



Styresak 47-2014 Driftsrapport april 2014

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/420

Dato:
13.05.2014

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Driftsrapport april 2014 Nordlandssykehuset HF
Ikke trykt vedlegg: ØBAK april 2014

Innledning:

Regnskapsmessig resultat for april måned er et underskudd på 2,8 mill kr. Dette gir et akkumulert resultat ved utgangen av april på +2,7 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap mars	Regnskap april	Budsjett april	Avvik april	Regnskal hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-221 964	-237 118	-237 118	0	-917 651	-900 971	-900 971	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 386	-1 569	-1 569	0	0	-5 728	-5 728	0
ISF egne pasienter	-56 609	-48 708	-54 952	-6 244	-147 861	-212 772	-215 091	-2 319
Kommunal medfinansiering	-12 820	-12 560	-12 839	-279	-49 005	-48 937	-53 401	-4 464
Sum ordinær ISF inntekt	-69 429	-61 268	-67 791	-6 523	-196 866	-261 709	-268 492	-6 783
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-4 225	-4 584	-3 660	923	-12 880	-17 702	-16 777	925
Gjestepasientinntekter	194	-3 539	-1 367	2 173	-5 120	-4 078	-1 518	2 560
Polikliniske inntekter	-8 681	-8 075	-8 385	-310	-30 725	-33 558	-30 839	2 719
Utskrivningsklare pasienter	-1 047	-396	-250	146	-798	-2 000	-1 000	1 000
Raskere tilbake	-449	-122	-434	-312	-1 063	-1 053	-1 735	-682
Andre øremerkede tilskudd	-917	-970	0	970	-1 732	-3 102	0	3 102
Andre inntekter	-12 710	-11 080	-12 383	-1 304	-41 926	-46 008	-47 994	-1 986
Driftsinntekter	-320 614	-328 721	-332 958	-4 237	-1 208 761	-1 275 909	-1 275 053	856
Kjøp av offentlige helsetjenester	11 264	10 299	10 737	438	40 852	47 141	42 947	-4 193
Kjøp av private helsetjenester	6 252	7 308	6 147	-1 161	23 290	25 135	25 480	345
Varekostnader knyttet til aktivitet	32 686	32 707	30 224	-2 484	120 489	125 878	115 252	-10 627
Innleid arbeidskraft (fra firma)	4 198	4 800	1 755	-3 045	8 992	14 864	7 021	-7 843
Lønn til fast ansatte	142 004	157 212	164 397	7 186	583 230	589 036	615 624	26 588
Vikarer	12 386	12 339	7 080	-5 259	25 290	48 122	26 510	-21 612
Overtid og ekstrahjelp	6 429	7 731	8 173	442	28 545	26 693	30 996	4 303
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 416	33 411	33 411	0	123 863	133 658	133 658	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-7 489	-15 376	-8 388	6 988	-37 265	-43 907	-33 553	10 354
Annen lønn	8 742	15 178	14 645	-533	56 251	51 814	58 611	6 797
Sum lønn og innleie	199 686	215 295	221 073	5 779	788 906	820 280	838 867	18 587
Avskrivninger	10 226	10 426	10 427	0	48 510	41 548	41 548	0
Nedskrivninger	0	786	786	0	0	786	786	0
Andre driftskostnader	53 323	53 103	51 948	-1 155	197 462	205 676	203 715	-1 960
Driftsutgifter	313 437	329 925	331 343	1 418	1 219 509	1 266 444	1 268 596	2 151
Finansinntekter	-223	-221	-127	94	514	-936	-510	426
Finanskostnader	1 937	1 790	1 742	-49	6 664	7 692	6 967	-725
Finansielle poster	1 713	1 569	1 614	45	7 177	6 756	6 458	-299
Totalt resultat	-5 463	2 774	0	-2 774	17 925	-2 708	0	2 708

Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

Kvalitet

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av april 64 dager, og den gjennomsnittlige ventetiden er således innenfor fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 51 dager.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 78 % ved utgangen av april, og dette er en reduksjon fra februar og mars, da epikriseandelen var hhv 85 % og 80 %.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for april måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 8,5 % i mars til 7,7 % i april.

Andel kontroller på poliklinikk har i årets tre første måneder vært 26-27 %. For april er andelen økt til 29 %.

Aktivitet

I somatikken er det en nedgang i aktivitet for heldøgn og dagopphold, og en økning i poliklinisk dag og polikliniske konsultasjoner målt mot samme periode i fjor. Dette er i henhold til ønsket vridning fra døgn til dagbehandling.

I voksenpsykiatrien er det også planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at Straume har redusert med 2 senger og lagt om fra 7-døgns drift til 5-døgns drift. Døgnaktivitet ved Andenes er lagt ned, og det er i stedet etablert et ambulansetilbud.

Heldøgn aktivitet for BUPA er redusert i forhold til i fjor. Dette skyldes i hovedsak aktivitet ved akuttpost. Antall liggedøgn er noe lavere enn i fjor, men er over plan.

Aktivitet for **utskrivninger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn aktivitet i fjor og høyere enn plan hittil i år.

Bemanning

Statistikken de siste 13 månedene indikerer avtagende forbruk av totale månedsverk, mens faste månedsverk er omtrent uendret. Vekst siste måned er primært knyttet til variable tillegg for helligdag.

Sykefraværet viser en positiv trend de siste 15 månedene.

Tiltak

Nytt verktøy som vil gi oss bedre kontroll knyttet til oppfølging av tiltak gjennom året er under implementering i klinikkene. Vi vil ved utgangen av mai ha en mer nøyaktig vurdering av fremdrift og gjennomføring av hvert enkelt tiltak for de ulike klinikkene.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar Driftsrapport april 2014 til orientering.

Driftsrapport april 2014

Nordlandssykehuset HF

Innhold

Oppsummering av utvikling.....	3
Økonomi.....	4
Resultat.....	4
Funksjonsregnskap.....	5
Prognose.....	5
Gjennomføring av tiltak.....	5
Likviditet og investeringer.....	6
Personal.....	7
Bemanning.....	7
Sykefravær.....	8
Kvalitet.....	9
Aktivitet.....	12
Somatikk.....	12
Psykisk helsevern.....	13
Voksenpsykiatri.....	13
TSB.....	17

Oppsummering av utvikling

Resultat for april 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 2,8 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 30.04 på + 2,7 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse, så for årets fire første måneder har vi et resultat i henhold til styringskrav.

