

# Framskrivning Nordlandssykehuset HF

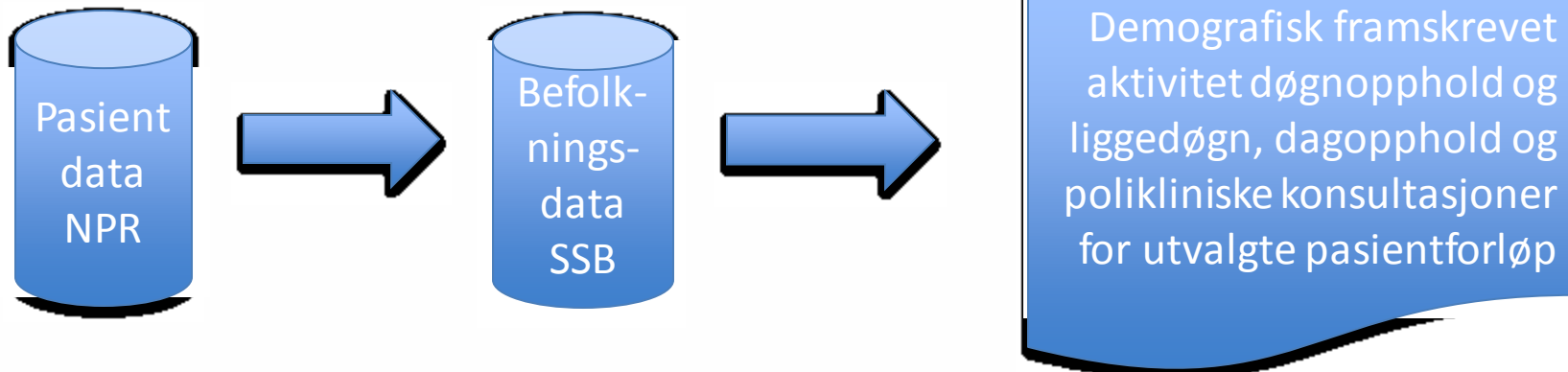
## Utviklingsplan Helse Nord RHF

# Framskrivningsmodellen

Desember 2016

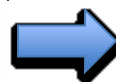
# Har benyttet Sykehusbyggmodellen for framskrivninger

## Trinn 1 - matematikk



## Trinn 2 – Kvalitative vurderinger utover demografi

- Sykelighets- og tilbudsendringer
- Omstillingstiltak i forhold til behandlingsnivåer
- Overføringer til primærhelsetjenesten (samhandlingsreformen)
- Generelle observerte endringer i trender



Demografisk og skjønnsmessig framskrevet døgnoophold og liggedøgn, dagopphold og polikliniske konsultasjoner for utvalgte pasientforløp

## Trinn 3 – Estimere kapasitets- og arealbehov på funksjonsnivå

- Forutsetninger om arealstandarder for rom
- Forutsetning om utnyttelsesgrader og åpningstider

# Trinn 1 Demografisk framskrivning

- Norsk pasientregister (NPR) har laget pasientdatagrunnlag med framskrivningsvektorer fra Statistisk sentralbyrås (SSBs) befolkningsframskrivninger for hver kontakt med spesialisthelsetjenesten i et basisår (2014)
  - Alle sektorer
  - Alle år fra 2015 til og med 2040
- Her benyttes ett-årig alder og kjønn og bostedskommune som grunnlag (bydeler)

# Trinn 2 – kvalitative endringsfaktorer somatisk sektor

## Gjelder endringer utover demografi-ending

- Somatisk sektor døgnopphold og liggedager
  - Epidemiologi/medisinsk utvikling (plussfaktor)
  - Overføring andre sykehus (minusfaktor)
  - Overføring kommunehelsetjeneste (minusfaktor)
  - Overføring til pasienthotell (minusfaktor)
  - Overføring til dagopphold (minusfaktor)
  - Overføring til observasjonsenhet (minusfaktor)
  - Intern effektivisering (minusfaktor)
- Somatisk sektor dagopphold og poliklinikk
  - Epidemiologi/medisinsk utvikling (plussfaktor)
  - Overføring til kommunehelsetjeneste (minusfaktor)
  - For dagoppholdene kommer det mange overførte fra døgn
  - For poliklinikk lagt inn en generell plussfaktor i tillegg

## Trinn 2 – kvalitative endringsfaktorer psykisk helsevern (PHV) og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Gjelder endringer utover demografiendring

- PHV og TSB døgnopphold og liggedøgn
  - Epidemiologi/medisinsk utvikling (plussfaktor)
  - Overføring til kommune (minusfaktor)
  - Reduserte oppholdstider (minusfaktor)
- PHV og TSB dagopphold og poliklinikk
  - Epidemiologi/medisinsk utvikling (plussfaktor)
  - Overføring til kommune (minusfaktor)

# Enheter i framskrivningen somatisk sektor

Diagnosegruppe
1 A00-B99 Visse infeksjonssykdommer og parasittsykdommer
2 C00-C99 Ondartede svulster
3 D00-D48 Godartede svulster eller med usikre malignitetspotensial
4 D50-D89 Sykdommer i blod og bloddannende organer og visse tilstander som angår immunsystemet
5 E00-E90,Z49,N00-N19 Endokrine sykdommer, ernæringsykdommer og metabolske forstyrrelser, inkl nyresvikt/ nefritter og di
6 F00-F99 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser
7 G00-G99 eksklusive G45.9 Sykdommer i nervesystemet ekskl TIA
8 H00-H59 Sykdommer i øyet og øyets omgivelser
9 H60-H95 Sykdommer i øre og ørebenskute (processus mastoideus)
10 I60-I69 og G459 Hjernekar sykdommer (hjerneslag) inkl TIA
11 I20-I25 Iskemiske hjertesykdommer
12 Rest I Sykdommer i sirkulasjonssystemet, arytmier, hjertesvikt mm
13 J40-J99 Kronisk og akutt obstruktiv lungelidelse, astma
14 J00-J39 Sykdommer i åndedrettssystemet, øvre luftveislidelser, influensa, pneumoni
15 K00-K99 Sykdommer i fordøyelsessystemet
16 L00-L99 Sykdommer i hud og underhud
17 M00-M14 Infeksiøse og inflammatoriske leddsykdommer
18 M15-M99 Rest sykdommer i muskel- og skjelettsystemet
19 N20-N51 Sykdommer i urinveier og mannlige kjønnsorganer
20 N60-N99 Sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer
21 O00-O99 Svangerskap, fødsel og barseltid, inkl resultat av fødsel
22 P00-P99 Visse tilstander som oppstår i perinatalperioden
23 Q00-Q99 Medfødte misdannelser, deformiteter og kromosomavvik
24 R00-R99 Symptomer, tegn, unormale kliniske funn og laboratoriefunn, ikke klassifisert annet sted
25 S00-S09 Hodeskader (commotio mm)
26 S10-S69 Skader i ekstremiteter og buk (eksl hofte/lår/underekstr)
27 S70-S99 Skade i hofte og lår, underekstremiteter
28 T40-T65 Intox
29 T00-T39, T66-T99 Skader, forgiftninger og visse andre konsekvenser av ytre årsak
30 Z50 Rehabilitering
31 Rest Z Faktorer som har betydning for helsetilstand og kontakt med helsetjenesten
32 Z511,Z512 Kjemoterapi
33 Stråleterapi
Mangler kode

