



Styresak 108-2024

Virksomhetsrapport november 2024

Saksbehandler: Marit Barosen
Dato dok: 13.12.2024
Møtedato: 17.12.2024
Vår ref: 2019/2636

Vedlegg (t): Virksomhetsrapport november 2024

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar virksomhetsrapport for november til orientering.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert virksomhetsrapport for november 2024.

Direktørens vurdering:

Resultatet i november er noe bedre enn i oktober til tross for noe lavere inntekter for ISF egen aktivitet, noe mindre inntektsførte tilleggsbevilgninger og inntekter knyttet til forskning. I tillegg har det vært noe økning i kjøp av medisinteknisk utstyr og kostnader til vedlikehold fra oktober til november. Det har vært noe reduksjon i enkelte kostnadsgrupper fra oktober, hvor størst reduksjon er for varekostnader knyttet til aktivitet. I tillegg er det noe lavere kostnader til kjøp av helsetjenester, vikarer, overtid og annen lønn (arbeidsgiveravgift).

Foretaket står fremdeles i en alvorlig situasjon. Til tross for at tiltaksarbeidet har gitt besparelser, og foretaket har fått tilleggsbevilgninger inneværende år, så har betydelig kostnadsvekst på enkelte poster medført at vi ved utgangen av november har et regnskapsmessig underskudd på 193 mill. kroner. Målt mot 2023 er det betydelig kostnadsvekst for kjøp av helsetjenester, varekostnader, pensjonskostnader, annen lønn, elektrisk kraft, driftstjenester IKT og finanskostnader.

Gitt at foretaket har stor omstillingsutfordring også i 2025 så har det vært jobbet mye med ferdigstilling av tiltaksplanen for 2025, herunder kartlegging av resteffekt av tiltak i tiltakspakke 1 og 2 fra 2024, forankring av nye tiltak og beregning av effekter av alle tiltakene i tiltakspakke 3 i 2025.

Helse Nord skal i sitt styremøte 18. desember behandle fordeling av nye tilleggsbevilgninger til foretakene i regionen. Videre er det også knyttet usikkerhet til avstemming av fremtidige forpliktelser for avsatt overlegepermisjoner og ikke avvirket ferie. Disse forpliktelsene avstemmes først ved årsslutt og vil påvirke regnskapet per 31.12.2024. Av den grunn er det nå vanskelig å utforme en presis prognose for årsresultat 2024 og likviditet.

Virksomhetsrapport

November 2024



NORLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPIJVIESSO



Innhold

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Innledning | 3 |
| 2 | Kvalitet | 4 |
| 2.1 | Ventetid og ventende | 4 |
| 2.2 | Fristbrudd..... | 6 |
| 2.2.1 | Antall fristbrudd ventende..... | 6 |
| 2.2.2 | Andel fristbrudd avvirket/ventende | 6 |
| 2.3 | Ventelisteløftet | 7 |
| 2.4 | Bruk av video- og telefonkonsultasjon | 7 |
| 2.5 | Utskrivningsklare døgn..... | 9 |
| 3 | Aktivitet..... | 10 |
| 4 | Bemanning | 11 |
| 4.1 | Månedssverk..... | 11 |
| 4.2 | Innleie..... | 13 |
| 4.3 | Måltall for sykefravær er 7,5 % eller lavere | 14 |
| 4.4 | AML brudd..... | 16 |
| 5 | Økonomi..... | 17 |
| 5.1 | Økonomi | 17 |
| 5.1.1 | Regnskapsmessig resultat..... | 17 |
| 5.2 | Fristbruddkostnader | 19 |
| 5.3 | Innleiekostnader | 19 |
| 5.4 | Tiltaksarbeid..... | 20 |
| 5.5 | Prognose..... | 20 |
| 5.6 | Likviditet | 20 |

1 Innledning

Foretaket står fremdeles i en alvorlig situasjon. Til tross for at tiltaksarbeidet har gitt besparelser, og foretaket har fått tilleggsbevilgninger inneværende år, så har betydelig kostnadsvekst på enkelte poster medført at vi ved utgangen av november har et regnskapsmessig underskudd på 193 mill. kroner.

Målt mot 2023 er det betydelig kostnadsvekst for kjøp av helsetjenester, varekostnader, pensjonskostnader, annen lønn, elektrisk kraft, driftstjenester IKT og finanskostnader.

Resultatet i november er noe bedre enn i oktober til tross for noe lavere ISF-inntekter enn budsjettert, litt mindre inntektsførte tilleggsbevilgninger, noe økning i kjøp av medisinteknisk utstyr og noe høyere vedlikeholdskostnader. Størst reduksjon i kostnader fra oktober er for varekostnader knyttet til aktivitet. Denne posten økte betydelig fra september til oktober og vi antok at dette skyldes innkjøp av varer for mer enn en måneds forbruk.

Det er betydelig usikkerhet i resultat- og likviditetsprognosen ved utgangen av november gitt at fordeling av nye tilleggsbevilgninger skal styrebehandles i Helse Nord sitt styre 18.desember. Videre er det også knyttet usikkerhet til avstemming av fremtidige forpliktelser for avsatt overlegepermisjoner og ikke avvirket ferie. Disse forpliktelsene avstemmes først ved årsslutt og vil påvirke regnskapet per 31.12.2024. Før vi hensyntar de nye bevilgningene settes resultatprognosen til et underskudd på 210 mill. kroner for 2024.

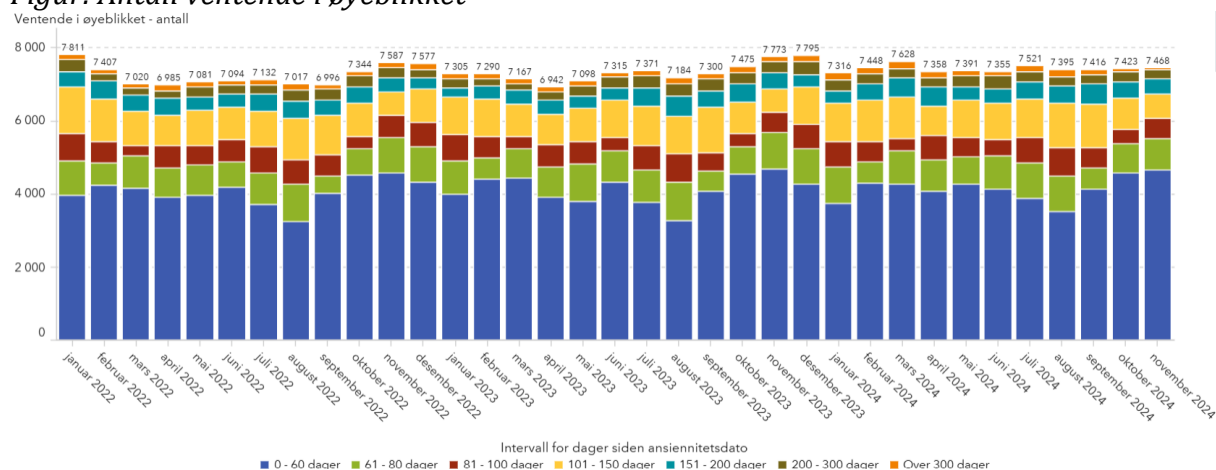
2 Kvalitet

2.1 Ventetid og ventende

Styringskravet i 2024 er at gjennomsnittlig ventetid for avviklede skal reduseres sammenliknet med 2023 for somatikk, psykisk helsevern for barn og unge, psykisk helsevern for voksne og TSB. Målsetningen på sikt er 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.

Som følge av ventetidsløftet til helseministeren er det iverksatt en rekke tiltak i foretaket for å behandle pasientene med lengst ventetid. Med bakgrunn i dette vil gjennomsnittlig ventetid for avviklede i en periode øke.

Figur: Antall ventende i øyeblikket



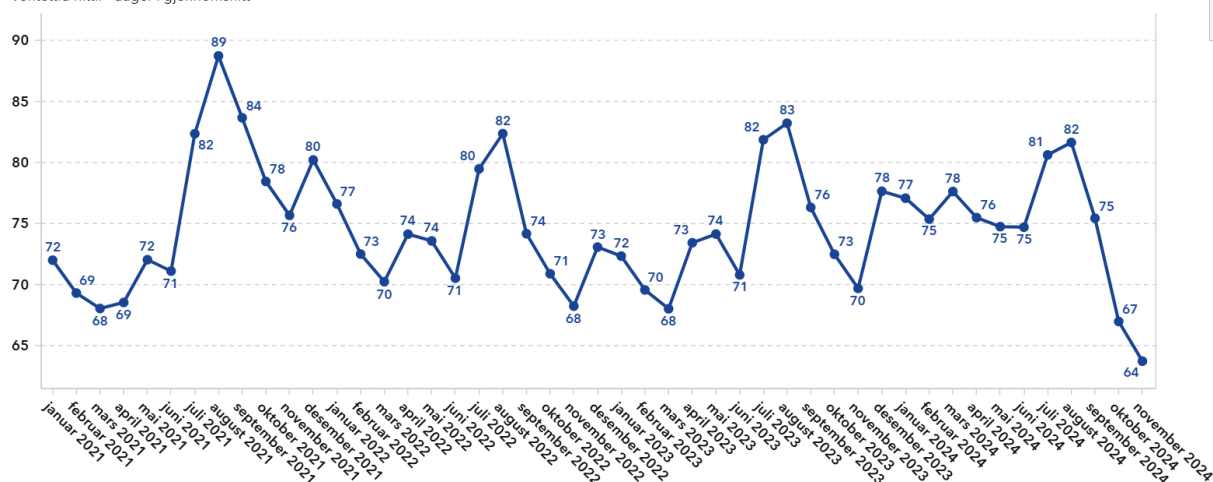
Data hentet i SAS-VA 09.12.24

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

Det er flest ventende innenfor ortopedi, øre-nese-hals, gynekologi, psykisk helsevern voksne og urologi.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for ventende