Indeksen for ISF-inntekter hittil i år er lavere enn på samme tid i fjor, og vi ser også en liten nedgang (- 1,2 %) i antall opphold fra 2013 til 2014. Det er vanskelig å sammenligne tallene i tabellen nedenfor mellom 2013-2014 da vi i 2013 fikk 60 % basisramme og 40 % ISF inntekter. Fordeling mellom basisramme og ISF inntekter i 2014 er 50 - 50 %.

Det er fremdeles usikkerhet knyttet til ISF inntektene og hvilken effekt endring i andel ISF inntekter vil ha å si for årsresultatet.

NLSH har et avtagende antall månedsværk det siste året, og dette er i hovedsak knyttet til forbruk av variabel lønn. Månedsværk for fast ansatte er stabil det siste året. Vekst i månedsværk siste måned er primært knyttet til variable tillegg for helligdag.

For prognosen er det usikkerhet både på inntekts- og kostnadssiden knyttet til flytting i nytt sykehus i Vesterålen og innflytting i nytt bygg i Bodø. I tillegg er det usikkerhet knyttet til om lønnsoppjøret for 2014 blir høyere eller lavere enn det som er lagt inn i budsjettene.

Økonomi

Resultat

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap mars	Regnskap april	Budsjett april	Avvik april	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-221 964	-237 118	-237 118	0	-917 651	-900 971	-900 971	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 386	-1 569	-1 569	0	0	-5 728	-5 728	0
ISF egne pasienter	-56 609	-48 708	-54 952	-6 244	-147 861	-212 772	-215 091	-2 319
Kommunal medfinansiering	-12 820	-12 560	-12 839	-279	-49 005	-48 937	-53 401	-4 464
Sum ordinær ISF inntekt	-69 429	-61 268	-67 791	-6 523	-196 866	-261 709	-268 492	-6 783
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-4 225	-4 584	-3 660	923	-12 880	-17 702	-16 777	925
Gjestepasientinntekter	194	-3 539	-1 367	2 173	-5 120	-4 078	-1 518	2 560
Polikliniske inntekter	-8 681	-8 075	-8 385	-310	-30 725	-33 558	-30 839	2 719
Utskrivningsklare pasienter	-1 047	-396	-250	146	-798	-2 000	-1 000	1 000
Raskere tilbake	-449	-122	-434	-312	-1 063	-1 053	-1 735	-682
Andre øremerkede tilskudd	-917	-970	0	970	-1 732	-3 102	0	3 102
Andre inntekter	-12 710	-11 080	-12 383	-1 304	-41 926	-46 008	-47 994	-1 986
Driftsinntekter	-320 614	-328 721	-332 958	-4 237	-1 208 761	-1 275 909	-1 275 053	856
Kjøp av offentlige helsetjenester	11 264	10 299	10 737	438	40 852	47 141	42 947	-4 193
Kjøp av private helsetjenester	6 252	7 308	6 147	-1 161	23 290	25 135	25 480	345
Varekostnader knyttet til aktivitet	32 686	32 707	30 224	-2 484	120 489	125 878	115 252	-10 627
Innleid arbeidskraft (fra firma)	4 198	4 800	1 755	-3 045	8 992	14 864	7 021	-7 843
Lønn til fast ansatte	142 004	157 212	164 397	7 186	583 230	589 036	615 624	26 588
Vikarer	12 386	12 339	7 080	-5 259	25 290	48 122	26 510	-21 612
Overtid og ekstrahjelp	6 429	7 731	8 173	442	28 545	26 693	30 996	4 303
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 416	33 411	33 411	0	123 863	133 658	133 658	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-7 489	-15 376	-8 388	6 988	-37 265	-43 907	-33 553	10 354
Annen lønn	8 742	15 178	14 645	-533	56 251	51 814	58 611	6 797
Sum lønn og innleie	199 686	215 295	221 073	5 779	788 906	820 280	838 867	18 587
Avskrivninger	10 226	10 426	10 427	0	48 510	41 548	41 548	0
Nedskrivninger	0	786	786	0	0	786	786	0
Andre driftskostnader	53 323	53 103	51 948	-1 155	197 462	205 676	203 715	-1 960
Driftsutgifter	313 437	329 925	331 343	1 418	1 219 509	1 266 444	1 268 596	2 151
Finansinntekter	-223	-221	-127	94	514	-936	-510	426
Finanskostnader	1 937	1 790	1 742	-49	6 664	7 692	6 967	-725
Finansielle poster	1 713	1 569	1 614	45	7 177	6 756	6 458	-299
Totalt resultat	-5 463	2 774	0	-2 774	17 925	-2 708	0	2 708

Regnskap for lønn til fast ansatte og vikarer må ses i sammenheng ved utgangen av april, da det enda ligger posteringer under vikarer som skulle vært postert under fast lønn. Det er innføring av nytt lønns- og personalsystem som har gitt disse endringene. Det tar tid å korrigere disse posteringene da det må gjøres på den enkelte ansatte i lønssystemet, men det jobbes med å få korrigert det i periodene fremover.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201404						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Avvik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i	JB 2014
Somatikk	650,8	680,1	684,3	(4,2)	4,5 %	2 044
Somatikk, (re-hab)	11,1	7,0	7,6	(0,6)	-36,5 %	23
Lab/rtg	137,5	143,6	136,9	6,7	4,5 %	408
Somatikk inkl lab/rtg	799,3	830,7	828,8	1,9	3,9 %	2 475
VOP, sykehus og annen beh	164,8	139,3	140,1	(0,8)	-15,5 %	412
VOP, DPS og annen beh	38,0	67,3	71,3	(3,9)	77,0 %	204
BUP	50,3	54,8	54,3	0,5	8,9 %	156
Psykisk helse	253,1	261,3	265,6	(4,2)	3,2 %	772
RUS, behandling	21,9	20,1	21,4	(1,3)	-8,1 %	64
Rusomsorg	21,9	20,1	21,4	(1,3)	-8,1 %	64
Ambulanse	69,1	73,3	72,8	0,5	6,1 %	217
Pasienttransport	72,3	76,4	75,4	1,1	5,7 %	216
Prehospitale tjenester	141,4	149,8	148,2	1,5	5,9 %	433
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	(0,0)	-	(0,0)	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	3,8	4,5	4,6	(0,1)	19,1 %	13
Personal	3,8	4,5	4,6	(0,1)	18,9 %	13
Sum driftskostnader	1 219,5	1 266,4	1 268,6	(2,2)	3,8 %	3 756

Andel av totale driftskostnader				
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2014
Somatikk inkl lab/rtg	65,5 %	65,6 %	65,3 %	65,9 %
Psykisk helse	20,8 %	20,6 %	20,9 %	20,5 %
Rusomsorg	1,8 %	1,6 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitale tjenester	11,6 %	11,8 %	11,7 %	11,5 %
Personal	0,3 %	0,4 %	0,4 %	0,3 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Endringene mellom VOP sykehus (-15,5 %) og VOP DPS (+77 %) skyldes i hovedsak en korrigering av funksjonsfordelingen ved en del kostnadssteder i psykiatrien, dette for å gi et mer korrekt bilde av kostnadene. Dette ble endret i mai 2013, slik at endringen slår prosentvis ekstra høyt ut fra januar og fram til og med april 2014. Endringene i somatikk REHAB (-36,5 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013. Økningen i kostnader for personalboliger/barnehager er marginal mål i kroner.