Det tas utgangspunkt i disse gruppene i pasientdata for de sykehusenhetene som framskrives i et HF og trinn 1 i framskrivningen blir den demografiske endringen framover i tid innenfor hver gruppe.

I trinn 2 legges det på ytterligere omstillingseffekter i trå med faktorene gjennomgått over

Hensikten med å framskrive disse gruppene i stedet for avdelings- eller postnivå i sykehusene er å gjøre framskrivningen uavhengig av dagens organisasjonsstruktur intern i sykehuset

# Enheter i framskrivningen PHV og TSB

Diagnosegrupper
Sum alle
1 F00-F09 Organiske, inklusive symptomatiske, psykiske lidelser
2 F10-F19 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser som skyldes bruk av psykoaktive stoffer
3 F20,F21 F24-F29 Schizofreni, schizotyp lidelse og paranoide lidelser
4 F22-F23 Paranoide og akutte psykoser
5 F30,F32-F39, Affektive lidelser stemningslidelser
6 F31 Bipolar affektiv lidelser
7 F40-F49 ekskl F43.1 Nevrotiske, belastningsrelaterte og somatoforme lidelser ekskl PTSD
8 F43.1 PTSD
9 F50-F59 Atferdssyndromer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske faktorer
10 F60-F69 Personlighets- og atferdsforstyrrelser hos voksne
11 F90-F98 Atferdsforstyrrelser og følelsesmessige forstyrrelser som vanligvis oppstår i barn- og ungdom
12 F99 Uspesifisert psykisk lidelse
13 F70-F79 Psykisk utviklingshemming
14 F80-F89 Utviklingsforstyrrelser
15 Z-koder
16 Andre ICD-10 tilstander
17 Hovedtilstand mangler/ugyldig kode

Det er færre grupper for PHV og TSB enn det det er i modellen for somatisk sektor, men samme prosess som for somatisk sektor med trinn 1 og trinn 2.

Hensikten med å bruke diagnosegrupper i stedet for avdelings- eller postenheter er å gjøre framskrivningen mest mulig uavhengig av dagens organisering intern i et sykehus eller en DPS



# Resultater framskrivning for somatisk sektor

- Døgnaktivitet og beregning av sengekapasitet
- Dag- og poliklinisk aktivitet samt kapasitetsberegning for disse i form av antall plasser/rom
- Kirurgisk aktivitet og beregning av kapasitetsbehov operasjonsstuer døgn- og dagkirurgi
- Bildediagnostikk – mangler data foreløpig

# Fremskrevet aktivitet somatisk sektor

Datakilder: Norsk pasientregister (NPR) og Statistisk Sentralbyrå (SSB)

Type aktiviteter	NLSH Bodø	NLSH Vesterålen	NLSH Lofoten	Sum NLSH
<b>Aktivitetstall 2014</b>				
Døgnopphold	14 253	3 720	3 171	21 144
Liggedøgn	65 463	13 889	13 075	92 427
Dagopphold	5 352	2 391	2 158	9 901
Poliklinikk	102 478	22 114	17 275	141 867
<b>Fremskrevet 2030</b>				
Døgnopphold	16 863	4 349	3 684	24 896
Liggedøgn normalseng	62 816	12 652	11 985	87 452
Liggedøgn observasjon	2 809	643	689	4 141
Liggedøgn pasienthotell	5 035	1 095	667	6 797
Dagopphold	7 759	3 137	3 086	13 981
Poliklinikk	138 880	28 194	23 368	190 443
<b>Fremskrevet 2040</b>				
Døgnopphold	17 556	4 692	3 832	26 079
Liggedøgn normalseng	55 841	11 303	10 428	77 572
Liggedøgn observasjon	4 556	1 046	1 117	6 719
Liggedøgn pasienthotell	8 595	1 901	1 145	11 641
Dagopphold	8 733	3 177	3 191	15 101
Poliklinikk	155 386	30 918	26 331	212 635
<b>Prosentendring 2014-2030</b>				
Døgnopphold	18,3	16,9	16,2	17,7
Liggedøgn normalseng	-4,0	-8,9	-8,3	-5,4
Dagopphold	45,0	31,2	43,0	41,2
Poliklinikk	35,5	27,5	35,3	34,2
<b>Prosentendring 2014-2040</b>				
Døgnopphold	23,2	26,1	20,8	23,3
Liggedøgn normalseng	-14,7	-18,6	-20,2	-16,1
Dagopphold	63,2	32,9	47,9	52,5
Poliklinikk	51,6	39,8	52,4	49,9

Døgnoppholdene øker for alle enhetene fra 2014 til 2030 og 2040.

Liggedøgnene reduseres for alle enhetene i samme tidsperiode

Dagoppholdene og polikliniske konsultasjoner øker med henholdsvis 41,2 og 34,2 prosent til 2030 og videre med henholdsvis 52,5 og 49,9 prosent til 2040.

# Fremskrevet aktivitet somatisk sektor

Datakilder: NPR og SSB

Type aktiviteter	NLSH Bodø	NLSH Vesterålen	NLSH Lofoten	Sum NLSH
<b>Kirurgisk DRG 2014</b>				
Kir DRG-døgn	3824	550	370	4 744
Kir DRG -dag	3071	922	499	4 492
<b>Kirurgisk DRG 2030</b>				
Kir DRG-døgn	4562	619	442	5 623
Kir DRG -dag	4103	1078	628	5 809
<b>Kirurgisk DRG 2040</b>				
Kir DRG-døgn	4783	617	465	5 865
Kir DRG -dag	4642	1152	675	6 469
<b>Prosentendring 2014-2030</b>				
Kir DRG-døgn	19,3	12,6	19,4	18,5
Kir DRG -dag	33,6	16,9	25,8	29,3
<b>Prosentendring 2014-2040</b>				
Kir DRG-døgn	25,1	12,1	25,7	23,6
Kir DRG -dag	51,2	24,9	35,2	44,0

Vi benytter antall opphold i kirurgisk DRG som estimat på antall operasjoner.

