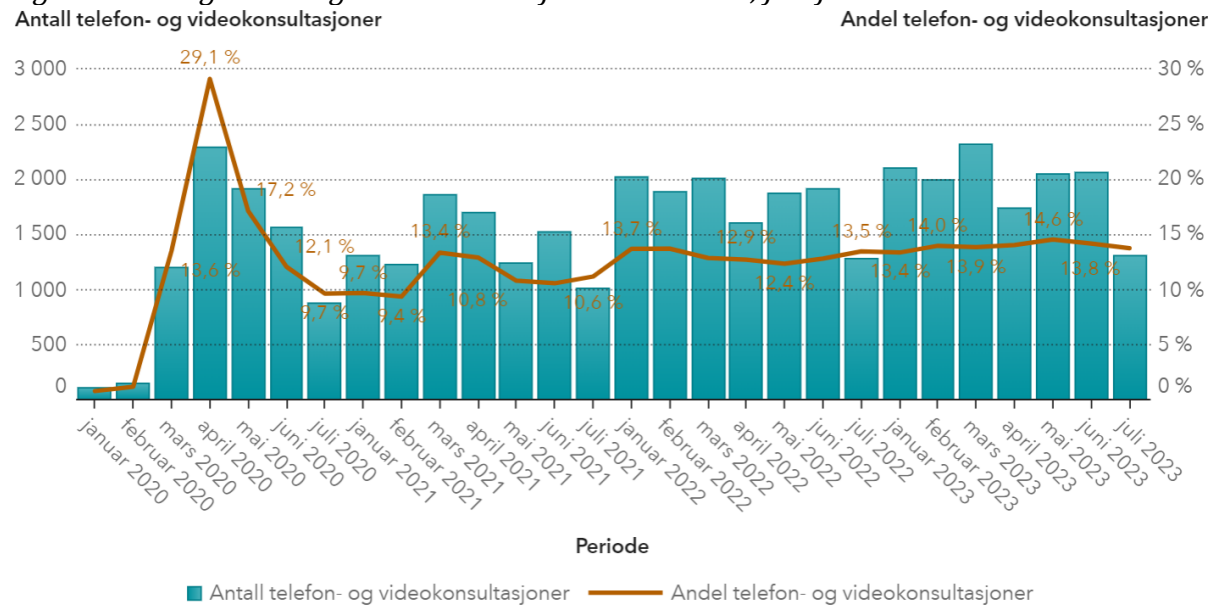


Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Digitale konsultasjoner»

Styringskravet for digitale konsultasjoner er at den skal være over 15,0 %. Nordlandssykehuset har vært over styringskravet alle perioder hittil i år, og andelen digitale konsultasjoner januar-juli er på 15,6 %.

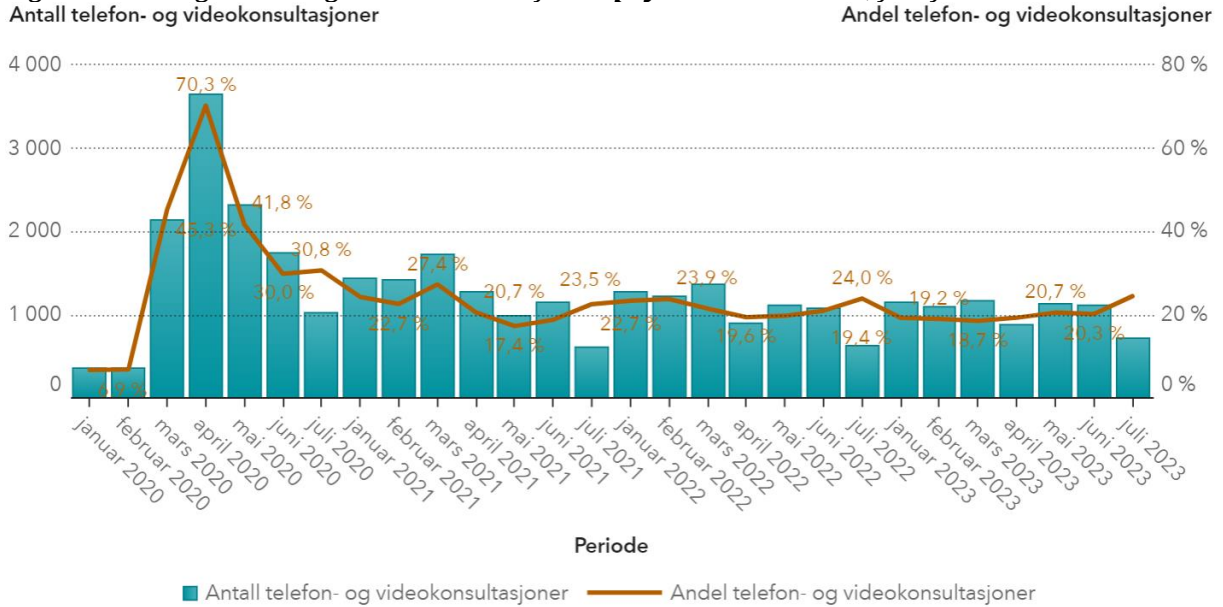
Figur: Antall og andel digitale konsultasjoner somatikk, jan-juli 2020-2023