Ventetid hittil - dager i gjennomsnitt



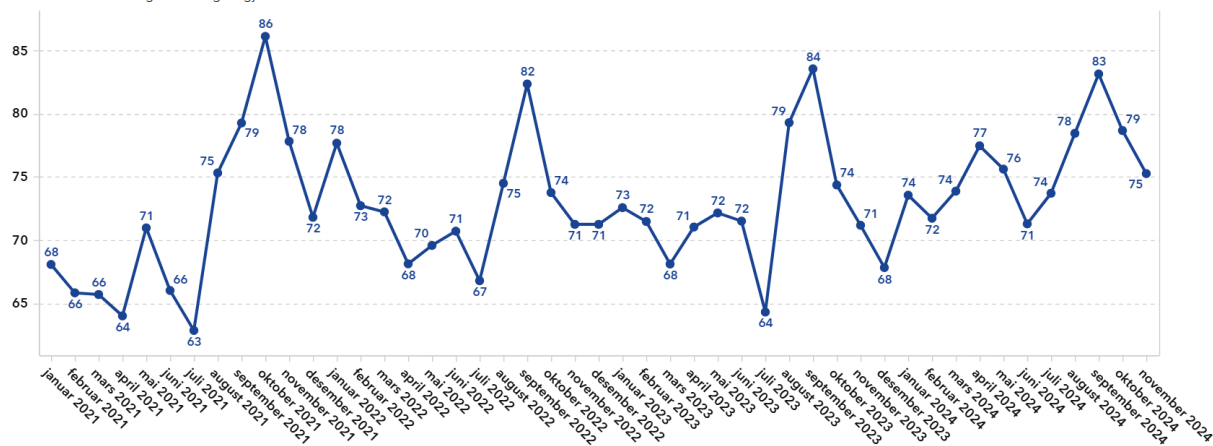
Data hentet i SAS-VA 09.12.24

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

Det er lengst ventetid ventende innenfor barnehabilitering, plastikk kirurgi, kjevekirurgi og ortopedi. Ventetid blant ventende for barnehabilitering er betydelig redusert fra august til november (fra 416 dager til 193 dager), og antall ventende over ett år innenfor barnehabilitering er redusert fra 15 ved utgangen av august til 4 ved utgangen av november.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for avviklede

Ventetid til behandlingsstart - dager i gjennomsnitt



Data hentet i SAS-VA 09.12.24

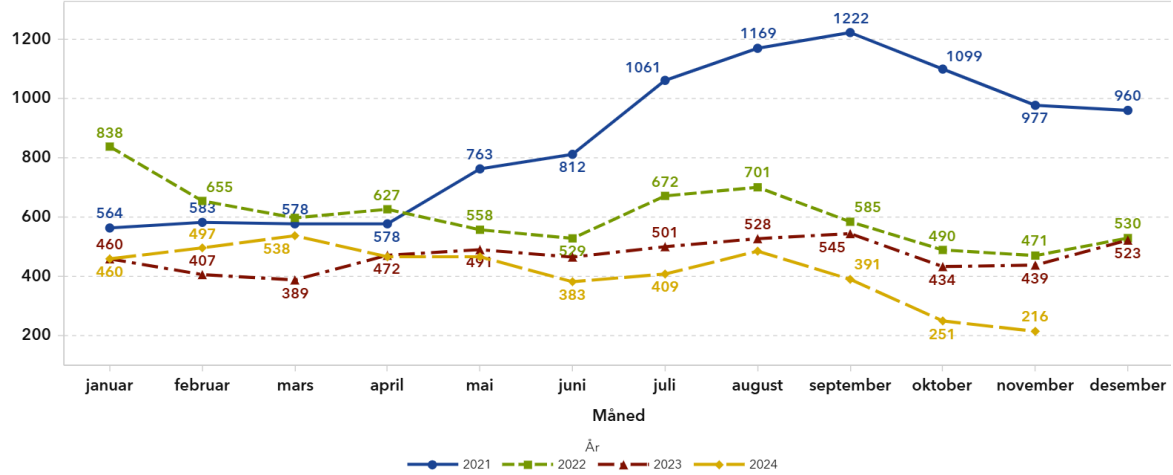
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Ventende/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

2.2 Fristbrudd

2.2.1 Antall fristbrudd ventende

Figur: Antall pasienter som fortsatt venter - med fristbrudd

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



Data hentet i SAS-VA 09.12.24

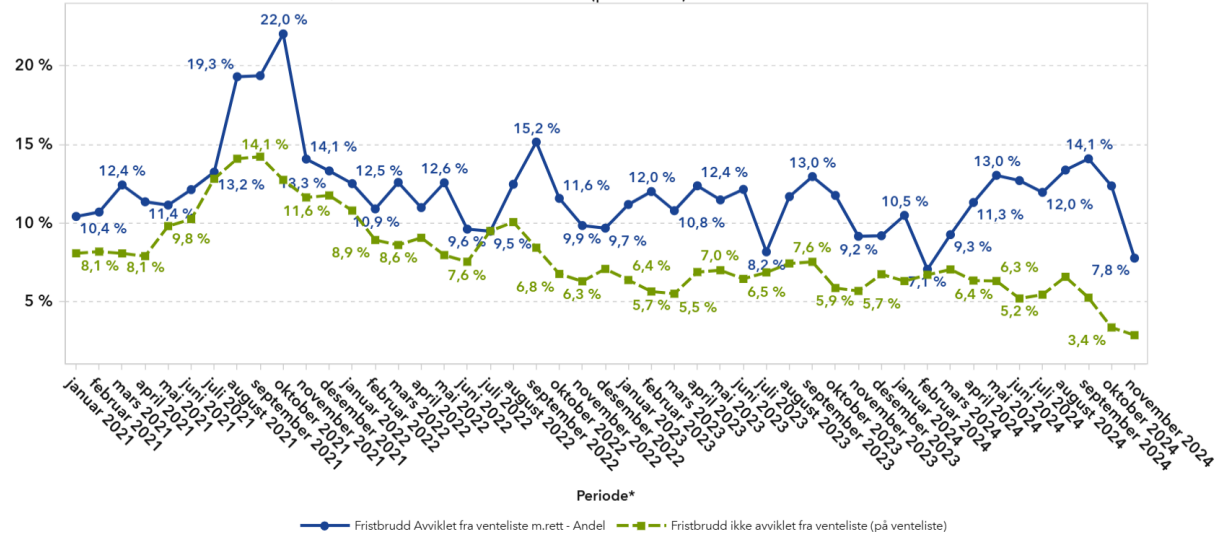
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Ventende/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

Antall fristbrudd blant ventende er mer enn halvert siden august. 68 % av fristbruddene blant ventende i november finner vi innenfor psykisk helsevern voksne, ortopedi og gastrokirurgi.

2.2.2 Andel fristbrudd avviklet/ventende

Figur: Andel fristbrudd avviklet fra venteliste og ventende

Fristbrudd Avviklet fra venteliste m.rett - Andel / Fristbrudd ikke avviklet fra venteliste (på venteliste)



Data hentet i SAS-VA 09.12.24

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

Andel fristbrudd avviklet fra venteliste ved utgangen av november er 7,8 %. Andel fristbrudd som fortsatt venter var 2,9 % ved utgangen av november.

2.3 Ventelisteløftet

Nordlandssykehuset rapporteres ukentlig til Helse Nord RHF status knyttet til Ventelisteløftet, inkludert tiltak. Uttrekk fra rapportene gjenbrukes i presentasjon for styret knyttet til ventetid og Ventelisteløftet.

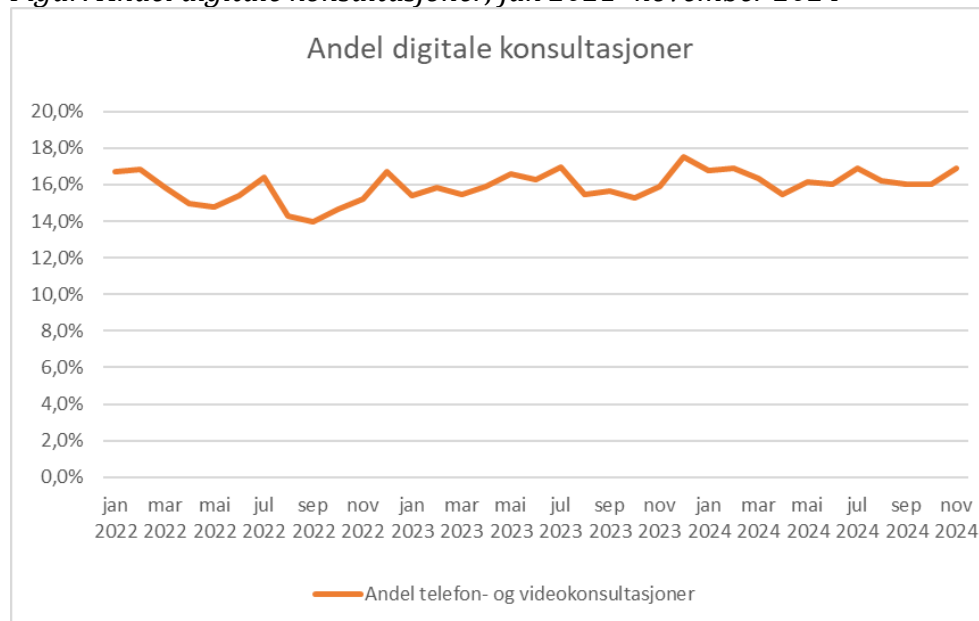
Økning i variabel lønn for Nordlandssykehuset for perioden januar-november knyttet til GAT-koder som angir enten ekstraordinær aktivitet eller økt aktivitet har økt fra 15.821 timer i 2023 til 21.780 timer i 2024. Det er en betydelig økning i overtidstimer lønnet med sats for ekstraordinær aktivitet, mens øvrige overtidstimer med årsakskode økt aktivitet er redusert, noe som i tillegg til en økning i antall timer har gitt en betydelig dreining mot dyrere overtidstimer.

2.4 Bruk av video- og telefonkonsultasjon

Styringskrav: Andelen pasienter som mottar digital hjemmeoppfølging, video- eller telefonkonsultasjoner skal øke sammenlignet med 2023. Andelen digitale konsultasjoner var på 16,0 % i 2023.