For å ta høyde for at noen får flere enn en operasjon på et døgnopphold legges til 3 prosent når operasjonskapasitet beregnes.

# Bilddiagnostikk – ikke mottatt data

# Kvalitative faktorer døgnoophold med prosentvise årlige endringer

Diagnosegruppe	Endring epidemiologi og medisinsk utvikling %	Overføring andre sykehus %	Overføring kommune %	Overføring pasienthotell %	Overføring til dag %	Overføring til observasjonsenhet %	Intern effektivisering %	Til overvåking, intensiv %
	Døgn-opphold	Døgn-opphold	Døgn-opphold	Døgn-opphold	Døgn-opphold	Døgn-opphold	Døgn-opphold	Døgn-opphold
1 A00-B99 Visse infeksjonssykdommer og parasittsykdommer	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
2 C00-C99 Ondartede svulster	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
3 D00-D48 Godartede svulster eller med usikre malignitetspotensial	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
4 D50-D89 Sykdommer i blod og bloddannende organer og visse tilstander som angår blod	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
5 E00-E90,Z49,N00-N19 Endokrine sykdommer, ernærings sykdommer og metabolske sykdommer	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %
6 F00-F99 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
7 G00-G99 eksklusive G45.9 Sykdommer i nervesystemet ekskl TIA	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
8 H00-H59 Sykdommer i øyet og øyets omgivelser	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
9 H60-H95 Sykdommer i øre og ørebenskne (processus mastoideus)	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
10 I60-I69 og G459 Hjernekar sykdommer (hjerneslag) inkl TIA	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %
11 I20-I25 Ischemiske hjertesykdommer	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
12 Rest I Sykdommer i sirkulasjonssystemet, arytmier, hjertesvikt mm	0,4 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
13 J40-J99 Kronisk og akutt obstruktiv lungelidelse, astma	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,6 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %
14 J00-J39 Sykdommer i åndedrettssystemet, øvre luftveislidelser, influensa, pneumoni	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
15 K00-K99 Sykdommer i fordøyelsessystemet	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
16 L00-L99 Sykdommer i hud og underhud	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
17 M00-M14 Infeksiøse og inflammatoriske leddsykdommer	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
18 M15-M99 Rest sykdommer i muskel- og skjelettsystemet	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %
19 N20-N51 Sykdommer i urinveier og mannlige kjønnsorganer	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
20 N60-N99 Sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
21 O00-O99 Svangerskap, fødsel og barseltid, inkl resultat av fødsel	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
22 P00-P99 Visse tilstander som oppstår i perinatalperioden	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
23 Q00-Q99 Medfødte misdannelser, deformiteter og kromosomavvik	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
24 R00-R99 Symptomer, tegn, unormale kliniske funn og laboratoriefunn, ikke klassifisert	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	2,8 %	1,4 %	0,0 %	0,0 %
25 S00-S09 Hodeskader (commotio mm)	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
26 S10-S69 Skader i ekstremiteter og buk (eksl hofte/lår/underekstr)	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
27 S70-S99 Skade i hofte og lår, underekstremiteter	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %
28 T40-T65 Intox	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
29 T00-T39, T66-T99 Skader, forgiftninger og visse andre konsekvenser av ytre årsaker	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
30 Z50 Rehabilitering	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
31 Rest Z Faktorer som har betydning for helsetilstand og kontakt med helsetjenesten	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,6 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %
32 Z511,Z512 Kjemoterapi	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
33 Stråleterapi	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Mangler kode	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

# Kvalitative faktorer liggedøgn med prosentvise årlige endringer

Diagnosegruppe	Endring epidemiologi og medisinsk utvikling %	Overføring andre sykehus %	Overføring kommune %	Overføring pasienthotell %	Overføring til dag/polikl %	Overføring til observasjonsenhet %	Intern effektivisering %	Til overvåking, intensiv %
	Liggedager	Liggedager	Liggedager	Liggedager	Liggedager	Liggedager	Liggedager	Liggedager
1 A00-B99 Visse infeksjonssykdommer og parasittsykdommer	0,3 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,3 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
2 C00-C99 Ondartede svulster	0,6 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
3 D00-D48 Godartede svulster eller med usikre malignitetspotensial	0,0 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %
4 D50-D89 Sykdommer i blod og bloddannende organer og visse tilstand	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
5 E00-E90,Z49,N00-N19 Endokrine sykdommer, ernæringsykdommer og	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %
6 F00-F99 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,8 %	0,6 %	0,4 %	0,0 %
7 G00-G99 eksklusive G45.9 Sykdommer i nervesystemet ekskl TIA	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,6 %	0,6 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
8 H00-H59 Sykdommer i øyet og øyets omgivelser	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	1,1 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %
9 H60-H95 Sykdommer i øre og ørebenskne (processus mastoideus)	0,0 %	0,0 %	0,3 %	1,1 %	1,1 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %
10 I60-I69 og G459 Hjernekar sykdommer (hjerneslag) inkl TIA	0,3 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %
11 I20-I25 Iskemiske hjertesykdommer	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,3 %	0,8 %	0,4 %	0,0 %
12 Rest I Sykdommer i sirkulasjonssystemet, arytmier, hjertesvikt mm	0,4 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,1 %	0,3 %	0,4 %	0,0 %
13 J40-J99 Kronisk og akutt obstruktiv lungelidelse, astma	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,6 %	0,3 %	0,6 %	0,4 %	0,0 %
14 J00-J39 Sykdommer i åndedrettssystemet, øvre luftveislidelser, influe	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
15 K00-K99 Sykdommer i fordøyelsessystemet	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,6 %	0,3 %	0,6 %	0,4 %	0,0 %
16 L00-L99 Sykdommer i hud og underhud	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,6 %	1,1 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
17 M00-M14 Infeksiøse og inflammatoriske ledds sykdommer	0,0 %	0,0 %	0,8 %	0,3 %	0,8 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
18 M15-M99 Rest sykdommer i muskel- og skjelettsystemet	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	0,8 %	0,0 %
19 N20-N51 Sykdommer i urinveier og mannlige kjønnsorganer	0,0 %	0,0 %	0,3 %	1,1 %	2,8 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %
20 N60-N99 Sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	2,8 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %
21 O00-O99 Svangerskap, fødsel og barseltid, inkl resultat av fødsel	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,2 %	0,0 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
22 P00-P99 Visse tilstander som oppstår i perinatalperioden	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
23 Q00-Q99 Medfødte misdannelser, deformiteter og kromosomavvik	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	1,1 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
24 R00-R99 Symptomer, tegn, unormale kliniske funn og laboratoriefunn	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	2,8 %	1,4 %	0,4 %	0,0 %
25 S00-S09 Hodeskader (commotio mm)	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
26 S10-S69 Skader i ekstremiteter og buk (eksl hofte/lår/underekstr)	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,3 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
27 S70-S99 Skade i hofte og lår, underekstremiteter	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %
28 T40-T65 Intox	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,8 %	0,4 %	0,0 %
29 T00-T39, T66-T99 Skader, forgiftninger og visse andre konsekvenser a	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
30 Z50 Rehabilitering	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,6 %	1,1 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
31 Rest Z Faktorer som har betydning for helsetilstand og kontakt med h	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,3 %	1,1 %	0,4 %	0,0 %
32 Z511,Z512 Kjemoterapi	0,6 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
33 Stråleterapi	0,6 %	0,0 %	0,3 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
Mangler kode	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