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /RHF forside/Telefon- og videokonsultasjoner «Utvikling»

Figur: Antall og andel digitale konsultasjoner **psykisk helsevern, jan-juli 2020-2023**

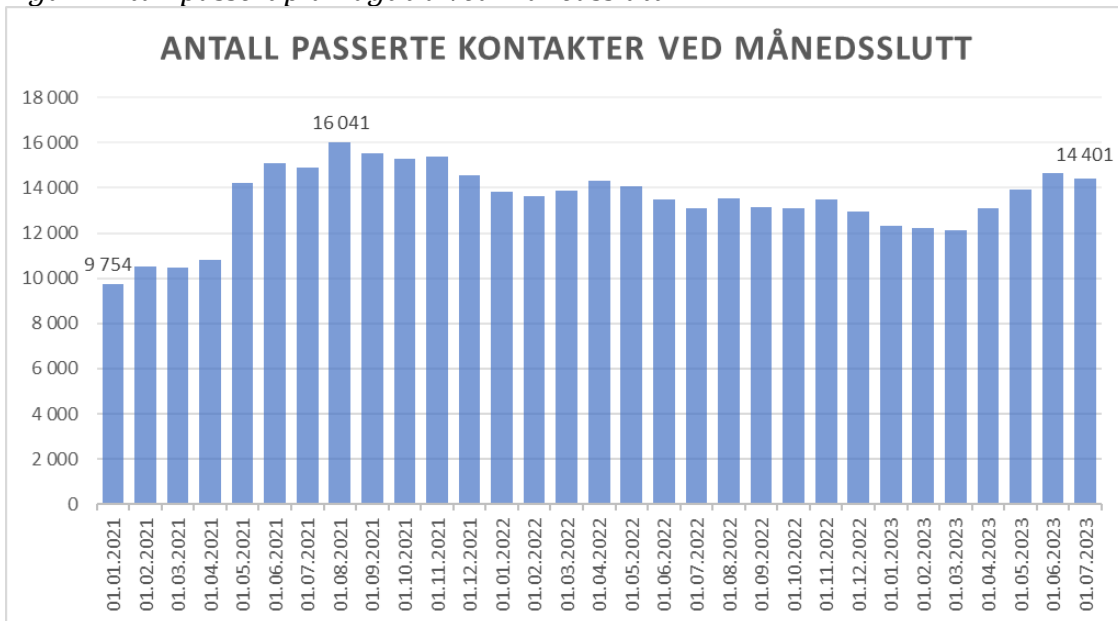


Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /RHF forside/Telefon- og videokonsultasjoner «Utvikling»