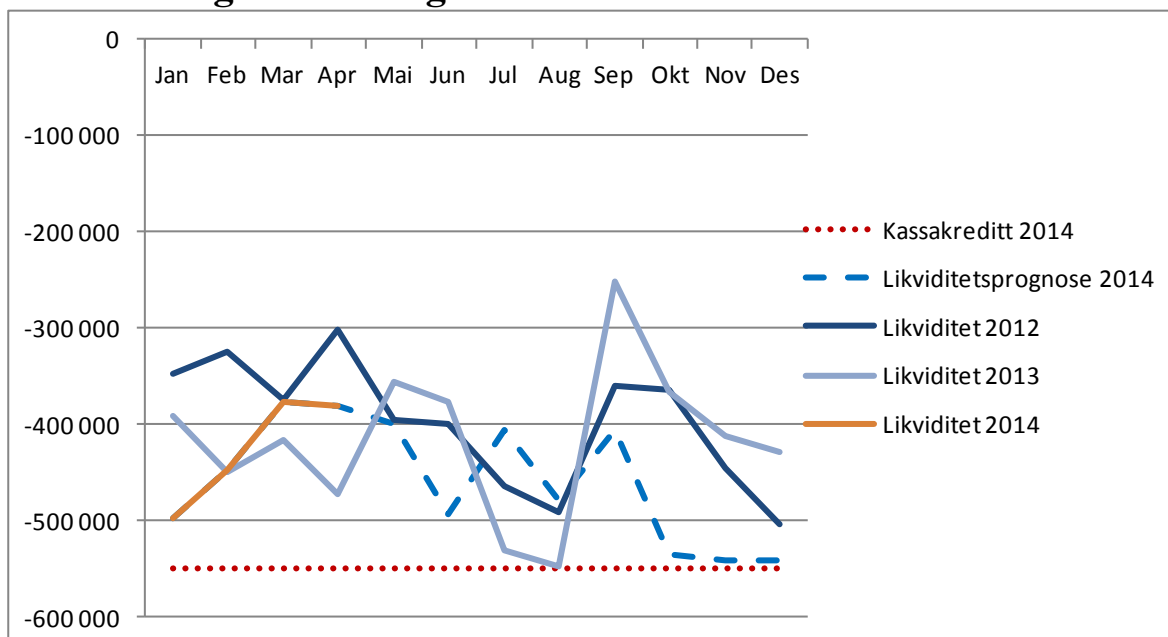
Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

Gjennomføring av tiltak

Nytt verktøy som vil gi oss bedre kontroll knyttet til oppfølging av tiltak gjennom året er under implementering i klinikkene. Vi vil ved utgangen av mai ha en mer nøyaktig vurdering av fremdrift og gjennomføring av hvert enkelt tiltak for de ulike klinikkene.

Likviditet og investeringer



Nordlandssykehuset hadde ved utgangen av april en likviditetsbeholdning på – 381 mill kroner. Det er planlagt låneopptak på 700 mill i år i forbindelse med utbyggingsprosjektene, hvorav 230 mill ble utbetalt i mars. Prognosen fremover viser at de tre siste månedene kommer til å bli likviditesmessig utfordrende pga forventede utbetalinger på sluttoppgjør vedrørende utbyggingsprosjektet i Vesterålen og reguleringspremie til KLP.

Investeringer 2002-2014	Ramme 02-13 overført 2014	Investert hittil 2014	Inv.ramme 2014	Restramme	Forbruk av ramme
IKT utstyr	-394	29	394	-28	6093 %
Medisinteknisk utstyr	26 681	5 084	1 019	22 616	18 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
DTEK prosjekter	10 786	1 603	460	9 643	14 %
Avsetning til utskiftning strålemaskin 1	9 000	0		9 000	0 %
Utskiftning av MR	15 000	0		15 000	0 %
Strålemaskin 2	30 000	0		30 000	0 %
Blodbestrålingsenhet	0	0	4 700	4 700	0 %
Hybridstuer/integrerte operasjonstuer	34 663	0		34 663	0 %
Akuttheis/helikopterlandingsplass	-1 457	1 649		-3 106	-113 %
Varmesentral	0	0	21 000	21 000	0 %
Medikamenthåndtering	0	0	15 000	15 000	0 %
NLSH Lofoten	0	0	17 000	17 000	0 %
ENØK	0	0	7 800	7 800	0 %
Ufordelte rammer	-7 877	0	29 077	21 200	0 %
EK KLP	0	0	10 000	10 000	0 %
Omstillingsmidler	3 791	421		3 370	11 %
Tiltakspakke DTEK	27	626		-599	2296 %
SUM øvrig ramme	120 703	9 412	106 450	217 741	4,1 %
Prosjekter:					
Stokmarknes	-56 567	83 274	258 000	118 159	41 %
OTP VOP Rønvik	941	0		941	0 %
Fellsekostnader OTP psykiatri	2 496	0		2 496	0 %
Hovedprosjekt trinn 1	2 802	0		2 802	0 %
Hovedprosjekt trinn 2-5	-4 344	159 153	452 000	288 504	36 %
Ankomstregistrert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
SUM utbyggingsprosjekter	-106 681	190 416	710 000	412 903	32 %
SUM total	14 023	199 828	816 450	630 644	24 %

Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Det er benyttet 36 % av årets ramme i Bodø og 41% av rammen i Vesterålen. Når det gjelder øvrig ramme er planer for bruk under utarbeidelse og det som er forbrukt så langt er deler av fjorårets ramme og div. utskiftninger vedrørende brekkasje. Rammen ble i april økt med 4,7 mill til blodbestrålingsenhet.