# Kvalitative faktorer dagopphold med prosentvise årlige endringer

Pasientforløp	Endring epidemiologi og medisinsk utvikling %	Overføring til kommuner %
<b>Sum alle ICD10-grupper</b>	<b>Dagopphold</b>	<b>Dagopphold</b>
1 A00-B99 Visse infeksjonssykdommer og parasittsykdommer	0,3 %	0,0 %
2 C00-C99 Ondartede svulster	0,8 %	0,0 %
3 D00-D48 Godartede svulster eller med usikre malignitetspotensial	0,0 %	0,0 %
4 D50-D89 Sykdommer i blod og bloddannende organer og visse tilstander som angår immu	0,3 %	0,0 %
5 E00-E90,Z49,N00-N19 Endokrine sykdommer, ernærings sykdommer og metabolske forst	0,3 %	0,0 %
6 F00-F99 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser	0,0 %	0,0 %
7 G00-G99 eksklusive G45.9 Sykdommer i nervesystemet ekskl TIA	0,3 %	0,0 %
8 H00-H59 Sykdommer i øyet og øyets omgivelser	0,3 %	0,0 %
9 H60-H95 Sykdommer i øre og ørebenskne (processus mastoideus)	0,0 %	0,0 %
10 I60-I69 og G459 Hjernekar sykdommer (hjerneslag) inkl TIA	0,3 %	0,0 %
11 I20-I25 Iskemiske hjertesykdommer	0,0 %	0,0 %
12 Rest I Sykdommer i sirkulasjonssystemet, arytmier, hjertesvikt mm	0,3 %	0,0 %
13 J40-J99 Kronisk og akutt obstruktiv lungelidelse, astma	0,0 %	0,0 %
14 J00-J39 Sykdommer i åndedrettssystemet, øvre luftveislidelser, influensa, pneumoni	0,0 %	0,0 %
15 K00-K99 Sykdommer i fordøyelsessystemet	0,0 %	0,0 %
16 L00-L99 Sykdommer i hud og underhud	0,0 %	0,0 %
17 M00-M14 Infeksiøse og inflammatoriske leddsykdommer	0,0 %	0,0 %
18 M15-M99 Rest sykdommer i muskel- og skjelettsystemet	0,3 %	0,0 %
19 N20-N51 Sykdommer i urinveier og mannlige kjønnsorganer	0,0 %	0,0 %
20 N60-N99 Sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer	0,0 %	0,0 %
21 O00-O99 Svangerskap, fødsel og barseltid, inkl resultat av fødsel	0,0 %	0,0 %
22 P00-P99 Visse tilstander som oppstår i perinatalperioden	0,0 %	0,0 %
23 Q00-Q99 Medfødte misdannelser, deformiteter og kromosomavvik	0,0 %	0,0 %
24 R00-R99 Symptomer, tegn, unormale kliniske funn og laboratoriefunn, ikke klassifisert a	0,3 %	0,8 %
25 S00-S09 Hodeskader (commotio mm)	0,0 %	0,0 %
26 S10-S69 Skader i ekstremiteter og buk (eksl hofte/lår/underekstr)	0,0 %	0,0 %
27 S70-S99 Skade i hofte og lår, underekstremiteter	0,0 %	0,0 %
28 T40-T65 Intox	0,0 %	0,0 %
29 T00-T39, T66-T99 Skader, forgiftninger og visse andre konsekvenser av ytre årsak	0,0 %	0,0 %
30 Z50 Rehabilitering	0,0 %	0,0 %
31 Rest Z Faktorer som har betydning for helsetilstand og kontakt med helsetjenesten	0,0 %	0,3 %
32 Z511,Z512 Kjemoterapi	0,6 %	0,0 %
33 Stråleterapi	0,6 %	0,0 %
34 Mangler kode	0,0 %	0,0 %

I tillegg kommer en stor del overført fra døgn gjennom modellen (se kvalitative faktorer for døgnopphold og liggedøgn)