4.4 Passert planlagt tid

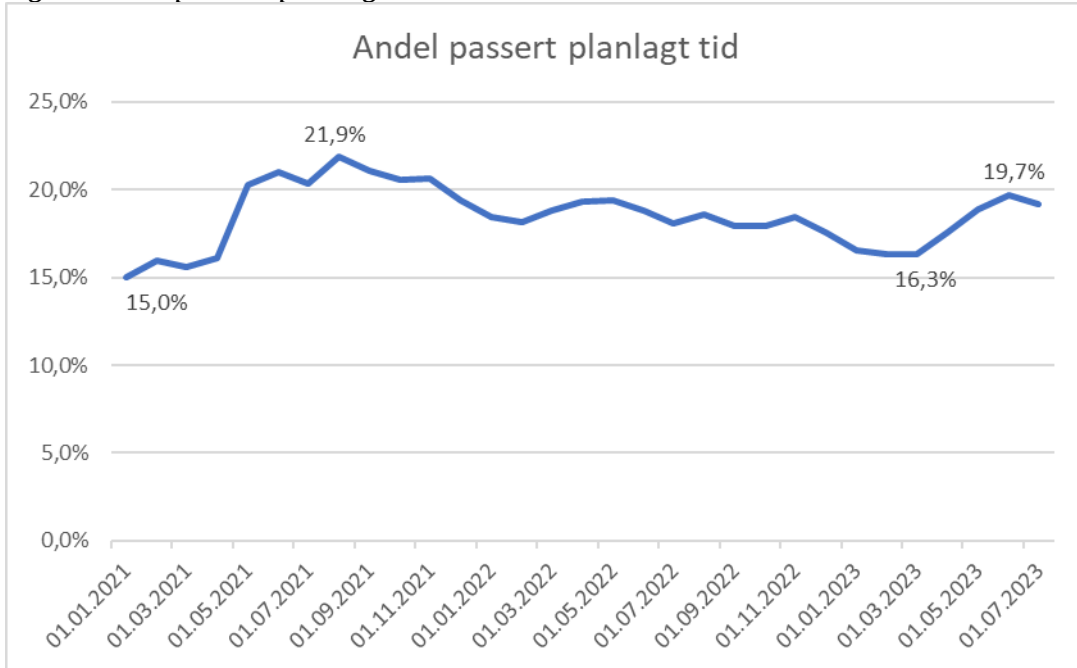
Figur: Antall passert planlagt tid ved månedsslutt 2021-2023



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Passert planlagt tid – pr.HF Antall og andel passert planlagt tid

Figur: Andel passert planlagt tid ved månedsslutt 2021-2023



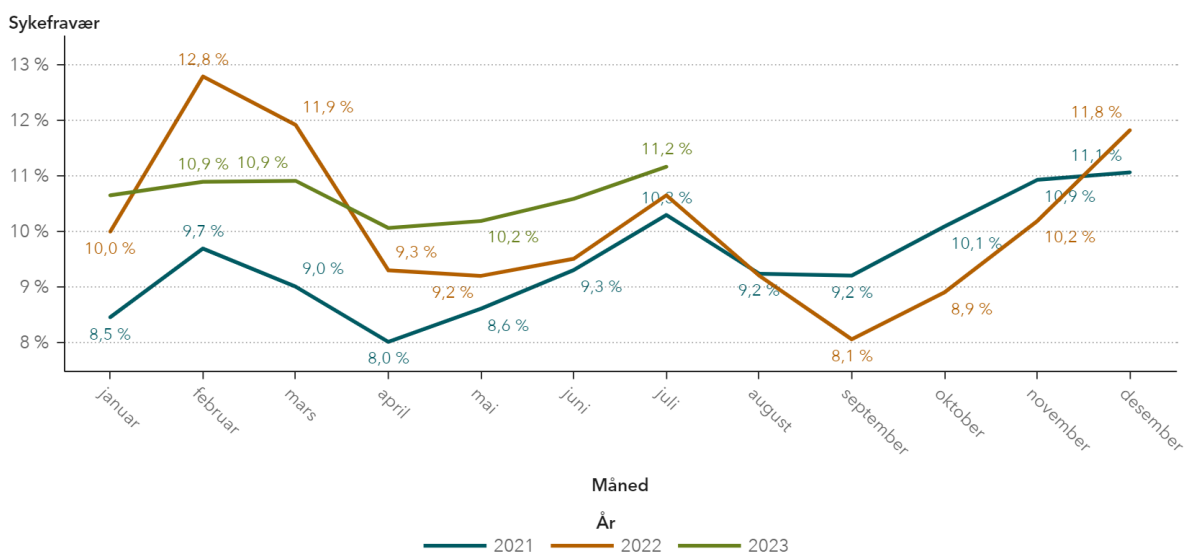
Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Passert planlagt tid – pr.HF Antall og andel passert planlagt tid