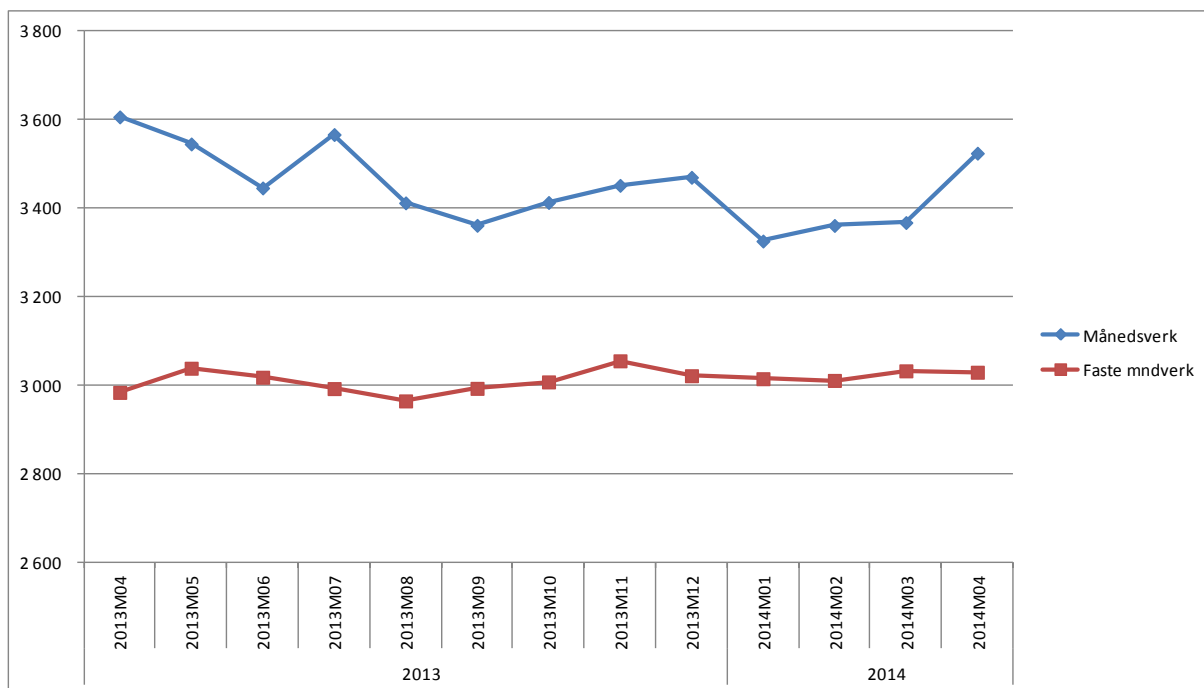
Personal

Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med april 2014. Data er hentet fra nytt lønssystem og gjelder siste 13 måneder.

Figuren viser brutto månedsverk, det vil si at det ikke er hensyntatt forbruk knyttet til innleie og redusjon i forbruk knyttet til refusjoner.

Statistikken de siste 13 månedene indikerer avtagende forbruk av totale månedsverk, mens faste månedsverk er omtrent uendret. Dette betyr at avtagende forbruk er knyttet til forbruk av variabel lønn. Vekst siste måned er primært knyttet til variable tillegg for helligdag.



Figur: Brutto månedsverk, faste og totalt

ORG3ORGENHET_ID_NM	2013M04	2013M05	2013M06	2013M07	2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)	324	313	301	303	296	294	300	299	303	297	299
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)	280	280	285	279	272	276	273	278	280	276	278
DIREKTØR(DIR)	32	32	32	31	31	32	33	33	34	35	35
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)	200	194	188	225	208	191	190	193	193	182	185
FAGAVDELING(FAGA)	23										
HODE-OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)	251	250	256	256	249	247	250	249	243	237	230
HR-AVDELINGEN(HR)											
INVESTINGER UTBYGGING(IBYGG)	13	13	15	14	14	14	13	13	13	14	13
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)	322	312	314	310	294	305	307	311	305	296	297
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)	13	13	13	13	13	14	15	16	16	16	19
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)	232	240	216	238	229	211	215	223	221	215	213
MEDISINSK KLINIKK(MED)	533	551	514	526	509	489	510	523	525	494	503
PERSONAL AVDELING(PERS)	43	58	57	56	56	55	56	54	54	56	54
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)	386	356	330	356	340	316	323	332	356	305	318
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)	855	838	826	861	805	820	831	831	828	800	818
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
ØKONOMI(ØKON)	95	93	95	96	93	94	95	95	97	100	97
NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH) *	3 606	3 545	3 446	3 566	3 412	3 361	3 413	3 452	3 470	3 326	3 361