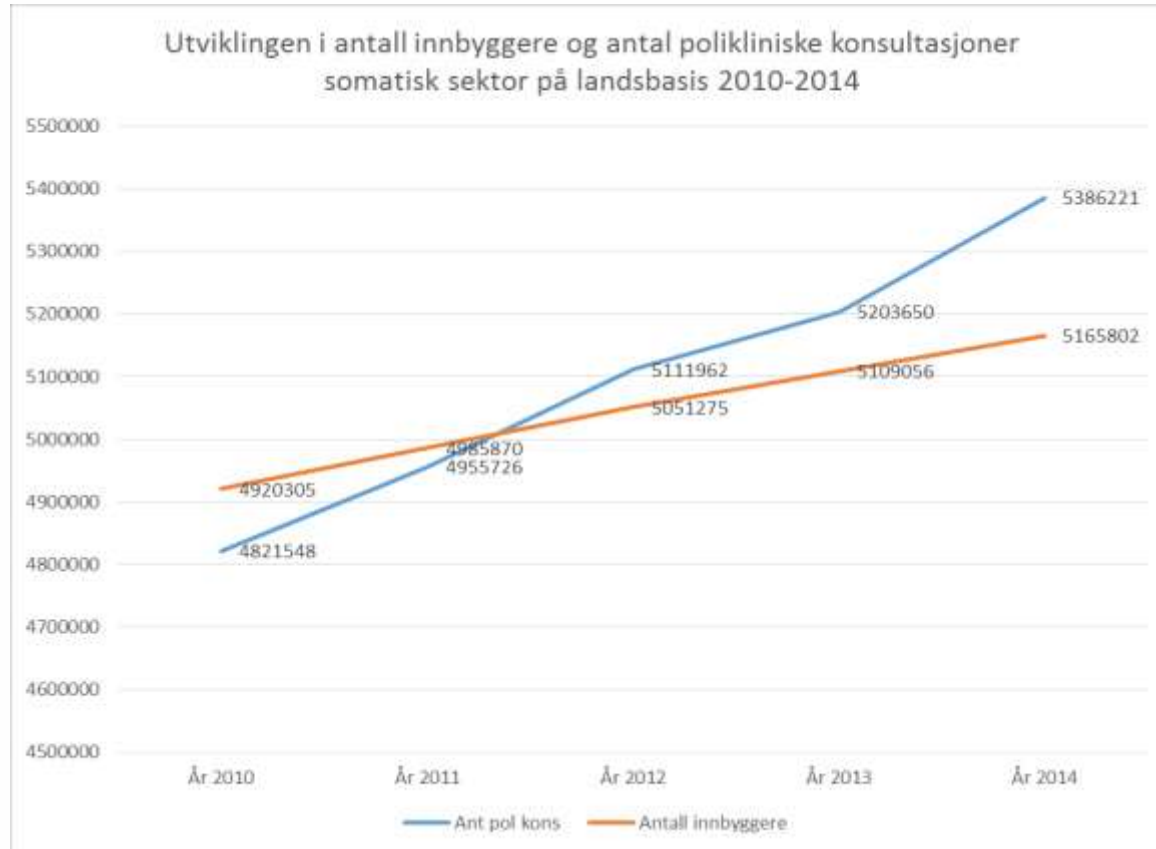
# Kvalitative faktorer polikl. kons. med prosentvise årlige endringer

Pasientforløp	Endring epidemiologi og medisinsk utvikling %	Overføring til kommuner %
<b>Sum alle ICD10-grupper</b>	<b>Polikl. kons.</b>	<b>Polikl. kons.</b>
1 A00-B99 Visse infeksjonssykdommer og parasittsykdommer	0,3 %	0,6 %
2 C00-C99 Ondartede svulster	0,6 %	0,3 %
3 D00-D48 Godartede svulster eller med usikre malignitetspotensial	0,0 %	0,3 %
4 D50-D89 Sykdommer i blod og bloddannende organer og visse tilstander som angår	0,3 %	0,3 %
5 E00-E90,Z49,N00-N19 Endokrine sykdommer, ernærings sykdommer og metabolske	0,0 %	0,3 %
6 F00-F99 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser	0,0 %	1,1 %
7 G00-G99 eksklusive G45.9 Sykdommer i nervesystemet ekskl TIA	0,3 %	0,6 %
8 H00-H59 Sykdommer i øyet og øyets omgivelser	0,3 %	0,0 %
9 H60-H95 Sykdommer i øre og ørebensknute (processus mastoideus)	0,0 %	0,3 %
10 I60-I69 og G459 Hjernekar sykdommer (hjerneslag) inkl TIA	0,3 %	0,0 %
11 I20-I25 Iskemiske hjertesykdommer	0,0 %	0,0 %
12 Rest I Sykdommer i sirkulasjonssystemet, arytmier, hjertesvikt mm	0,4 %	0,0 %
13 J40-J99 Kronisk og akutt obstruktiv lungelidelse, astma	0,3 %	0,0 %
14 J00-J39 Sykdommer i åndedrettssystemet, øvre luftveislidelser, influensa, pneumo	0,0 %	1,1 %
15 K00-K99 Sykdommer i fordøyelsessystemet	0,6 %	0,0 %
16 L00-L99 Sykdommer i hud og underhud	0,0 %	1,1 %
17 M00-M14 Infeksiøse og inflammatoriske leddsykdommer	0,0 %	0,8 %
18 M15-M99 Rest sykdommer i muskel- og skjelettsystemet	0,3 %	0,6 %
19 N20-N51 Sykdommer i urinveier og mannlige kjønnsorganer	0,0 %	0,6 %
20 N60-N99 Sykdommer i kvinnelige kjønnsorganer	0,0 %	0,3 %
21 O00-O99 Svangerskap, fødsel og barseltid, inkl resultat av fødsel	0,0 %	0,6 %
22 P00-P99 Visse tilstander som oppstår i perinatalperioden	0,0 %	0,0 %
23 Q00-Q99 Medfødte misdannelser, deformiteter og kromosomavvik	0,0 %	0,0 %
24 R00-R99 Symptomer, tegn, unormale kliniske funn og laboratoriefunn, ikke klassif	0,3 %	0,8 %
25 S00-S09 Hodeskader (commotio mm)	0,0 %	0,0 %
26 S10-S69 Skader i ekstremiteter og buk (eksl hofte/lår/underekstr)	0,0 %	0,8 %
27 S70-S99 Skade i hofte og lår, underekstremiteter	0,0 %	0,6 %
28 T40-T65 Intox	0,0 %	0,8 %
29 T00-T39, T66-T99 Skader, forgiftninger og visse andre konsekvenser av ytre årsak	0,0 %	0,6 %
30 Z50 Rehabilitering	0,0 %	1,1 %
31 Rest Z Faktorer som har betydning for helsetilstand og kontakt med helsetjeneste	0,0 %	0,3 %
32 Z511,Z512 Kjemoterapi	0,6 %	0,6 %
33 Stråleterapi	0,6 %	0,6 %
34 Mangler kode	0,0 %	0,0 %

**NB: i tillegg til disse er det lagt på en generell økning på 1,0 prosent årlig**  
I modellen er denne tatt ut separat dersom noen ønsker å differensiere mellom diagnosegruppene



# Hvorfor denne generelle effekten på poliklinikk?



	Pst-endring 2010-2011	Pst-endring 2011-2012	Pst-endring 2012-2013	Pst-endring 2013-2014
Ant polikl kons	2,8	3,2	1,8	3,5
Antall innbyggere	1,3	1,3	1,1	1,1
Differanse	1,5	1,8	0,6	2,4

# Åpningstider og utnyttelsesgrader

- Somatiske senger: 85%
- Observasjonssenger: 75%
- Senger pasienthotell: 75%
- Åpningstider dagbehandling: 8 timer
- Åpningstider poliklinikk: 8 timer
- Antall dager åpent i året: 230 dager
- Åpningstider operasjonsstuer: 8 timer
- Åpningstider Bildediagnostikk: 8 timer