Andelen digitale konsultasjoner var i november 2024 på 16,9 %, totalt januar-november i år 16,3 %.

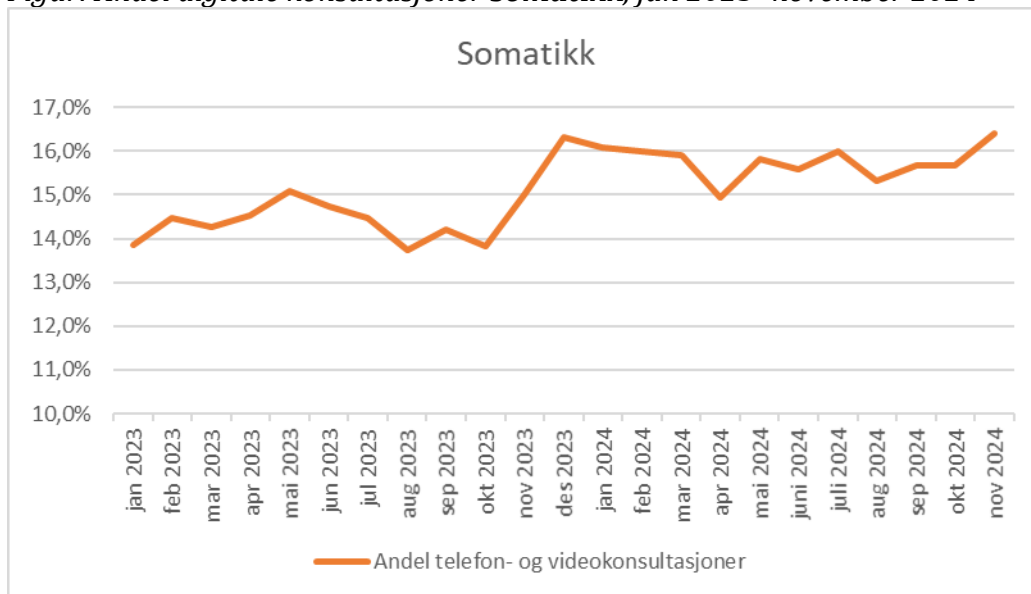
Figur: Andel digitale konsultasjoner, jan 2021- november 2024



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

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

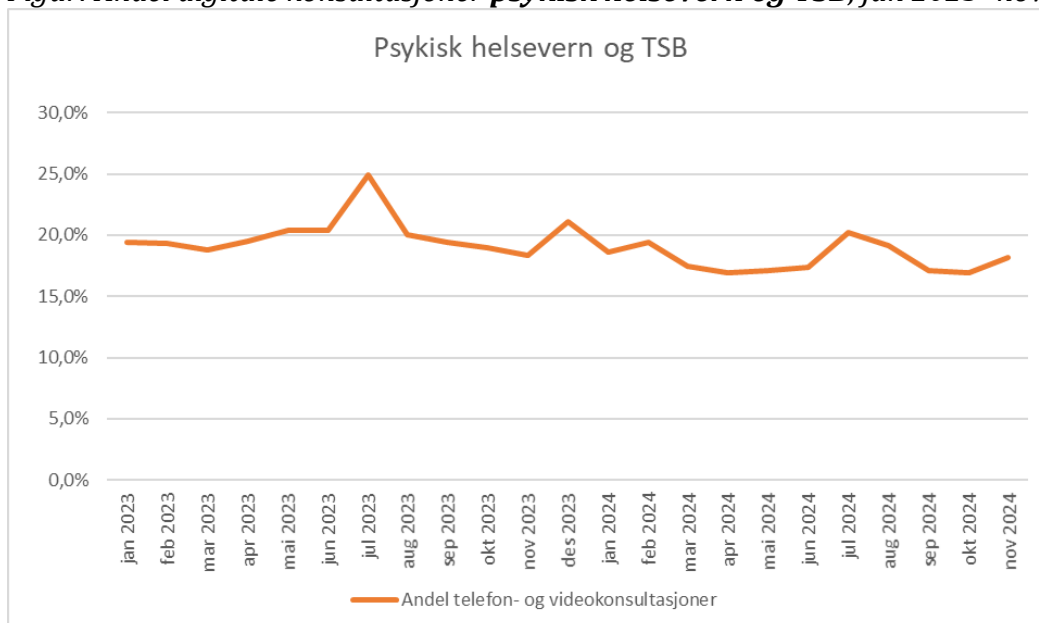
Figur: Andel digitale konsultasjoner **somatikk**, jan 2023- november 2024



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

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

Figur: Andel digitale konsultasjoner **psykisk helsevern og TSB**, jan 2023- november 2024



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

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

Tabell: Digital oppfølging somatikk i tillegg til digitale konsultasjoner, jan-nov 2024

| STG-tjeneste | Jan-nov | jan- nov |
|---|--------------|--------------|
| | Antall | ISF-poeng |
| AS10 Oppfølging av pasienter med lidelser i HDG 1 nervesystemet basert på pasientregistrerte data via skjema | 114 | 3,4 |
| CS11 Telemedisinsk monitorering og oppfølging av pasienter med tilstander i HDG 3 øre, nese, hals via medisinsk utstyr | 1 084 | 27,1 |
| ES11 Telemedisinsk monitorering og oppfølging av pasienter med tilstander i HDG 5 sirkulasjonssystemet via medisinsk utstyr | 787 | 19,7 |
| FS10 Oppfølging av pasienter med lidelser i HDG 6 fordøyelsessystemet basert på pasientregistrerte data via skjema | 42 | 1,3 |
| HS10 Oppfølging av pasienter med lidelser i HDG 8 muskel-/skjelett og bindevev basert på pasientregistrerte data via skjema | 338 | 10,1 |
| XS10 Oppfølging av pasienter med andre somatiske lidelser basert på pasientregistrerte data via skjema | 2 916 | 43,7 |
| XS11 Fjernmonitorering og asynkron telemedisinsk oppfølging av pasienter med andre somatiske lidelser via medisinsk utstyr | 93 | 1,4 |
| | 5 374 | 106,7 |

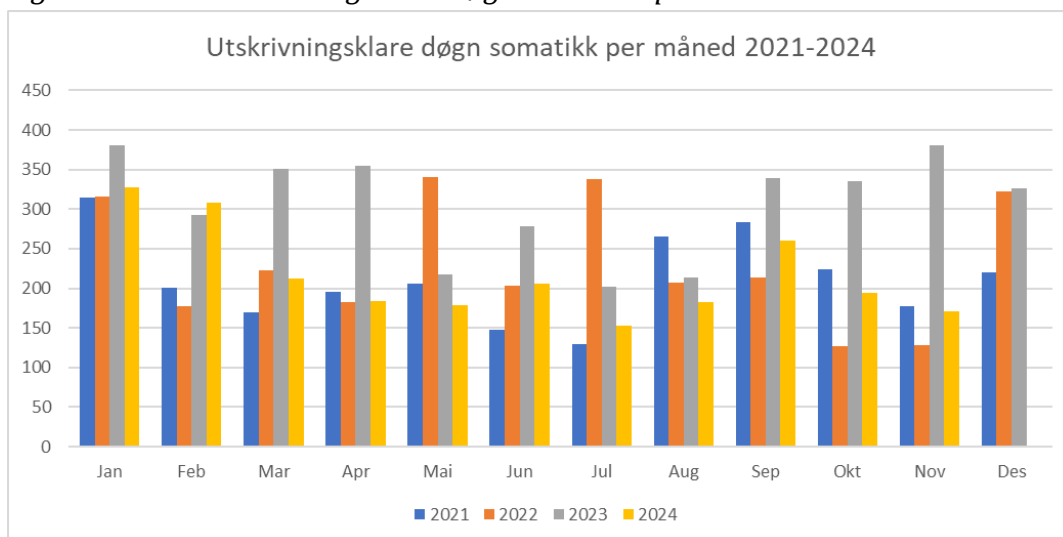
Bruk av digital oppfølging gis som alternativ til konsultasjon for pasienter. Hver pasient telles kun en gang per tertial, noe som medfører at antall asynkrone digitale kontakter er høyere enn antall pasienter i tabellen over.

2.5 Utskrivningsklare døgn

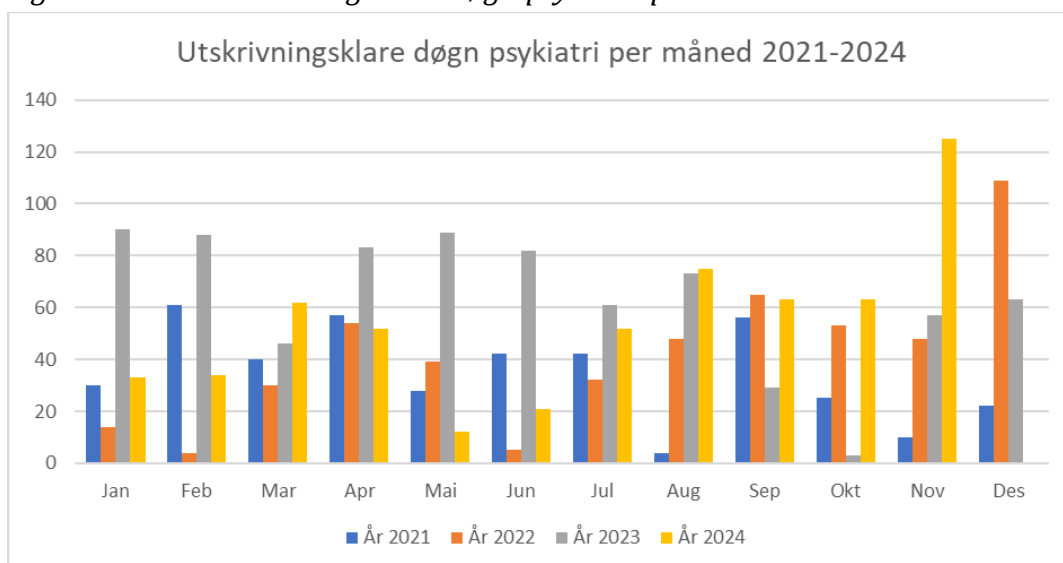
Innenfor somatikk var antall utskrivningsklare pasienter 171 i november og i psykisk helse og rus (PHR) var antallet 125. For somatikk er det en reduksjon fra forrige periode og for PHR er det en betydelig økning fra forrige periode. Innenfor PHR er det i hovedsak knyttet til noen få pasienter tilhørende Bodø kommune.