5 Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell

5.1 Sykefravær skal samlet sett være under 7,5 %

Figur: Sykefravær totalt 2021-2023 (Måltallet er 7,5 % eller lavere)

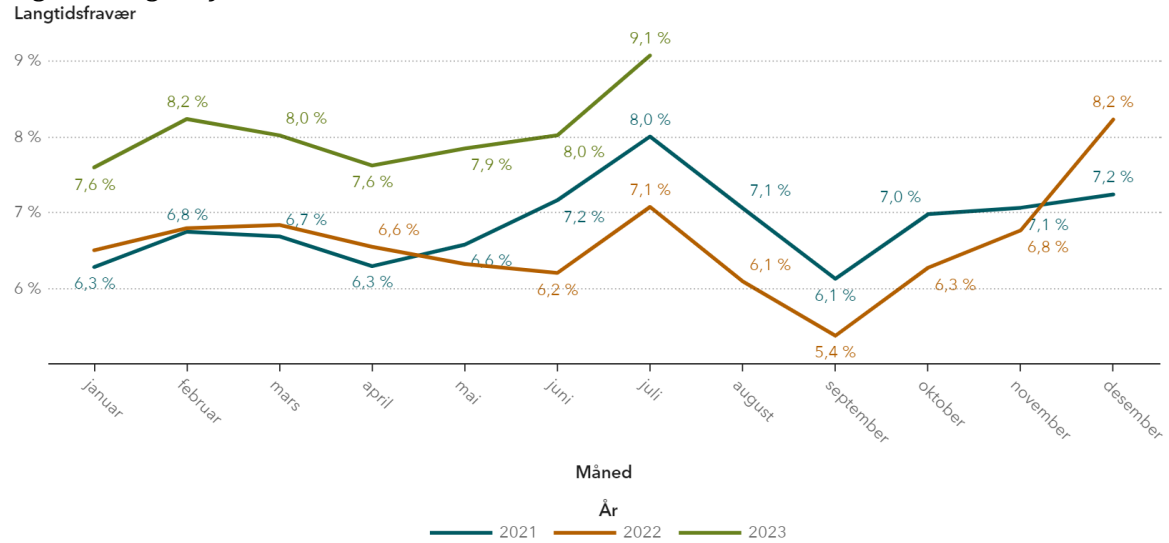


Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Sykefravær – utvidet rapport «Sykefravær»

Totalt sykefravær for juli er 11,2 %. Dette er en økning fra forrige periode. Det er langtidsfraværet (fravær over 17 dager) som er økende.