# Konsultasjonstider

- Dagbehandling består her av dagkirurgi og dialyse
  - Dagkirurgi: 1,5 timer (oppvåkning 3 timer)
  - Dialyse: 5 timer
- Poliklinikk med medisinsk dagbehandling
  - Kjemoterapi: 4 timer
  - Stråleterapi: 45 min
  - Endoskopier (700-DRG-ene): 45 min
  - Småprosedyrer (800-DRG-ene): 20 min
  - Polikliniske konsultasjoner (900-DRG-ene): 45 min

# Beregning av kapasitetsbehov senger

Type senger	NLSH Bodø	NLSH Vesterålen	NLSH Lofoten	Sum NLSH
<b>Normalsenger (85% belegg)</b>				
År 2030	203	41	39	282
År 2040	180	37	34	251
<b>Observasjonssenger (75% belegg)</b>				
År 2030	11	3	3	16
År 2040	17	4	5	25
<b>Senger pasienthotell (75% belegg)</b>				
År 2030	19	4	3	25
År 2040	32	7	5	43
<b>Sum senger</b>				
År 2030	232	48	44	322
År 2040	229	48	42	318
<b>Sum senger 2014 beregnet</b>	211	45	43	298

Med utgangspunkt i aktiviteten beregnes kapasitetsbehovet fremover i tid.

Antallet senger i 2014 er beregnet antall ut fra aktiviteten i 2014 og ikke faktisk antall som HF har i 2014

I 2030 vil HF-et samlet ha færre senger enn beregnet antall i 2014. Dette betinger bruk av observasjonssenger og pasienthotell

# Kapasitetsberegning poliklinikk og dagbehandling (antall rom/plasser)

Type dagopph/konsultasjoner	NLSH Bodø	NLSH Vesterålen	NLSH Lofoten	Sum NLSH
<b>Kapasitetsbehov 2014 (beregnet)</b>				
Dialyse	8	5	6	18
Kjemoterapi	6	1	1	7
Strålebehandling	1	0	0	1
700-DRG-er (ekskl ØNH)	2	1	1	3
700-DRG-er ØNH	1	0	1	1
Småprosedyrer (800-DRG-ene)	6	1	1	8
Poliklinikkrom (900-DRG-ene og ann	30	8	5	42
<b>Kapasitetsbehov 2030</b>				
Dialyse	12	7	8	27
Kjemoterapi	8	2	1	10
Strålebehandling	2	0	0	2
700-DRG-er (ekskl ØNH)	2	1	1	3
700-DRG-er ØNH	1	0	1	1
Småprosedyrer (800-DRG-ene)	9	2	2	11
Poliklinikkrom (900-DRG-ene og ann	40	10	7	56
<b>Kapasitetsbehov 2040</b>				
Dialyse	14	7	9	28
Kjemoterapi	9	2	2	11
Strålebehandling	2	0	0	2
700-DRG-er (ekskl ØNH)	2	1	1	4
700-DRG-er ØNH	1	0	1	1
Småprosedyrer (800-DRG-ene)	9	2	2	12
Poliklinikkrom (900-DRG-ene og ann	45	10	8	62

Dialysekapasitet beregnet med utgangspunkt i stengt hver søndag (313 dager åpent) og at behandlingstid er 5 timer, dvs en dialyse per plass per dag).

700-DRG-ene er polikliniske endoskopier. Vi har skilt ut ØNH-endoskopiene da de beregnes med kortere behandlingstid enn øvrige endoskopier. Vesterålen hadde ingen av disse i 2014 og vil derfor ikke ha beregnet noe i fremtiden heller.

Aktiviteten som knyttes til 800-DRG-ene kan være mangeartet. Her inngår alt fra ortopedisk badasjering til infusjon av medikamenter og småingrep som ikke krever operasjonsstue. Disse må derfor spesifiseres ytterligere når det skal planlegges i detalj.

# Beregnet kirurgisk kapasitet

Type operasjonskapasitet	NLSH Bodø	NLSH Vesterålen	NLSH Lofoten	Sum NLSH
<b>Døgnkirurgi</b>				
Antall stuer 2014	6	1	1	8
Antall stuer 2030	7	1	1	9
Antall stuer 2040	7	1	1	9
<b>Dagkirurgi</b>				
Antall stuer 2014	3	1	1	5
Antall stuer 2030	4	1	1	6
Antall stuer 2040	4	1	1	6

Sum HF NLSH er sum av avrundet antall stuer per sykehus. Hvis NLSH betraktes som en enhet vil samlet kapasitetsbehov bli noe lavere.

Døgnkapasitet på 1 stue i Vesterålen og Lofoten gir lite fleksibilitet i forhold til beredskapsbehov. Her bør det derfor plusses på en ekstra stue dersom døgn og dagkirurgi skal betraktes isolert sett.

# Resultater framskrivning for psykisk helsevern (PHV) voksne

- Døgnaktivitet med beregning av sengebehov
- Dag- og poliklinisk aktivitet med beregning av romkapasitet
  - Det er relativt dårlig registrering av dag-pasienter slik at all aktivitet defineres som poliklinikk
  - Behov for å korrigere for ambulant aktivitet når rom skal detaljplanlegges

# Framskrevet aktivitet PHV voksne

Datakilder (NPR og SSB)

Type aktivitet	PHV Voksne Sykehus Bodø	Salten DPS	Vesterålen DPS	Lofoten DPS	Sum NLSH PHV Voksne
<b>Aktivitetstall 2014</b>					
Døgnopphold	1 058	493	229	0	1 780
Liggedager	22 150	10 845	2 211	0	35 206
Dagopphold	32	48	84	760	924
Poliklinikk	1 130	17 469	4 949	6 554	30 102
Dag og polikl	1 162	17 517	5 033	7 314	31 026
<b>Aktivitetstall 2030</b>					
Døgnopphold	1 275	566	281	0	2 122
Liggedager	20 653	9 209	2 054	0	31 916
Dagopphold	47	62	85	990	1 184
Poliklinikk	1 439	22 627	6 401	8 602	39 069
Dag og polikl	1 485	22 689	6 486	9 592	40 253
<b>Aktivitetstall 2040</b>					
Døgnopphold	1 376	600	307	0	2 283
Liggedager	18 097	7 994	1 882	0	27 974
Dagopphold	51	69	103	1 028	1 251
Poliklinikk	1 567	25 032	7 070	9 426	43 095
Dag og polikl	1 617	25 101	7 173	10 454	44 346
<b>Prosentendring 2014-2030</b>					
Døgnopphold	20,5	14,8	22,6		19,2
Liggedager	-6,8	-15,1	-7,1		-9,3
Dag og polikl	27,8	29,5	28,9	31,2	29,7
<b>Prosentendring 2014-2040</b>					
Døgnopphold	30,1	21,8	34,0		28,3
Liggedager	-18,3	-26,3	-14,9		-20,5
Dag og polikl	39,2	43,3	42,5	42,9	42,9

Ved Lofoten DPS var det i 2014 følgende pasienter innlagt i medisinsk avdeling somatikk:

Med-avd Lofoten
162
923

Disse er ikke inkludert i beregning av fremtidig kapasitet.