Reduksjon i utskrivningsklare døgn er et av tiltakene i tiltakspakke 2.

Figur: Oversikt utskrivningsklare døgn somatikk pr måned 2021 - 2024



Figur: Oversikt utskrivningsklare døgn psykiatri pr måned 2021 - 2024

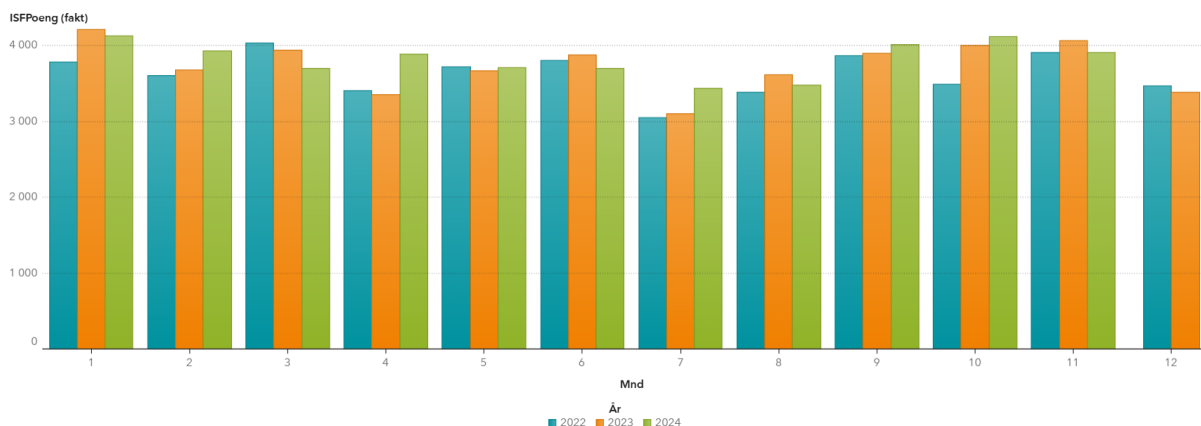


3 Aktivitet

Aktiviteten innen somatikk var i november 4,8 % under plan, noe som resulterte i lavere ISF-inntekter enn budsjettet med 4,4 mill. kroner. Aktiviteten var litt under plan i Barneklirikken og litt over plan i Medisinsk klinikk i november, og den var lavere enn plan i Kirurgisk klinikk (- 3,9 mill. kr). For psykisk helse og TSB var ISF aktiviteten under plan i november, noe som ga lavere ISF-inntekter enn plan på 0,65 mill. kroner. Innenfor psykisk helse og TSB er det kun poliklinisk aktivitet som måles i ISF poeng.

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

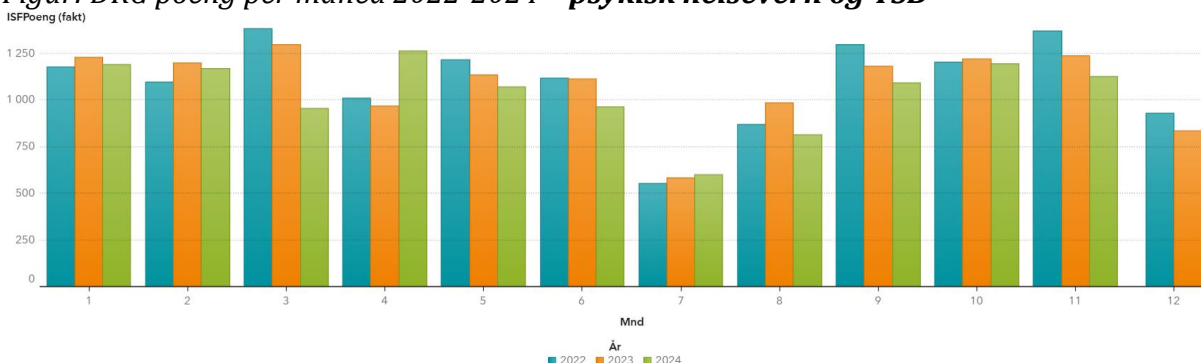
Figur: ISF poeng per måned 2022-2024 – somatikk



Data hentet i SAS-VA 13.12.24

Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetoppfølging/ISF «Utvikling»

Figur: DRG poeng per måned 2022-2024 – psykisk helsevern og TSB



Data hentet i SAS-VA 12.12.24

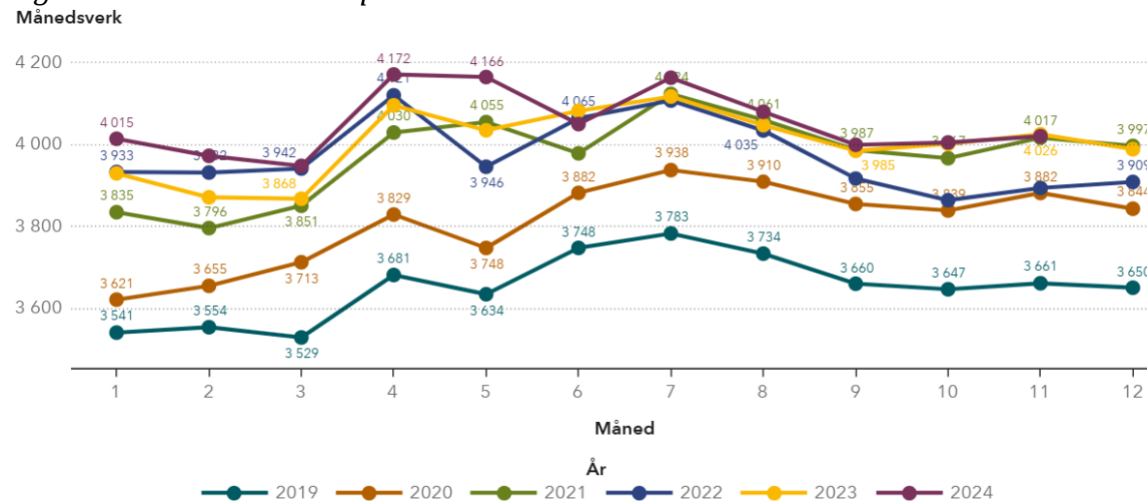
Kilde: /Nordlandssykehuset/Aktivitetoppfølging/ISF «Utvikling»

4 Bemanning

I det følgende presenteres månedsverktutvikling, både overordnet og fordelt på grunnlønn, helligdagstillegg, overtid og timelønn.

4.1 Månedsverk

Figur: Brutto månedsverk per måned 2019 - 2024

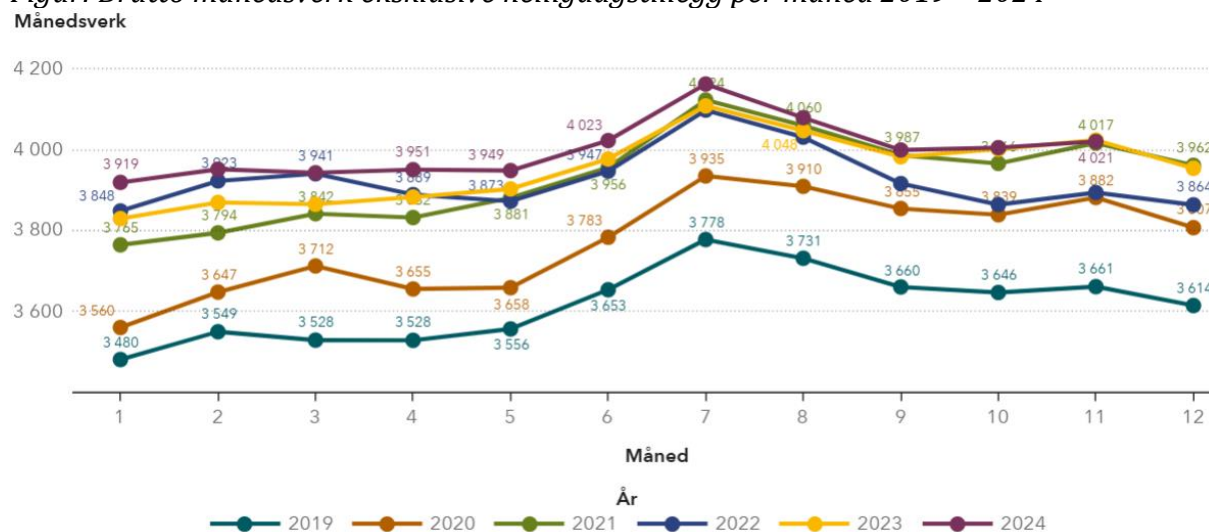


Data hentet i SAS-VA 12.12.24

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Test/Brutto månedsverk med lønnskategori «Brutto månedsverk»

I brutto månedsverk telles også månedsverk knyttet til helligdagstillegg med. Dette er ikke reelle ekstra månedsverk men omregnede månedsverk basert på hva som er utbetalt som helligdagstillegg. Ved å ekskludere disse månedsverkene er det lettere å sammenligne utviklingen i månedsverk mellom de ulike årene, se figur nedenfor. Endring i brutto månedsverk fra oktober til november er +16.