Tabell: Brutto totale månedsverk per klinikk

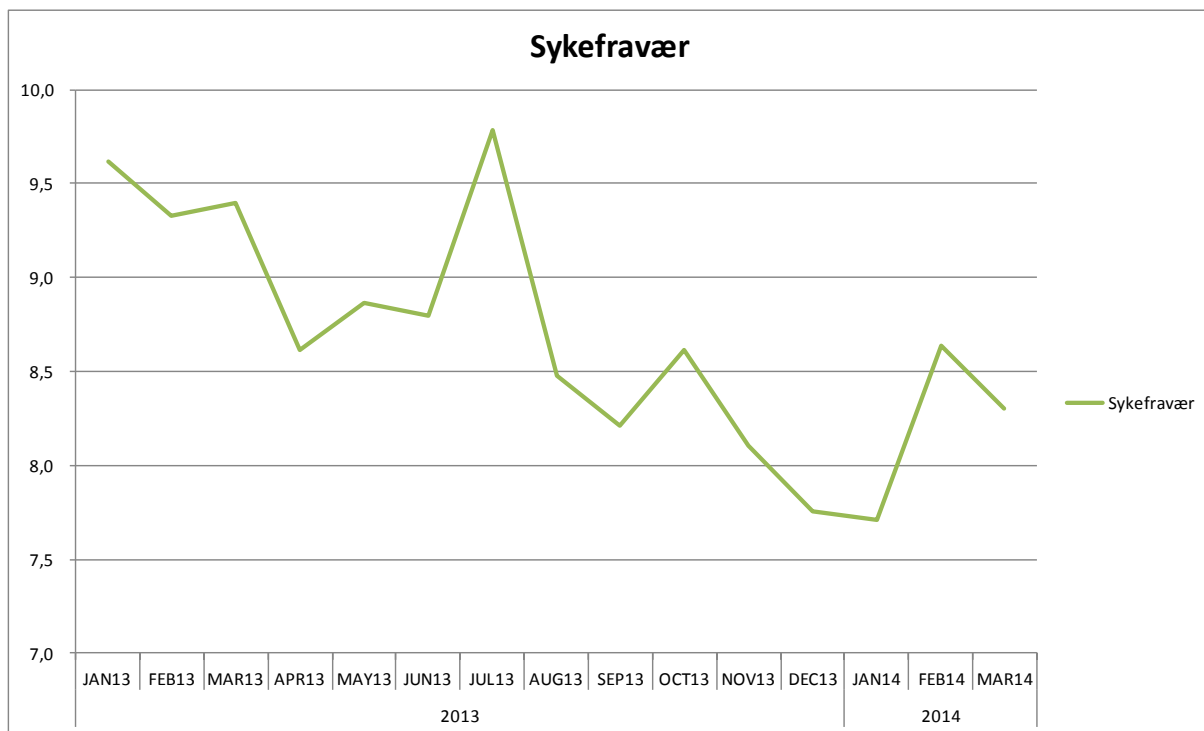
ORG3ØRGENHET_ID_NM	2013M04	2013M05	2013M06	2013M07	2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02
⊗ AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)	267	265	265	261	259	258	264	262	262	270	269
⊗ DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)	263	263	267	256	260	266	258	264	264	266	266
⊗ DIREKTØR(DIR)	32	32	32	31	31	31	32	33	34	35	35
⊗ DRIFT OG EIENDOM(DTEK)	162	166	166	170	175	167	163	167	163	164	163
⊗ FAGAVDELING(FAGA)	23										
⊗ HODE-OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)	223	231	227	226	224	222	225	226	223	218	211
⊗ HR-AVDELINGEN(HR)											
⊗ INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG)	13	13	15	14	14	14	13	13	13	13	13
⊗ KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)	252	252	259	253	244	256	256	259	256	253	260
⊗ KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)	13	13	13	13	13	14	15	16	16	16	19
⊗ KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)	186	199	187	186	185	183	188	192	190	189	188
⊗ MEDISINSK KLINIKK(MED)	428	452	429	424	426	428	439	456	445	443	438
⊗ PERSONAL AVDELING(PERS)	39	56	56	56	55	54	55	53	54	54	52
⊗ PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)	254	253	252	261	249	253	255	271	260	256	259
⊗ PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)	737	753	756	747	737	754	751	750	746	741	742
⊗ SAMHANDLINGSENHET(SAMH)	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
⊗ ØKONOMI(ØKON)	90	90	91	92	90	91	91	91	94	95	94
† NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH) *	2 984	3 038	3 018	2 992	2 964	2 993	3 007	3 055	3 021	3 015	3 011

Tabell: Brutto faste månedsværk per klinikk

Sykefravær

På grunn av innføring av nytt lønns- og personalsystem velger vi å vise historiske data fra tidligere lønssystem, og nye data fra nytt HR-system. Data fra og med mars 2013 rapporteres fra nytt HR-system. I og med at statistikken rapporteres fra to systemer, tas det forbehold om mulige beregningsforskjeller i grunnlaget.

Statistikken viser så langt at sykefraværet er lavere hittil i år sammenlignet med hittil i fjor.



Kvalitet

Andel kontroller

Tabellen er basert på data fra S-1006518

Andel kontroller på poliklinikk	jan	feb	mar	apr
Antall kontroller	5 208	4 716	5 029	4 800
Totalt antall konsultasjoner NLSH	19 444	17 520	19 137	16 346
Andel kontroller	0,27	0,27	0,26	0,29

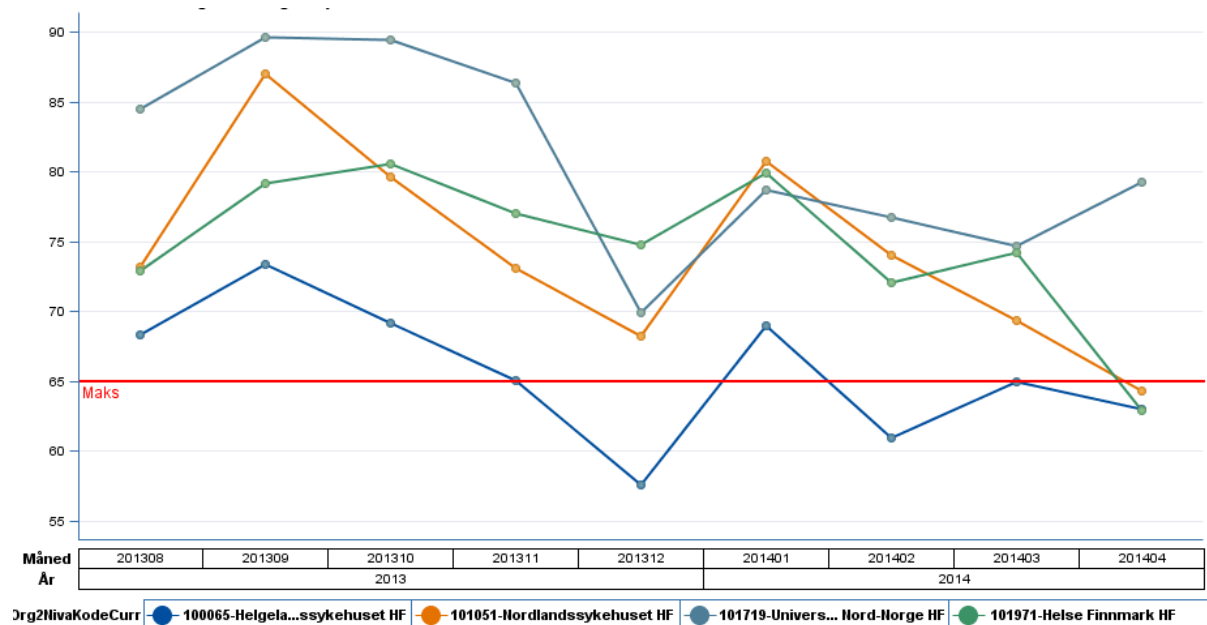
Alle DIPS-avdelinger er med ved kjøring av rapport. Merk at PHR klinikk ikke fremstår med registrerte kontroller (verken i Bodø, Lofoten, Vesterålen). Konsultasjoner i PHR klinikken er allikevel inkludert.

Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av april 64 dager, og den gjennomsnittlige ventetiden er således innenfor fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 51 dager.

Sammenlignet med mars er ventetiden for pasienter uten rett til behandling noe redusert, mens ventetiden for pasienter med rett til behandling er uendret. Det er innenfor fagområdene endokrinologi, plastikk-kirurgi, øre-, nese-, halssykdommer, lungesykdommer, hjertesykdommer, fordøyelsessykdommer, hud, urologi og ortopedisk kirurgi vi har de lengste ventetidene.