Med unntak av Lofoten DPS er det lite registrering av dagopphold. Vi betrakter alle konsultasjonene som poliklinisk når vi beregner kapasitet.

Alle enhetene vil få en økning i døgnoppholdene, men samtidig en nedgang i samla liggedøgn fram mot 2030 og 2040. Samtidig er det forventet en prosentvis større økning i dagaktiviteten enn i døgnoppholdene fram mot 2030 og 2040.



# Ambulant aktivitet PHV voksne som ikke behandles i egne lokaler?

Type aktivitet	PHV Voksne Sykehus Bodø	Salten DPS	Vesterålen DPS	Lofoten DPS	Sum NLSH PHV Voksne
<b>Aktivitet 2014</b>					
Dag og polikl	1 162	17 517	5 033	7 314	31 026
Ambulante kons	0	0	0	0	0
Dag og polikl ekskl ambulant	1 162	17 517	5 033	7 314	31 026
<b>Aktivitet 2030</b>					
Dag og polikl	1 485	22 689	6 486	9 592	40 253
Ambulante kons	0	0	0	0	0
Dag og polikl ekskl ambulant	1 485	22 689	6 486	9 592	40 253
<b>Aktivitet 2040</b>					
Dag og polikl	1 617	25 101	7 173	10 454	44 346
Ambulante kons	0	0	0	0	0
Dag og polikl ekskl ambulant	1 617	25 101	7 173	10 454	44 346

Vi har ikke oversikt over den ambulante aktiviteten og hvor stor andel av den som ikke behandles i egne lokaler

# Kvalitative faktorer – døgnopphold og liggedøgn prosentvise endringer per år PHV

Pasientforløp	Pst-endring i tilbud og forventn	Pst-endring i tilbud og forventn	Pst-endring i overføring til kommune	Pst-endring i overføring til kommune	Pst-endr i medis.tekn utvikl (inkl effektiv)	Pst-endr i medis.tekn utvikl (inkl effektiv)
	Døgnopph	Liggedøgn	Døgnopph	Liggedøgn	Døgnopph	Liggedøgn
1 F00-F09 Organiske, inklusive symptomatiske, psykiske lidelser	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
2 F10-F19 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser som skyldes bruk av psykoaktive	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
3 F20,F21 F24-F29 Schizofreni, schizotyp lidelse og paranoide lidelser	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
4 F22-F23 Paranoide og akutte psykoser	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
5 F30,F32-F39, Affektive lidelser stemningslidelser	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
6 F31 Bipolar affektiv lidelser	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
7 F40-F49 ekskl F43.1 Nevrotiske, belastningsrelaterte og somatoforme lidelser ek	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
8 F43.1 PTSD	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
9 F50-F59 Atferdssyndromer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske fa	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
10 F60-F69 Personlighets- og atferdsforstyrrelser hos voksne	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
11 F90-F98 Atferdsforstyrrelser og følelsesmessige forstyrrelser som vanligvis opp	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
12 F99 Uspesifisert psykisk lidelse	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
13 F70-F79 Psykisk utviklingshemming	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
14 F80-F89 Utviklingsforstyrrelser	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
15 Z-koder	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
16 Andre ICD-10 tilstander	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %
17 Hovedtilstand mangler/ugyldig kode	0,6 %	0,6 %	0,0 %	0,8 %	0,0 %	0,8 %

På oppholdene er det bare lagt inn en kvalitativ faktor:  
Tilb og forvent (+faktor)

På liggedøgnene er følgende faktorer lagt inn:  
Tilb og forvent (+faktor)  
Til kommune (-faktor)  
Liggetidsreduksjon (-faktor)

# Kvalitative faktorer – dagoppn og poliklinikk prosentvise endringer per år PHV voksne

Pasientforløp	Pst-endring i tilbud og forventn	Pst-endring i overføring til kommune
	Dagoppn/ko nsultasj	Dagoppn/ko nsultasj
1 F00-F09 Organiske, inklusive symptomatiske, psykiske lidelser	1,7 %	0,3 %
2 F10-F19 Psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser som skyldes bruk av psykoaktive	1,7 %	0,3 %
3 F20,F21 F24-F29 Schizofreni, schizotyp lidelse og paranoide lidelser	1,7 %	0,3 %
4 F22-F23 Paranoide og akutte psykoser	1,7 %	0,3 %
5 F30,F32-F39, Affektive lidelser stemningslidelser	1,7 %	0,3 %
6 F31 Bipolar affektiv lidelser	1,7 %	0,3 %
7 F40-F49 ekskl F43.1 Nevrotiske, belastningsrelaterte og somatoforme lidelser eks	1,7 %	0,3 %
8 F43.1 PTSD	1,7 %	0,3 %
9 F50-F59 Atferdssyndromer forbundet med fysiologiske forstyrrelser og fysiske fal	1,7 %	0,3 %
10 F60-F69 Personlighets- og atferdsforstyrrelser hos voksne	1,7 %	0,3 %
11 F90-F98 Atferdsforstyrrelser og følelsesmessige forstyrrelser som vanligvis opps	1,7 %	0,3 %
12 F99 Uspesifisert psykisk lidelse	1,7 %	0,3 %
13 F70-F79 Psykisk utviklingshemming	1,7 %	0,3 %
14 F80-F89 Utviklingsforstyrrelser	1,7 %	0,3 %
15 Z-koder	1,7 %	0,3 %
16 Andre ICD-10 tilstander	1,7 %	0,3 %
17 Hovedtilstand mangler/ugyldig kode	1,7 %	0,3 %

# Utnyttelsesgrader i PHV/TSB- basis

Utnyttelsesgrad døgnplasser (senger)	Pst. utnyttelse	Kommentar
Psykisk helsevern voksne, sykehus	85 %	Redusert utnyttelsesgrad pga. øyeblikkelig hjelp/akutt plasser
Døgnplass DPS	85 %	
Psykisk helsevern barn og unge	75 %	Redusert utnyttelsesgrad pga. få døgnplasser
Rus/avhengighet	80 %	Redusert utnyttelsesgrad pga. øyeblikkelig hjelp