Figur: Brutto månedsverk eksklusive helligdagstillegg per måned 2019 - 2024

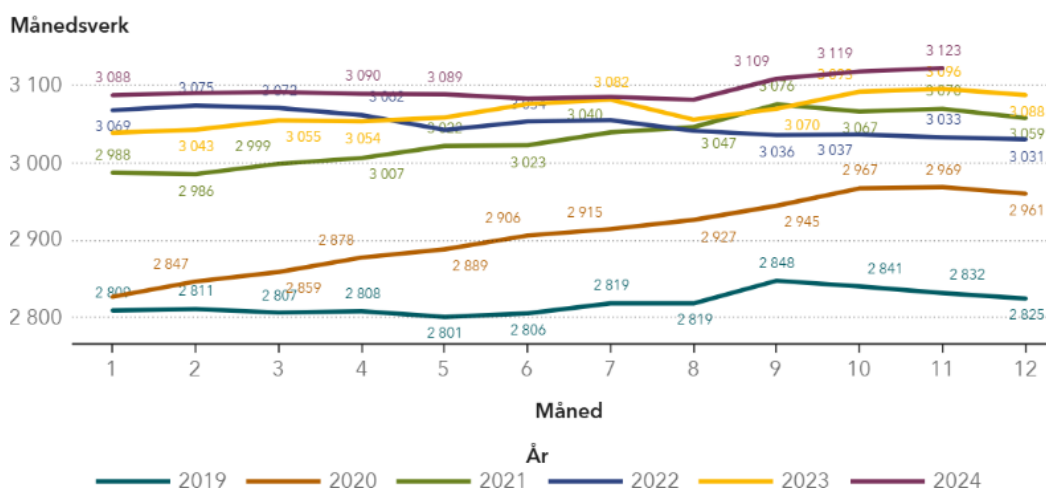


Data hentet i SAS-VA 12.12.24

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Test/Brutto månedsverk med lønnskategori «Brutto månedsverk»

Månedsværk knyttet til fast ansatte er stabil i perioden januar-august og en liten økning fra september måned, månedsværk knyttet til midlertidige avtaler (grunnlønn midlertidig) er på samme nivå som i oktober. Månedsværk for overtid, timelønn og innleie av leger i lønssystemet går svakt opp.

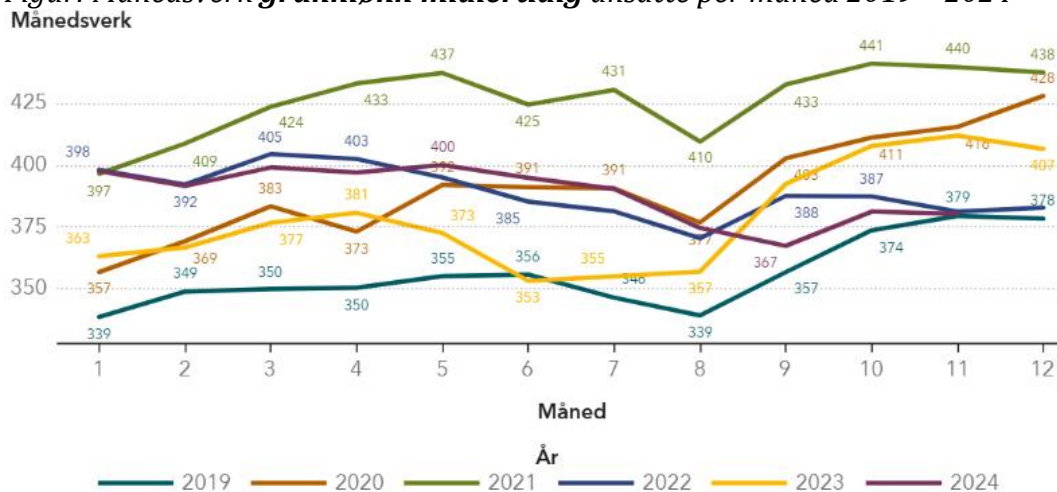
Figur: Månedsværk **grunnlønn fast** ansatte per måned 2019 – 2024



Data hentet i SAS-VA 12.12.24

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Test/Brutto månedsværk med lønnskategori «Månedsværk per lønnskategori»

Figur: Månedsværk **grunnlønn midlertidig** ansatte per måned 2019 – 2024



Data hentet i SAS-VA 12.12.24

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Test/Brutto månedsværk med lønnskategori «Månedsværk per lønnskategori»

Til tross for strammere styring av innleie fra byrå med betydelig kostnadsreduksjon på denne posten ser vi ikke en stor økning i brutto månedsværk. Differansen i brutto månedsværk (eksklusiv helligdagstillegg) mellom 2023 og 2024 er avtagende gjennom året, og i november 2024 er brutto månedsværk lavere enn i november 2023.

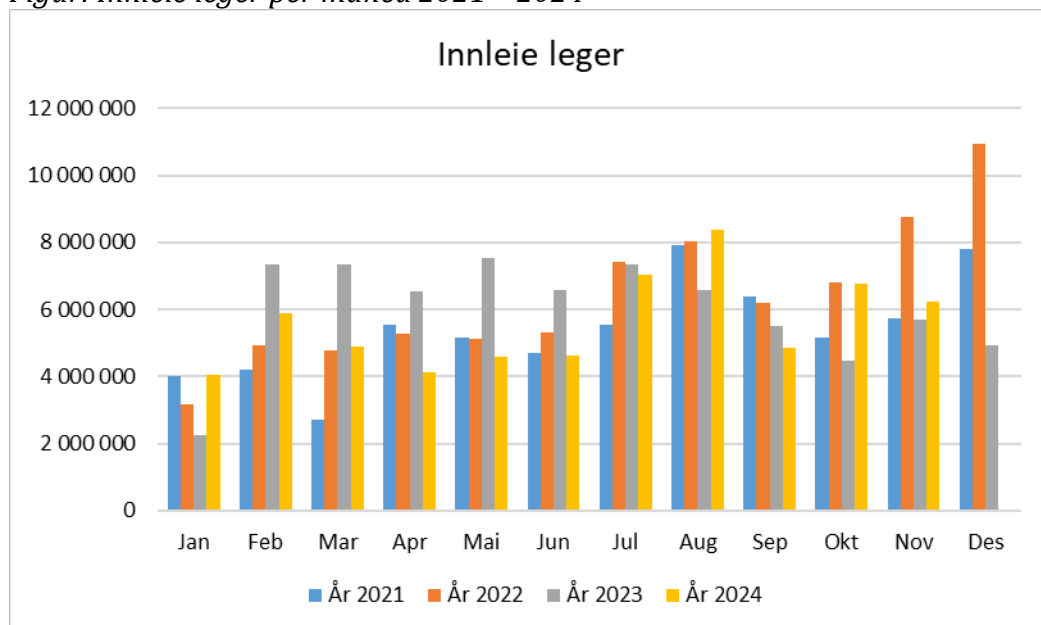
| | Jan | Feb | Mar | Apr | Mai | Jun | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2023 | 3 830 | 3 870 | 3 865 | 3 883 | 3 903 | 3 977 | 4 109 | 4 048 | 3 983 | 4 002 | 4 024 |
| 2024 | 3 919 | 3 952 | 3 943 | 3 951 | 3 949 | 4 023 | 4 163 | 4 080 | 4 000 | 4 005 | 4 021 |
| Differanse | 89 | 82 | 78 | 68 | 46 | 46 | 54 | 32 | 17 | 3 | -3 |

Dette er et tidkrevende og langsiktig arbeid, og innføring av stillingsutvalg fra slutten av mars, bedre ressursplanlegging og pågående IA-arbeid har bidratt til denne endringen.

4.2 Innleie

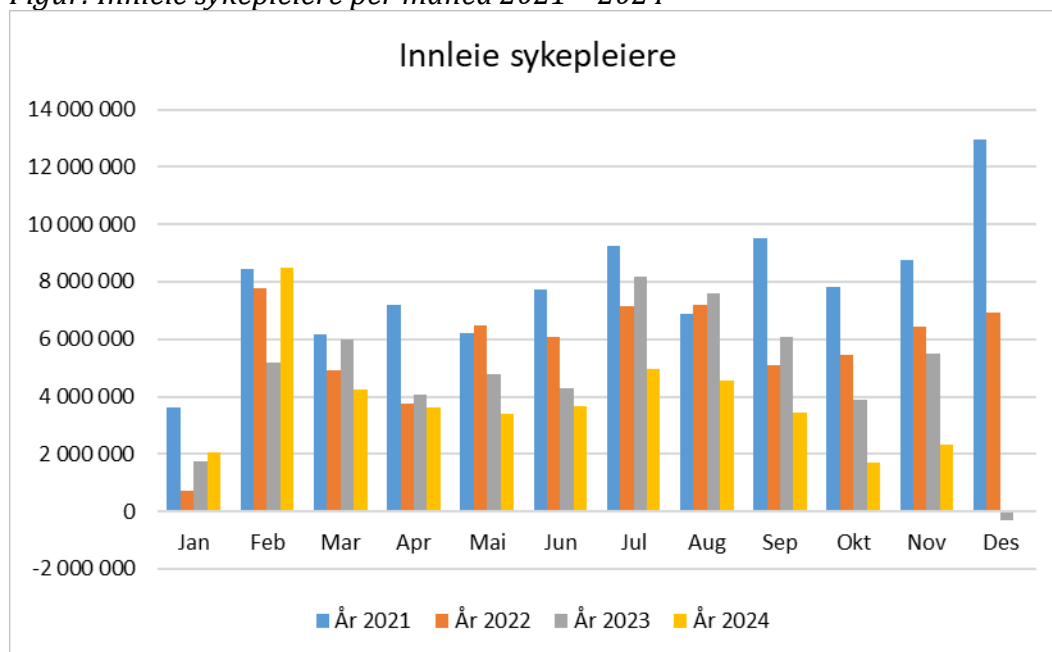
Innleiekostnaden er 18,9 % (24,7 mill. kr) lavere hittil i år enn i fjor. Målt mot 2023 er det nedgang i legeinnleie på 5,8 mill. kr, nedgang i innleie av sykepleiere på 14,8 mill. kr og nedgang i innleie annet helsepersonell på 4,1 mill. kr.