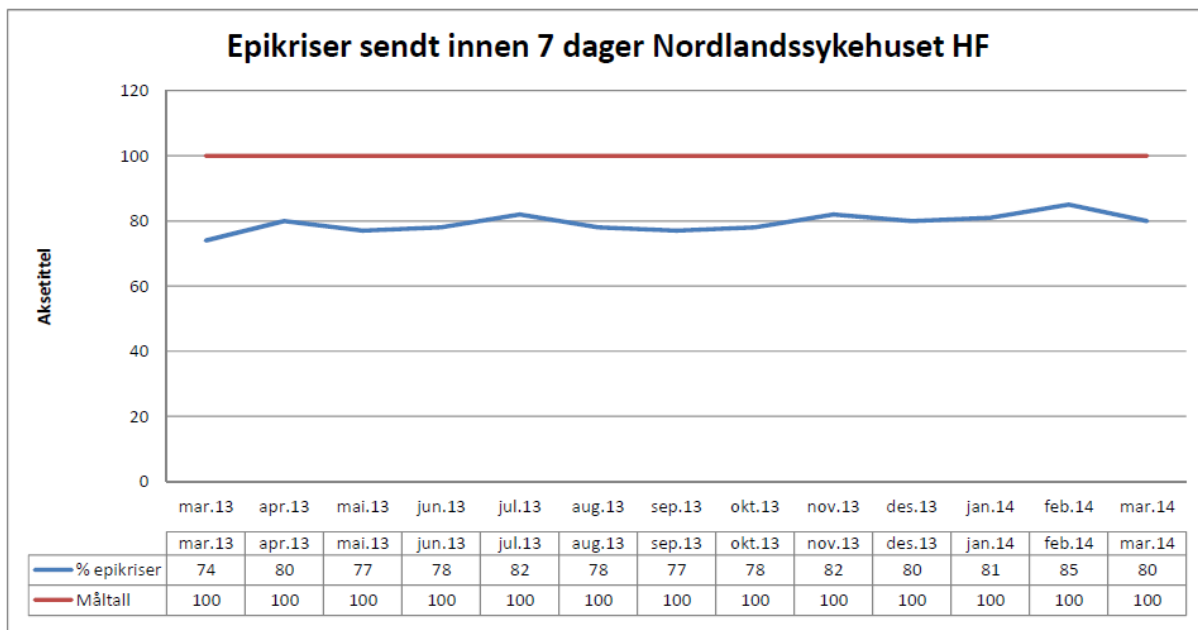
Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling



Sammenlignet med ventetidene i de øvrige foretakene i Helse Nord ligger Nordlandssykehuset på nivå med Helgelandssykehuset og Finnmarkssykehuset, mens Universitetssykehuset Nord-Norge har ventetid på nærmere 80 dager.

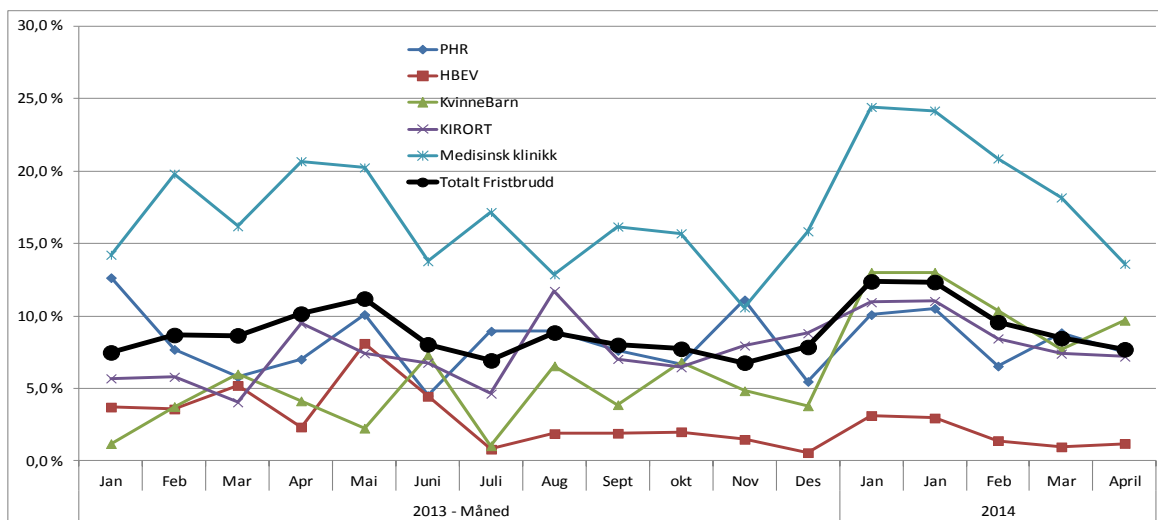
Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 78 % ved utgangen av april, og dette er en reduksjon fra februar og mars, da epikriseandelen var hhv 85 % og 80 %.

Hode og bevegelsesklinikken har fremdeles best epikrisetid med en andel på 91 % i april, og denne er uendret fra mars. Videre er resultatet som følger (tidligere periode i parentes): Medisinsk klinikk 85 % (84 %), Kvinne Barn klinikken 74 % (74 %), Psykisk helse og rusklinikken 74 % (70 %) og Kirurgisk Ortopedisk klinikk 69 % (80 %). Det er kun Kirurgisk Ortopedisk klinikk som har redusert andel epikriser fra mars måned, og er årsaken til reduksjon i andel epikriser for foretaket samlet.



I 3. tertial 2013 var epikriseandel innen 7 dager for Helse Nord samlet 79,3 dager, og Nordlandssykehuset hadde høyest andel med 82,4 %. Dette er en forbedring fra 3. tertial 2012 da foretaket hadde en andel på 75,6 %. Landgjennomsnittet i 3. tertial var 85,2 %.