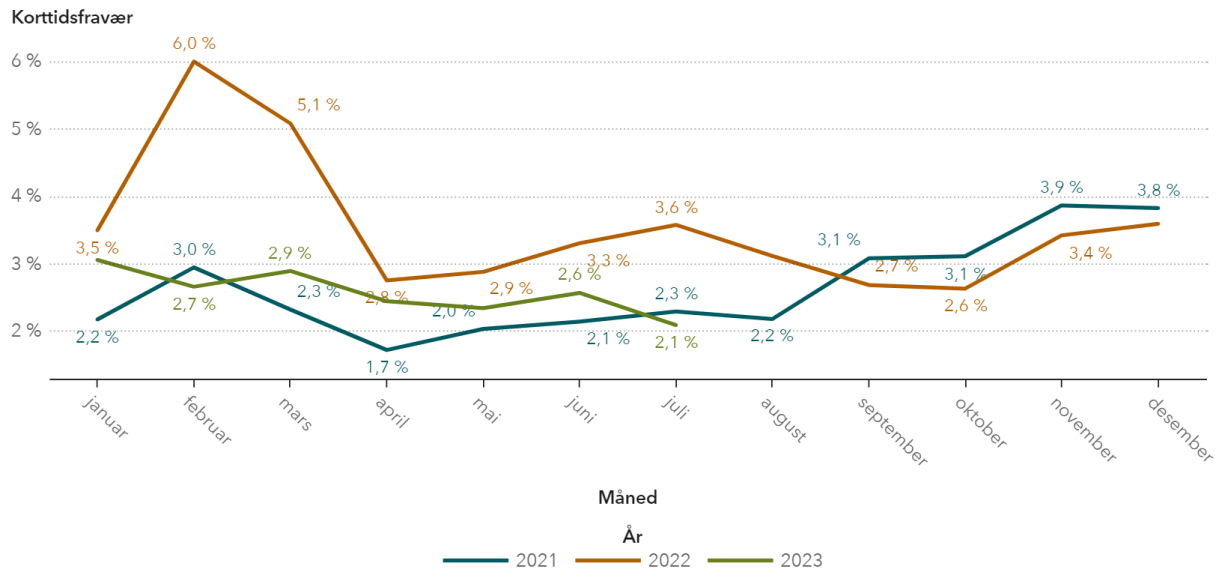
Figur: Langtidsfravær 2021-2023



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Sykefravær – utvidet rapport «Sykefravær»

Figur: Korttidsfravær 2021-2023 (Måltallet er 2,0 % eller lavere)



I juni var alle fire IA-rådgivere på plass med pågående opplæring. Det er gjort en fordeling av ansvarsområde for individuell sykefraværsoppfølging, hvor det også er tatt hensyn til delvis frikjøp av en IA-rådgiver i tilknytning til bransjeprogrammene «Der skoen trykker» og piloten «Tidlig og tett på». Vi begynte denne måneden med å se på intern organisering og hvordan vi skal arbeide med sykefravær og et inkluderende arbeidsliv fremover på både system- og individnivå. Dette arbeidet vil fortsette etter ferieavviklingen.

Virksomhetsrapport juli 2023

I HR - HMS-seksjonen ser vi en økende etterspørsel etter temabasert internundervisning som sykefraværsoppfølging, bedriftshelsetjeneste, samt vold og trusler. Her vil vi forsøke å legge opp til dialogbasert undervisning.

Mer detaljert informasjon om hva vi har gjort i juni:

- Foredrag ut til andre avdelinger om sykefraværsarbeid
- Kurs: 2 dager HMS kurs for ledere, verneombud og tillitsvalgte.
- Deltatt i dialogmøter
- Tidlig og tett på: 4 dialoguker gjennomført
- Der skoen trykker: Informasjon til SKSD ledergruppe som vurderer å iverksette prosjektet
- Sammen med lønnsseksjonen utarbeidet rutiner for behandling av tilskudd slik at vi unngår å gå glipp av tilskudd fra NAV
- Avklaring i saker der ansatte har hatt langvarig fravær eller permisjon (AAP saker)
- Ulike risikovurderinger
- Undersøkelser i forbindelse med varslingsaker
- Planleggingssamtaler med ledere: oppfølging etter forespørsel på Kirurgisk avdeling for to enheter. Vedr. sykefraværsoppfølging og statistikk, se på oppgavefordeling, hjelpe leder til planlegging av MAS til høsten, se på hvem som må snakkes med, når de ikke gir beskjed til leder ved fravær.
- Sykefraværsoppfølging med enkeltansatte i påvente av at ny leder ved Ambulansetjenesten i Bodø skulle tiltre.