Figur: Innleie leger per måned 2021 – 2024



Data hentet i Agresso

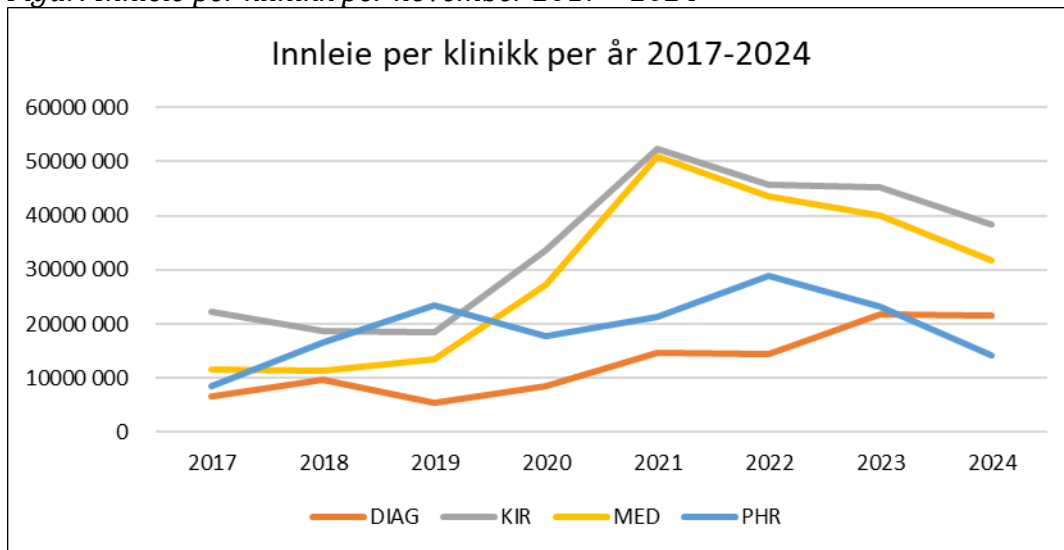
Figur: Innleie sykepleiere per måned 2021 – 2024



Data hentet i Agresso

Alle klinikkene har lavere kostnader til innleie hittil i år målt mot samme periode i fjor.

Figur: Innleie per klinikk per november 2017 – 2024



Data hentet i Agresso

4.3 Måltall for sykefravær er 7,5 % eller lavere

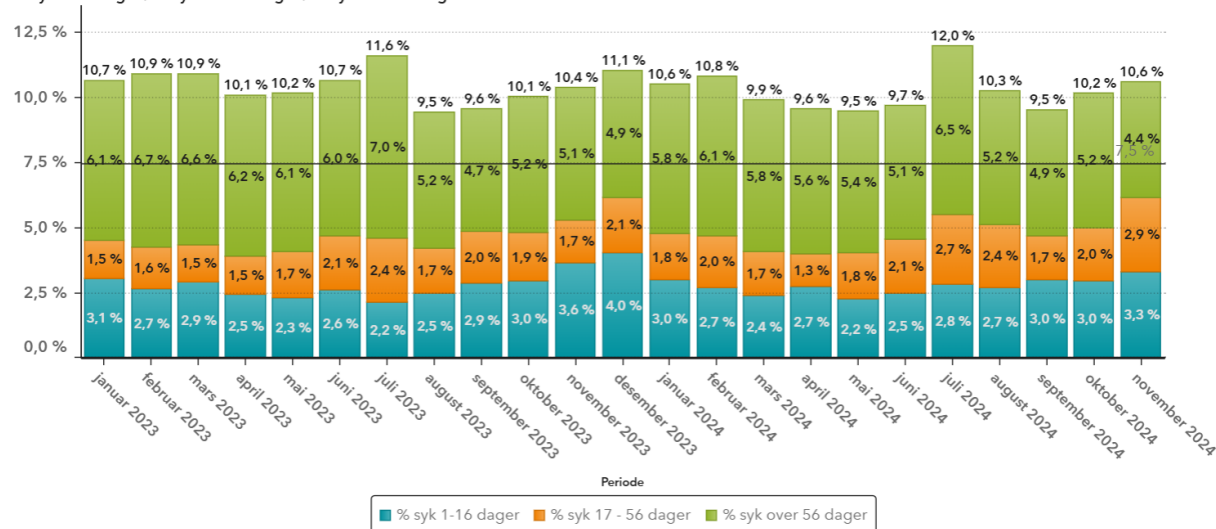
Måltallet er 7,5 % eller lavere for totalt sykefravær og 2,0 % eller lavere for korttidsfraværet.

Det totale sykefraværet i november er 10,6 %. Fordelingen av fraværet viser en økning på det mellomlange og korte fraværet, mens langtidsfraværet har gått ned. Sammenlignet med samme måned i fjor har vi i år et høyere totalt sykefravær, hvor det er mellomfraværet som har økt.

Figur: Kort-, mellomlangt-, langt og totalt sykefravær januar 2023 – november 2024

Sykefravær NLSH

% syk 1-16 dager / % syk 17 - 56 dager / % syk over 56 dager



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

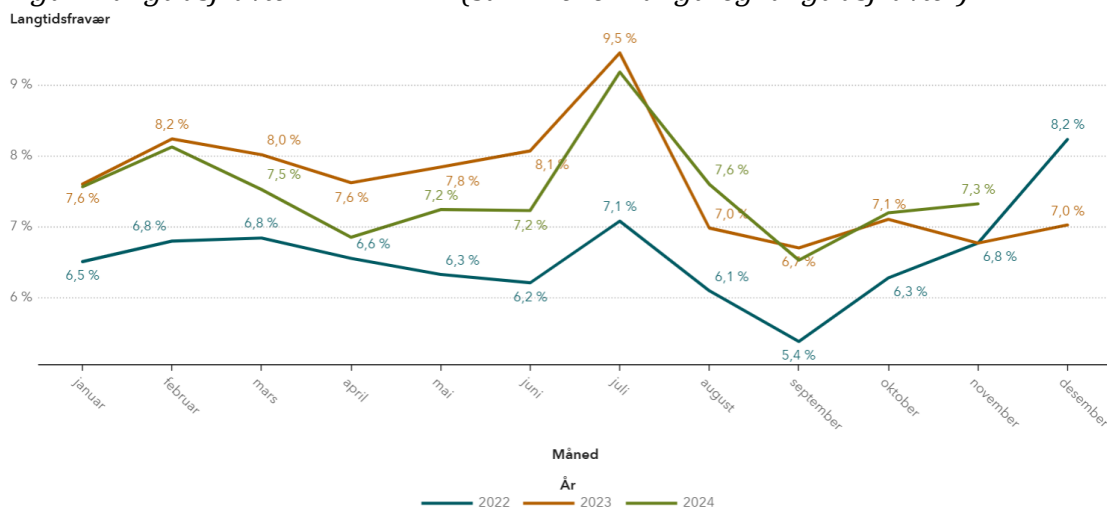
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Sykefraværssrapport HR-HMS - «Mellomlangt fravær»

I tillegg til løpende IA-arbeid som innebærer blant annet dialogmøter for enkeltansatte, generell opplæring og rådgivning knyttet til rutiner, rettigheter og plikter,

konflikthåndtering, forebygging av sykefravær og rapportering har IA-rådgiverne og andre rådgivere hatt følgende fokus i november:

- Innlegg om IA- og sykefraværsoppfølging i klinikker
- Orientering om IA og sykefraværarbeidet i Nordlandssykehuset i sak til styret
- I «Sammen om ForBedring» har det vært samling med alle lederne, verneombud og tillitsvalgte i SKSD med fokus på blant annet tiltaksplan og videre jobbing med metodikken
- «Tidlig og tett på» forsetter implementering av «Mal for sykefraværsoppfølging».
- Gjennomført samling 2 grunnkurs HMS for ledere og verneombud

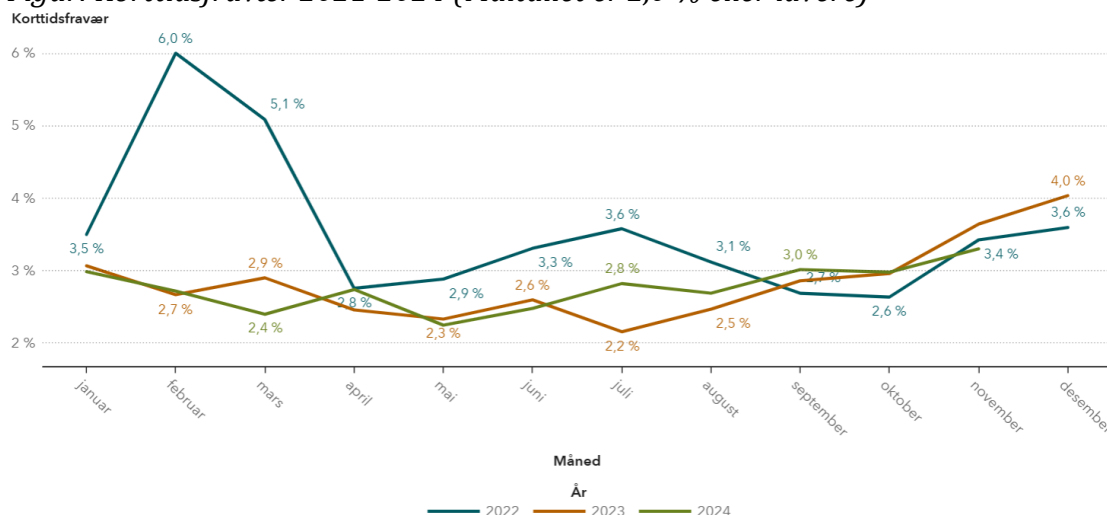
Figur: Langtidsfravær 2021-2024 (sum mellomlangt- og langtidsfravær)



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

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

Figur: Korttidsfravær 2021-2024 (Måltallet er 2,0 % eller lavere)