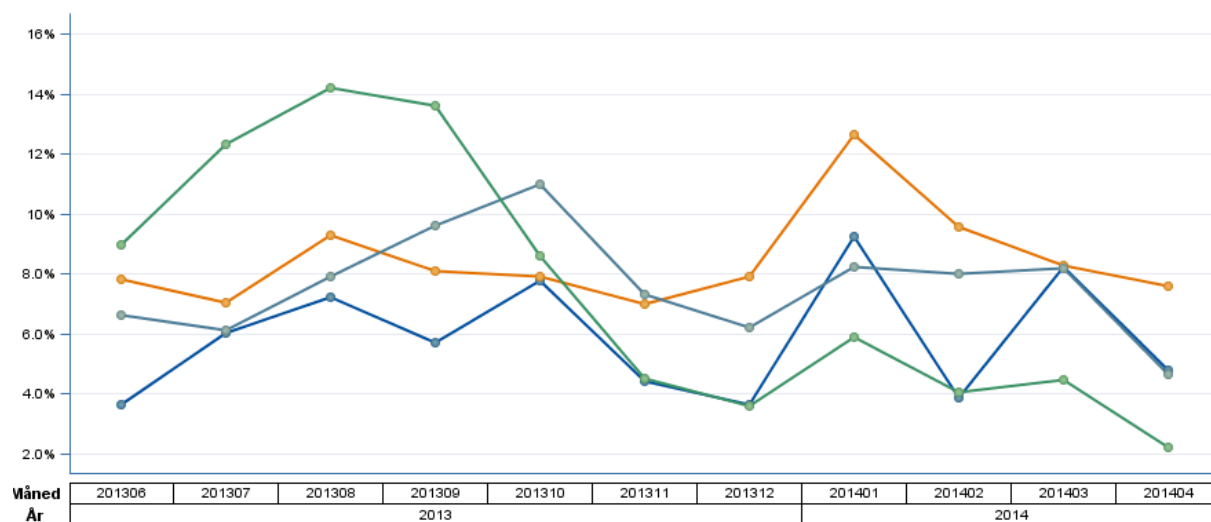
Oppdaterte tall for **fristbrudd** for april måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 8,5 % i mars til 7,7 % i april. Utvikling i fristbrudd pr klinikk fremgår av tabellen nedenfor. Tabellen viser andel fristbrudd ift totalt antall rettighetspasienter i gitt periode (Tall fra D-8192 NPR Venteliste – pasientliste):



	2013 - Måned												2014			
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr
PHR	12,6%	7,7%	5,8%	7,0%	10,1%	4,5%	9,0%	9,0%	7,6%	6,7%	11,1%	5,5%	10,5%	6,5%	8,8%	7,5%
HBEV	3,7%	3,6%	5,2%	2,3%	8,1%	4,5%	0,8%	1,9%	1,9%	2,0%	1,5%	0,6%	3,0%	1,4%	1,0%	1,2%
KBARN	1,2%	3,8%	6,0%	4,1%	2,3%	7,3%	1,0%	6,6%	3,9%	6,8%	4,8%	3,8%	13,0%	10,4%	7,7%	9,7%
KIRORT	5,7%	5,8%	4,0%	9,5%	7,4%	6,8%	4,6%	11,7%	7,0%	6,5%	8,0%	8,8%	11,0%	8,4%	7,4%	7,2%
MED	14,2%	19,8%	16,2%	20,7%	20,3%	13,8%	17,2%	12,9%	16,2%	15,7%	10,6%	15,8%	24,2%	20,9%	18,2%	13,6%
Totalt																
Fristbrudd	7,5%	8,7%	8,7%	10,2%	11,2%	8,0%	6,9%	8,9%	8,0%	7,7%	6,8%	7,9%	12,3%	9,6%	8,5%	7,7%

Psykisk helse og rus klinikken (PHR) og Medisinsk klinikk (MED) har redusert andel fristbrudd fra mars, mens Kvinne Barn klinikken (KBARN) har en økning. Kirurgisk ortopedisk klinikk (KIRORT) og Hode Bevegelsesklinikken (HBEV) ligger på nivå med mars måned.

Graf: Utvikling i fristbrudd ift totalt antall rettighetspasienter i Helse Nord



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset høyest andel fristbrudd ved utgangen av april.

Det er innenfor fagområdene fordøyelse (gastro)-, hjerte- og lungesykdommer vi finner de høyeste antall fristbrudd så langt i 2014. Antallet fristbrudd innen fordøyelse og lunge har økt betydelig sammenlignet med desember 2013, og er hovedårsaken til den samlede veksten i andel fristbrudd for klinikken. En stor andel fristbrudd er knyttet til respirasjonssvikt utredning. Innenfor hjerte har det vært gjennomført kveldspoliklinikk første del av 2014, men antallet fristbrudd har likevel økt noe fra 2013 som følge av stort tilfang av nye henvisninger. Kapasitetsproblemer er angitt som hovedforklaring til den høye andelen fristbrudd i Medisinsk klinikk.

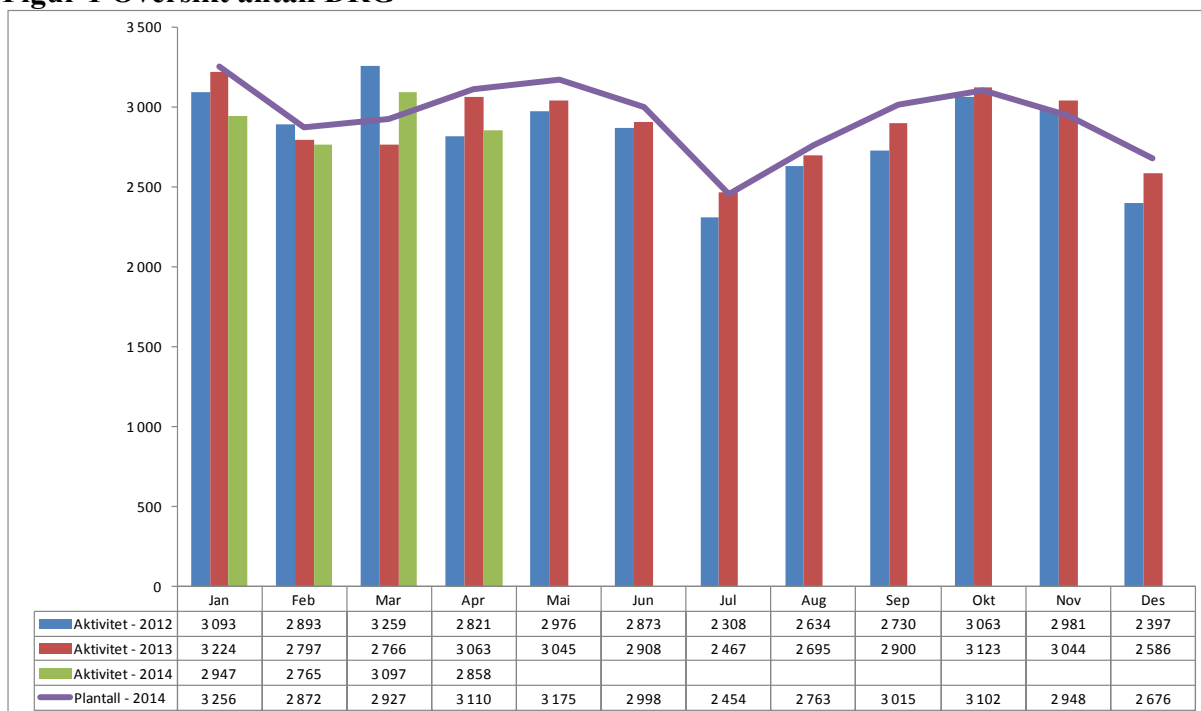
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner. Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Klinikken utarbeider handlingsplaner for å få bort fristbruddene. Per utgangen av første tertial 2014 har ikke foretaket lyktes med å fjerne fristbruddene. Antallet fristbrudd i Psykisk Helse og Rus-, Kvinne Barn- og Hode Bevegelse klinikkene er totalt sett få og det burde være mulig å unngå de aller fleste av disse. Vi ser imidlertid ingen kortsiktig løsning på fristbruddssituasjonen i medisinsk klinikk. Denne situasjonen forventes ikke løst før ny permanent klinikkledelse er etablert.