Sykefravær juni mnd. 2023 per klinikk og Foretak/NLSH

| Klinikk ▲ | Sum % sykefravær | Sykedager | Gjnsnit aktive ansatte | Mulige dagsverk | Syk 1-16 dager | % syk 1-16 dager | Syk over 16 dager | % syk over 16 dager | Egenmeldte dager |
|--------------|------------------|--------------|------------------------|-----------------|----------------|------------------|-------------------|---------------------|------------------|
| Total | 10,5 % | 6 820 | 3 428 | 64 777 | 1 641 | 2,5 % | 5 180 | 8,0 % | 986 |
| AKE | 3,4 % | 12 | 17 | 342 | 0 | 0,0 % | 12 | 3,4 % | 0 |
| Andre | 0,0 % | 0 | 4 | 80 | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | 0 |
| DIAG | 9,8 % | 586 | 308 | 5 963 | 139 | 2,3 % | 447 | 7,5 % | 94 |
| DIR | 9,3 % | 29 | 15 | 307 | 7 | 2,1 % | 22 | 7,2 % | 4 |
| DTEK | 11,7 % | 459 | 197 | 3 930 | 89 | 2,3 % | 370 | 9,4 % | 39 |
| FAG | 8,2 % | 77 | 45 | 938 | 6 | 0,6 % | 71 | 7,6 % | 4 |
| HR | 5,7 % | 75 | 68 | 1 320 | 22 | 1,7 % | 53 | 4,0 % | 19 |
| KBARN | 11,1 % | 242 | 118 | 2 174 | 61 | 2,8 % | 181 | 8,3 % | 28 |
| KIR | 10,8 % | 1 505 | 773 | 13 923 | 368 | 2,6 % | 1 137 | 8,2 % | 198 |
| MED | 9,3 % | 1 104 | 641 | 11 930 | 283 | 2,4 % | 821 | 6,9 % | 193 |
| PHR | 11,5 % | 1 483 | 656 | 12 842 | 332 | 2,6 % | 1 151 | 9,0 % | 199 |
| PREH | 9,6 % | 550 | 309 | 5 743 | 128 | 2,2 % | 422 | 7,3 % | 65 |
| SKSD | 14,3 % | 557 | 210 | 3 907 | 178 | 4,6 % | 379 | 9,7 % | 121 |
| STAB | 10,7 % | 88 | 40 | 823 | 18 | 2,2 % | 69 | 8,4 % | 16 |
| ØKON | 9,6 % | 53 | 28 | 555 | 9 | 1,6 % | 44 | 8,0 % | 6 |

Data hentet i SAS-VA 27.07.23

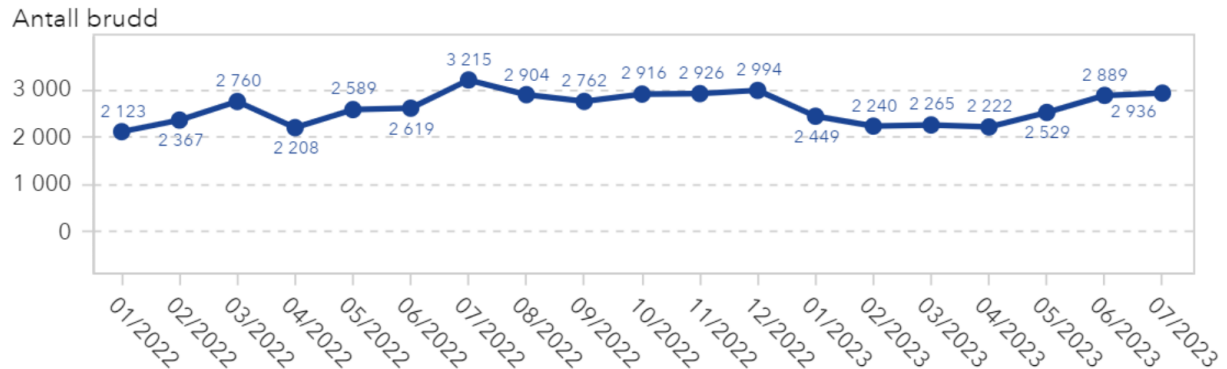
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Sykefravær – utvidet rapport «Sykefravær»

5.2 AML brudd

I juli ser vi en liten nedgang i antall brudd, både sammenlignet med foregående måned og sammenlignet med juli 2022. Den største reduksjonen ser vi i Medisinsk klinikk og i Prehospital klinikk.

Psykisk Helse og Rusklinikk har imidlertid en økning på 28% i antall brudd sammenlignet med juli i 2022. Denne økningen er i vesentlig grad knyttet til overtid (AML timer) og Samlet tid per uke (snitt). Det er bruddårsakene sykdom og utrykning som står for den vesentlige delen av økningen på Psykisk Helse og Rusklinikk, og det er stillingskategoriene miljøterapeut og assistent som har økt mest.

Figur: Antall AML brudd



Data hentet i SAS-VA 11.08.23

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Direktørens oppfølgingsrapport NLSH «AML brudd NLSH»