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

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

Tabell. Sykefravær per klinikk/stab i november måned 2024

| 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 | 10,6 % | 6 998 | 3 477 | 65 778 | 2 182 | 3,3 % | 4 815 | 7,3 % | 1 311 |
| AKE | 8,9 % | 28 | 16 | 320 | 7 | 2,2 % | 21 | 6,7 % | 3 |
| Andre | 0,0 % | 0 | 4 | 86 | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | 0 |
| DIAG | 8,5 % | 503 | 312 | 5 946 | 165 | 2,8 % | 338 | 5,7 % | 123 |
| DIR | 15,4 % | 45 | 14 | 290 | 2 | 0,7 % | 43 | 14,7 % | 2 |
| DTEK | 11,4 % | 433 | 195 | 3 797 | 114 | 3,0 % | 319 | 8,4 % | 67 |
| FAG | 10,2 % | 93 | 47 | 909 | 24 | 2,6 % | 69 | 7,6 % | 13 |
| HR | 9,3 % | 127 | 71 | 1 367 | 35 | 2,6 % | 92 | 6,7 % | 7 |
| KBARN | 11,9 % | 259 | 117 | 2 182 | 85 | 3,9 % | 174 | 8,0 % | 67 |
| KIR | 10,6 % | 1 585 | 786 | 14 883 | 511 | 3,4 % | 1 074 | 7,2 % | 275 |
| MED | 8,8 % | 1 120 | 677 | 12 683 | 369 | 2,9 % | 751 | 5,9 % | 256 |
| PHR | 12,6 % | 1 540 | 644 | 12 234 | 489 | 4,0 % | 1 050 | 8,6 % | 285 |
| PREH | 10,3 % | 589 | 306 | 5 729 | 165 | 2,9 % | 424 | 7,4 % | 75 |
| SKSD | 13,2 % | 535 | 215 | 4 053 | 179 | 4,4 % | 356 | 8,8 % | 110 |
| STAB | 11,4 % | 92 | 43 | 810 | 19 | 2,3 % | 74 | 9,1 % | 18 |
| ØKON | 10,2 % | 50 | 28 | 488 | 18 | 3,7 % | 32 | 6,5 % | 9 |

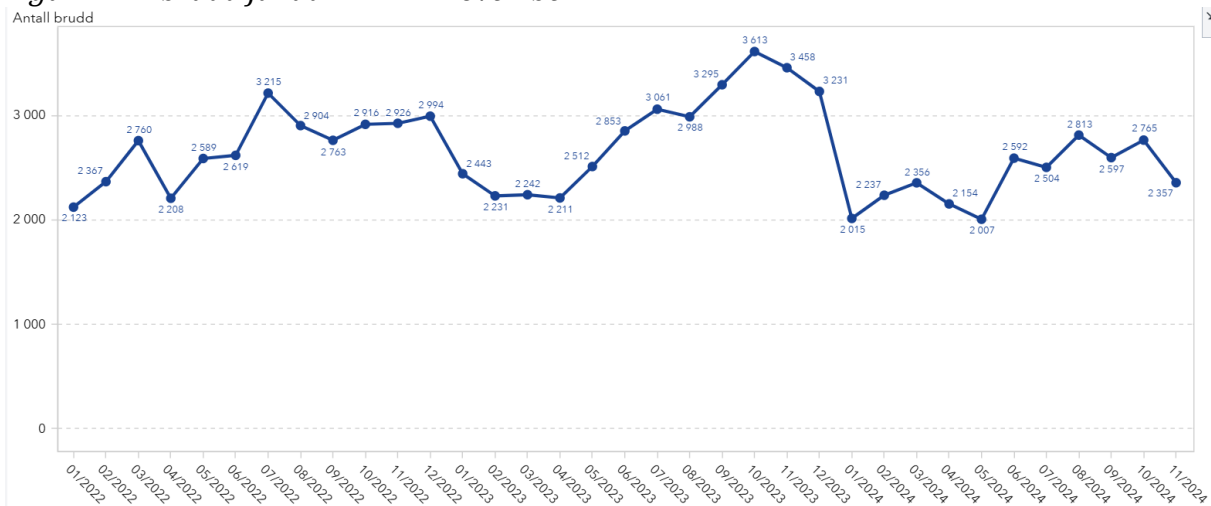
Data hentet i SAS-VA 11.12.24

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Sykefraværssrapport HR-HMS - «Sykefravær 1 mnd.»

4.4 AML brudd

Det er en nedgang på 15 % i antall brudd for perioden januar-november sammenlignet med samme periode i 2023. Målt mot november 2023 er det en nedgang på 32 % for hele NLSH. Den største nedgangen sammenlignet med november 2023 er i Prehospital Klinikk med 67 % og Psykisk Helse og Rusklinikken med 47 %. Psykisk Helse og Rusklinikken ligger imidlertid 11 % høyere hittil i år om man sammenligner med hele perioden jan-nov 2023.

Figur: AML brudd januar 2022 – november 2024



Data hentet i SAS-VA 11.12.24

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

Virksomhetsrapport november 2024

Tabell: AML brudd siste 12 mnd. per klinikk

| AML BRUDD SISTE 12 MÅNEDER | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| NLSH | DES 23 | JAN 24 | FEB 24 | MAR 24 | APR 24 | MAI 24 | JUN 24 | JUL 24 | AUG 24 | SEP 24 | OKT 24 | NOV 24 | Trend |
| ANDRE | 23 | 20 | 31 | 23 | 15 | 15 | 11 | 6 | 18 | 57 | 16 | 21 | |
| Barneklubben | 66 | 32 | 56 | 58 | 49 | 39 | 47 | 76 | 45 | 46 | 43 | 88 | |
| Diagnostisk Klinikk | 50 | 55 | 72 | 86 | 62 | 52 | 64 | 93 | 76 | 65 | 63 | 90 | |
| Drift og Eiendom | 45 | 22 | 46 | 36 | 46 | 45 | 52 | 75 | 102 | 44 | 41 | 36 | |
| Kirurgisk Klinikk | 739 | 614 | 643 | 591 | 599 | 526 | 821 | 795 | 753 | 699 | 797 | 742 | |
| Medisinsk Klinikk | 545 | 469 | 501 | 575 | 579 | 454 | 502 | 424 | 539 | 526 | 468 | 537 | |
| Prehospital Klinikk | 737 | 176 | 233 | 196 | 206 | 200 | 232 | 257 | 268 | 192 | 204 | 208 | |
| Psykisk Helse og Rusklinikk | 950 | 626 | 651 | 790 | 598 | 676 | 862 | 778 | 1012 | 968 | 1132 | 634 | |
| NLSH | 3 155 | 2 014 | 2 233 | 2 355 | 2 154 | 2 007 | 2 591 | 2 504 | 2 813 | 2 597 | 2 764 | 2 356 | |

5 Økonomi

5.1 Økonomi

Regnskapsmessig resultat november: - 15,6 mill. kroner
 Regnskapsmessig resultat hittil i år: - 193,6 mill. kroner
 Avvik fra budsjett hittil i år: - 198,1 mill. kroner
 Effekt av iverksatte tiltak, tiltakspakke 1: + 74,7 mill. kroner
 Effekt av iverksatte tiltak, tiltakspakke 2: + 29,6 mill. kroner

5.1.1 Regnskapsmessig resultat

Tabell: Regnskap per 30.11.2024

| Resultat (i hele 1000) | Regnskap okt | Regnskap nov | Budsjett nov | Avvik nov | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år | Regnskap hittil i fjor |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
| Basisramme | -405 733 | -393 031 | -392 560 | 471 | -4 023 895 | -4 016 700 | 7 195 | -3 725 192 |
| Kvalitetsbasert finansiering | -1 791 | -1 791 | -1 791 | 0 | -19 705 | -19 705 | 0 | -17 899 |
| ISF egne pasienter | -93 499 | -87 864 | -93 037 | -5 173 | -942 020 | -940 006 | 2 015 | -900 423 |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus | -1 927 | -1 324 | -1 135 | 189 | -52 895 | -55 608 | -2 713 | -54 860 |
| Gjestepasientinntekter | -2 360 | -2 455 | -1 102 | 1 353 | -24 969 | -11 097 | 13 872 | -27 837 |
| Polikliniske inntekter | -13 648 | -14 693 | -12 519 | 2 174 | -123 155 | -114 780 | 8 375 | -103 160 |
| Utskrivningsklare pasienter | -1 569 | -2 373 | -1 290 | 1 083 | -16 192 | -14 188 | 2 004 | -19 239 |
| Raskere tilbake | -21 | -14 | 0 | 14 | -725 | 0 | 725 | -617 |
| Andre øremerkede tilskudd | -6 316 | -3 028 | -1 625 | 1 403 | -38 002 | -17 875 | 20 127 | -14 021 |
| Andre inntekter | -18 898 | -20 922 | -16 070 | 4 853 | -202 317 | -182 059 | 20 258 | -176 734 |
| Driftsinntekter | -545 762 | -527 496 | -521 129 | 6 367 | -5 443 876 | -5 372 018 | 71 859 | -5 039 983 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 22 214 | 20 394 | 18 378 | -2 016 | 199 022 | 187 524 | -11 498 | 165 179 |
| Kjøp av private helsetjenester | 11 924 | 11 499 | 6 362 | -5 137 | 121 622 | 68 362 | -53 260 | 124 754 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 71 994 | 61 283 | 58 240 | -3 043 | 663 991 | 606 422 | -57 570 | 603 484 |
| Innleid arbeidskraft (fra firma) | 8 511 | 9 064 | 4 631 | -4 432 | 106 197 | 50 945 | -55 252 | 134 027 |
| Lønn til fast ansatte | 239 879 | 239 228 | 234 717 | -4 511 | 2 454 357 | 2 397 863 | -56 494 | 2 253 525 |
| Vikarer | 22 180 | 18 976 | 17 764 | -1 212 | 208 221 | 206 633 | -1 588 | 203 939 |
| Overtid og ekstrasjelp | 21 374 | 20 254 | 9 612 | -10 642 | 199 300 | 88 058 | -111 242 | 191 729 |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -17 029 | -21 509 | -14 966 | 6 543 | -206 899 | -162 936 | 43 963 | -190 872 |
| Annen lønn | 30 969 | 26 693 | 25 784 | -910 | 238 093 | 240 755 | 2 663 | 215 265 |
| Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon | 305 884 | 292 706 | 277 542 | -15 164 | 2 999 269 | 2 821 318 | -177 950 | 2 807 613 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon | 41 506 | 41 609 | 41 530 | -79 | 456 681 | 456 833 | 152 | 384 373 |
| Avskrivninger | 24 001 | 24 019 | 24 991 | 972 | 266 766 | 268 718 | 1 952 | 271 304 |
| Andre driftskostnader | 74 652 | 78 801 | 80 883 | 2 082 | 792 320 | 822 874 | 30 554 | 786 487 |
| Driftsutgifter | 551 673 | 530 311 | 507 926 | -22 385 | 5 499 674 | 5 232 050 | -267 625 | 5 143 192 |
| Finansinntekter | -677 | -605 | -375 | 230 | -6 010 | -4 125 | 1 885 | -4 613 |
| Finanskostnader | 13 794 | 13 342 | 13 161 | -181 | 143 775 | 139 510 | -4 264 | 104 146 |
| Finansielle poster | 13 117 | 12 737 | 12 786 | 49 | 137 765 | 135 385 | -2 380 | 99 533 |
| Resultat | 19 028 | 15 552 | -417 | -15 969 | 193 562 | -4 583 | -198 146 | 202 743 |

Virksomhetsrapport november 2024

Nordlandssykehuset har fått varige tilleggsbevilgninger fra og med 2024 på tilsammen 148,5 mill. kroner (jfr. *Helse Nord RHF styresak 71-2024, 86-2024 og 127-2024*). Totalt er det inntektsført 118,5 mill. kr av disse bevilgningene per 30.11.2024. I tabellen nedenfor er ikke bevilgningen til rekrutterings- og samhandlingstiltak (samarbeid med kommunene) tatt inn.