Utnyttelsesgrad poliklinikk	Dager/år	Timer/dag	Minutter pr konsultasjon
Psykisk helsevern voksne, sykehus	230	6	90
DPS	230	6	90
Psykisk helsevern barn og unge	230	6	90
Rus/avhengighet	230	6	90

# Kapasitetsberegning PHV voksne – ikke justert for ambulant aktivitet

Type kapasitet	PHV Voksne Sykehus Bodø	Salten DPS	Vesterålen DPS	Lofoten DPS	Sum NLSH PHV Voksne
<b>Kapasitet 2014 (beregnet)</b>					
Senger	72	35	8	0	115
Poliklinikkrom	2	20	6	8	36
Polikl justert for ambulant	2	20	6	8	36
<b>Kapasitet 2030</b>					
Senger	67	30	7	0	104
Poliklinikkrom	2	25	8	11	46
Polikl justert for ambulant	2	25	8	11	46
<b>Kapasitet 2040</b>					
Senger	59	26	7	0	92
Poliklinikkrom	2	28	8	12	50
Polikl justert for ambulant	2	28	8	12	50

Sum kapasitet NLSH er også her basert på sum avrundet. Dersom summen baseres på avrundet sum blir det noe lavere kapasitetsbehov.

162 døgnopphold med samlet 923 oppholds-døgn i medisinsk avdeling Lofoten er ikke med i kapasitetsberegningen

Med gjennomsnittsoøkning i antall opphold og 5 dager oppholdstid vil disse utgjøre 4 senger både i 2030 og 2040 (3,1 og 3,3).

# Resultater framskrivning for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

- Vi har bereget aktiviteten med utgangspunkt i 2014-data, men har fått forståelse av at dette kun dekker deler av året.
- Vi er i en prosess med folk fra HF-et som skal forsøke å estimere en fornuftig aktivitet som vi skal ta utgangspunkt i
- Vi kommer derfor tilbake til dette på nyåret

# Resultater framskrivning PHV barn og unge

- Døgnaktivitet med beregning av sengebehov
- Dag- og poliklinisk aktivitet med beregning av romkapasitet
  - Det er relativt dårlig registrering av dag-pasienter slik at all aktivitet defineres som poliklinikk
  - Behov for å korrigere for ambulant aktivitet når rom skal detaljplanlegges

# Framskrevet aktivitet PHV barn og unge

Datakilder: NPR og SSB

Type aktivitet	BUP Stokmarknes	BUP Lofoten	BUP Bodø	Sum NLSH BUP
<b>Aktivitetstall 2014</b>				
Døgnopphold	0	0	112	112
Liggedager	0	0	3 030	3 030
Dagopphold	7	52	657	716
Poliklinikk	2 620	3 053	17 016	22 689
<b>Dag og polikl</b>	<b>2 627</b>	<b>3 105</b>	<b>17 673</b>	<b>23 405</b>
<b>Aktivitetstall 2030</b>				
Døgnopphold	0	0	112	112
Liggedager	0	0	2 244	2 244
Dagopphold	8	52	776	836
Poliklinikk	3 167	3 498	20 588	27 254
<b>Dag og polikl</b>	<b>3 175</b>	<b>3 550</b>	<b>21 365</b>	<b>28 090</b>
<b>Aktivitetstall 2040</b>				
Døgnopphold	0	0	128	128
Liggedager	0	0	2 057	2 057
Dagopphold	9	59	882	950
Poliklinikk	3 547	3 955	23 575	31 078
<b>Dag og polikl</b>	<b>3 556</b>	<b>4 014</b>	<b>24 457</b>	<b>32 028</b>
<b>Prosentendring 2014-2030</b>				
Døgnopphold			-0,3	-0,3
Liggedager			-25,9	-25,9
Dag og polikl	20,9	14,3	20,9	20,0
<b>Prosentendring 2014-2040</b>				
Døgnopphold			14,1	14,1
Liggedager			-32,1	-32,1
Dag og polikl	35,4	29,3	38,4	36,8

Det er relativt få døgnopphold i PHV barn og unge og de forventes å være på samme nivå i 2030 og øke svakt til 2040. Det er små tall her slik at framskrivningen blir mer usikker jo lengre tidshorisont man har. Oppholdstiden forventes også her å gå ned slik at samlede liggedøgn forventes å reduseres.

Dag og poliklinisk aktivitet forventes å øke, men prosentvis noe mindre enn tilsvarende for PHV voksne. Det skyldes at befolkningen under 18 år forventes å øke relativt sett mindre enn for de over 18 år.



# Ambulant aktivitet PHV barn og unge som ikke behandles i egne lokaler?

Type aktivitet	BUP Stokmarknes	BUP Lofoten	BUP Bodø	Sum NLSH BUP
<b>Aktivitet 2014</b>				
Dag og polikl	2 627	3 105	17 673	23 405
Ambulante kons	0	0	0	0
Dag og polikl ekskl ambulant	2 627	3 105	17 673	23 405
<b>Aktivitet 2030</b>				
Dag og polikl	3 175	3 550	21 365	28 090
Ambulante kons	0	0	0	0
Dag og polikl ekskl ambulant	3 175	3 550	21 365	28 090
<b>Aktivitet 2040</b>				
Dag og polikl	3 556	4 014	24 457	32 028
Ambulante kons	0	0	0	0
Dag og polikl ekskl ambulant	3 556	4 014	24 457	32 028

# Utnyttingsgrader, åpningstider og skjønnsfaktorer i modell

- Samme åpningstider og utnyttingsgrader som i PHV voksne med unntak av beleggsprosent i døgnaktiviteten som her er lik 75%
- Samme skjønnsfaktorer som i PHV voksne

# Kapasitetsberegning PHV barn og unge – ikke justert for ambulant

Type aktivitet	BUP Stokmarknes	BUP Lofoten	BUP Bodø	Sum NLSH BUP
<b>Kapasitet 2014 (beregnet)</b>				
Senger	0	0	12	12
Poliklinikkrom	3	4	20	27
<b>Kapasitet 2030</b>				
Senger	0	0	9	9
Poliklinikkrom	4	4	24	32
<b>Kapasitet 2040</b>				
Senger	0	0	8	8
Poliklinikkrom	4	5	27	36

Behovet for senger forventes å bli redusert fram til 2030 og 2040 da det antas at oppholdstidene innen sektoren reduseres.

Kapasitetsbehovet for poliklinikk forventes å øke her også som i PHV for voksne. I beregningen er det ikke tatt hensyn til eventuell ambulant aktivitet som ikke bruker egne lokaler. I mer detaljerte planlegginger må det justeres for dette.