Tabell: Inntektsføring av tilleggsbevilgningene juni – november

| Ekstrabevilgninger 2024 | Beløp | Juni | Juli | August | September | Oktober | November | Restramme |
|--|--------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Styrking sykehusøkonomi, ventetidstiltak | 25 500 000 | 0 | 4 000 000 | 4 500 000 | 4 500 000 | 9 535 002 | 1 562 999 | 1 401 999 |
| RNB beredskaps- og rekrutteringstilskudd Lofoten | 26 000 000 | 11 000 000 | 1 833 333 | 1 683 333 | 1 683 333 | 1 683 333 | 4 510 000 | 3 606 668 |
| Sikkerhetspsykiatri | 16 000 000 | 6 000 000 | 1 333 333 | 1 733 333 | 1 333 333 | 1 333 333 | 2 133 333 | 2 133 335 |
| Rekrutterings- og stabiliseringsfremmende tiltak | 55 000 000 | 11 000 000 | 1 833 333 | 6 500 000 | 430 334 | 5 651 166 | 18 980 256 | 10 604 911 |
| Redusere ventelister og ventetider | 15 000 000 | | | | | 12 500 000 | 1 250 000 | 1 250 000 |
| Sum | 137 500 000 | 28 000 000 | 8 999 999 | 14 416 666 | 7 947 000 | 30 702 834 | 28 436 588 | 18 996 913 |

Sammenlignet med 2023 er det betydelig økte kostnader til:

- **Kjøp av helsetjenester** + 30,7 mill. kr (+ 10,6 %).
Herunder er både fristbruddkostnader, kjøp av gjestepasienter fra andre regioner og kjøp av kurdøgn (sikkerhetspsykiatri)
- **Varekostnader** + 60,5 mill. kr (+ 10,0 %).
Størst økning for medikamenter og H-resepter
- **Pensjonskostnader** + 72,3 mill. kr (+ 18,8 %)
- **Annen lønn** + 22,8 mill. kr (+ 10,6 %).
I hovedsak økning i arbeidsgiveravgift.
- **Elektrisk kraft** + 20,2 mill. kr.
Skyldes gunstig fastprisavtale i 2023 som medførte at det kun var kostnadsført 3,0 mill. kr per november 2023.
- **Driftstjenester IKT** + 26,5 mill. kr (+12,3 %).
- **Finanskostnader** + 39,6 mill. kr (+38,1 %).
Som følge av økt behov og bruk av kassakreditt til en høyere rente, i tillegg til økt rente på lån.

Til tross for tilleggsbevilgninger i 2024 medfører stor kostnadsvekst på flere poster til at resultatet ikke er tilsvarende bedre enn i fjor. Noen av de økte kostnadene er foretaket helt eller delvis kompensert for, mens annen kostnadsvekst overskygger effekten av de tiltakene som har gitt besparelse i kostnader i 2024.

5.2 Fristbruddkostnader

Fristbruddkostnadene var 87 mill. kroner per november 2024, dette er 16,6 % høyere enn på samme tid i fjor. Tabellen nedenfor viser at PHR klinikken har en økning på 14,2 mill. kr fra 2023 til 2024 til tross for reduserte kostnader for fristbrudd i BUP. KIR (- 0,7 mill. kr) og MED klinikk (- 1,1 mill. kr) har lavere kostnader hittil i år.

Tabell: Bokførte fristbruddkostnader per avdeling per november

| Avdeling (T) | Regnskap per okt 2024 | Budsjett per okt 2024 | Avvik per okt 2024 | Regnskap per okt 2023 |
|---|-----------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| KIR avd Lofoten | 37 223 | 0 | -37 223 | 479 485 |
| KIR avd operasjon og anestesi | 19 380 | 0 | -19 380 | 208 553 |
| KIR avd Ortopedi, Øye, ØNH | 668 832 | 548 558 | -120 274 | 315 475 |
| KIR avd Vesterålen | 123 211 | 0 | -123 211 | 568 463 |
| Kirurgisk klinikk | 848 647 | 548 558 | -300 089 | 1 571 976 |
| MED avd fordøyelse, inf, geri, hud | 33 527 | 0 | -33 527 | 343 254 |
| MED avd hjerte | 8 969 | 0 | -8 969 | 29 080 |
| MED avd Lofoten | 0 | 0 | 0 | 2 328 |
| MED avd lunge | 0 | 0 | 0 | 27 637 |
| MED avd Vesterålen | 179 271 | 219 423 | 40 152 | 499 954 |
| MED avdeling for nevrologi og revmatologi | 398 581 | 329 135 | -69 447 | 772 638 |
| Medisinsk klinikk | 620 349 | 548 558 | -71 791 | 1 674 891 |
| PHR | 6 429 032 | 23 089 648 | 16 660 616 | 2 703 901 |
| PHR avd barne-og ungdomspsykiatri | 34 840 655 | 0 | -34 840 655 | 41 094 637 |
| PHR LOVE DPS | 10 034 042 | 0 | -10 034 042 | 6 436 708 |
| PHR DPS Salten | 34 224 698 | 0 | -34 224 698 | 21 120 522 |
| PHR spesialpsykiatrisk avdeling | 5 789 | 0 | -5 789 | 0 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 85 534 217 | 23 089 648 | -62 444 568 | 71 355 767 |
| SUM | 87 003 212 | 24 186 764 | -62 816 448 | 74 602 634 |

Data hentet i Agresso 09.12.2024 (art 4600)

5.3 Innleiekostnader

Tiltak knyttet til reduksjon av innleie fra firma har hatt god effekt hittil i år. Til tross for nedgang i innleie fra 2023 til 2024 er kostnader til innleie fremdeles høyt. Ytterligere nedgang i innleiekostnader fra firma er en del av det videre tiltaksarbeidet i foretaket.

Tabell: Bokført innleiekostnad per klinikk per november – 2024 mot 2023

| Klinikk | Pr.nov 2023 | Pr.nov 2024 | Endring |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Barne klinikk | 303 257 | 7 858 | -295 399 |
| Diagnostisk klinikk | 21 774 439 | 21 462 243 | -312 196 |
| Kirurgisk klinikk | 45 346 375 | 38 371 440 | -6 974 935 |
| Medisinsk klinikk | 39 950 774 | 31 832 789 | -8 117 985 |
| Psykisk helse og rusklinikk | 23 227 922 | 14 274 702 | -8 953 220 |
| Totalt | 130 602 767 | 105 949 031 | -24 653 736 |

Data hentet i Agresso 11.10.2024 – ekskl. BUFETAT (ksted 5142)

5.4 Tiltaksarbeid

Effekten av flere tiltak i tiltakspakke 1 er korrigert med lavere tiltakseffekt hittil i år enn tidligere rapportert. Tiltakspakke 1 var estimert til å gi en effekt på 94,3 mill. kr ved utgangen av november, mens faktisk effekt er beregnet til 74,7 mill. kroner (79 %). Tiltak for å redusere fristbruddkostnader var estimert å ha en effekt på 15,0 mill. kroner ved utgangen av november, i stedet er fristbruddkostnadene 12,4 mill. kroner høyere i år enn i fjor.

I november har utarbeidelse av tiltakspakke 3-2025 hatt stort fokus får å kartlegge hvilke tiltak som kan videreføres fra tiltakspakke 1 og tiltakspakke 2, samt for å forankre nye tiltak som er tatt inn i tiltakspakke 3.

5.5 Prognose

Resultat hittil i år er et underskudd på 193,6 mill. kr. Før vedtak om nye tilleggsbevilgninger i Helse Nord RHF sitt styremøte i desember settes prognosen til et underskudd på 210 mill. kr.

5.6 Likviditet

Foretaket har fått forskudd på likviditet på 100 mill. kr i slutten av juli, blant annet for å håndtere de store utbetalingene til KLP i månedsskiftet juli/august. Behov for økt kassakreditt ble meldt inn i egen *styresak 050-2024 Likviditet og lån* i styremøtet 19.juni. Anmodningen om økt kassakreditt vil bli behandlet i Helse Nord sitt styremøte i desember. Dersom foretaket får økt kassakreditten vil forskudd på lån måtte tilbakebetales slik at økt kassakreditt og tilbakebetaling av forskudd utligner hverandre.

Det er varslet at det vil komme noen tilleggsbevilgninger etter styremøte i Helse Nord 18.desember, disse utgjør om lag 120 mill. kroner slik det foreligger forslag om nå. Dette vil bedre likviditeten til foretaket tilsvarende. Det vil være svært viktig å levere resultat i balanse for at Nordlandssykehuset har tilstrekkelig likviditet fremover gitt de rammebetingelser vi har i dag for kassakreditt.