Aktivitet

Somatikk

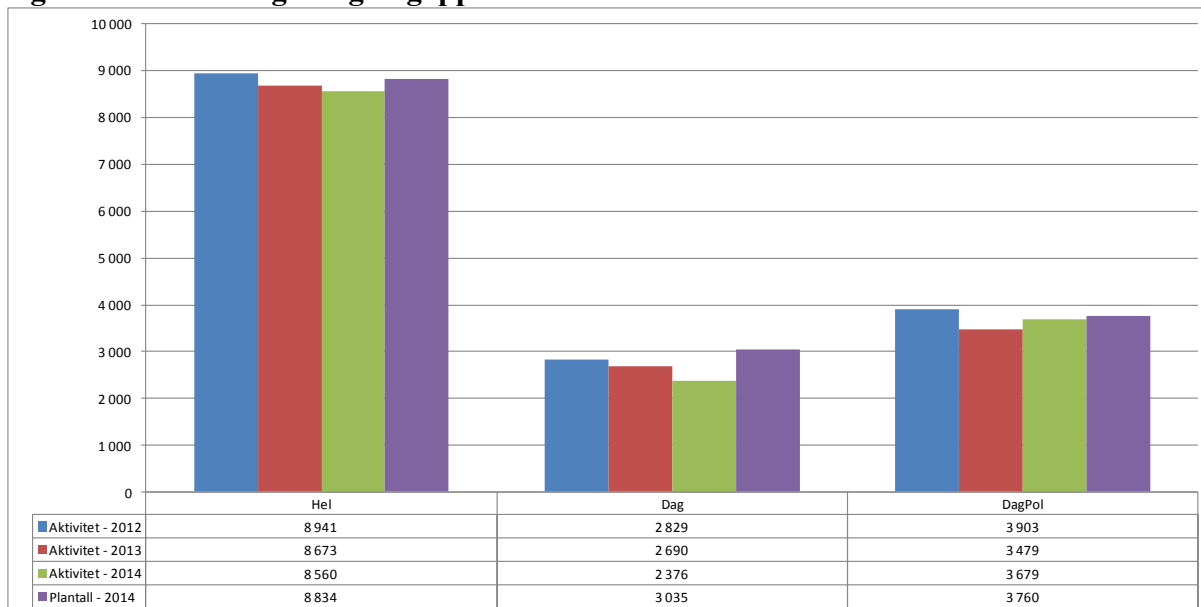
Figuren nedenfor viser DRG poeng pr april sammenlignet med samme periode i 2012-2013.

Figur 1 Oversikt antall DRG



Figur 1 og 2 nedenfor viser aktivitet i år både i forhold til plan og aktivitet i samme periode 2012 og 2013.

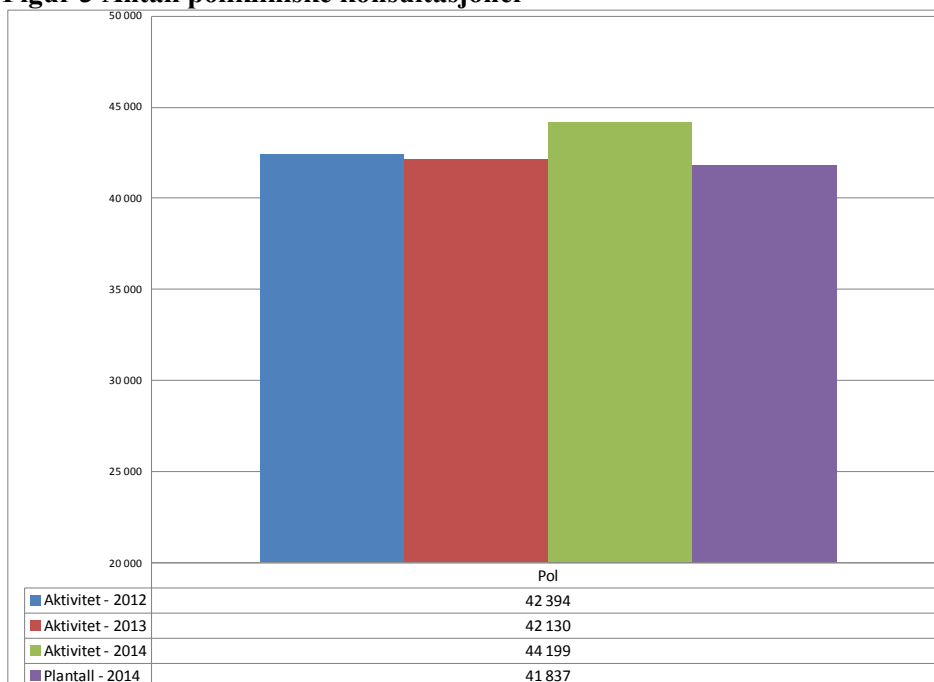
Figur 2 Oversikt døgn - og dagopphold



Heldøgn aktivitet for somatisk virksomhet er redusert med 3 % og dagopphold med 12 % i forhold til samme periode i fjor. Poliklinikk dag og polikliniske konsultasjoner har derimot økt med henholdsvis 6 % og 5 %. Dette er i henhold til ønsket vridning fra døgn til dagbehandling.

Sammenlignet med årets plantall er heldøgn 4 %, dagopphold 22 % og poliklinikk dag 5 % under plan. Polikliniske konsultasjoner er 6 % over plan.

Figur 3 Antall polikliniske konsultasjoner



Heldøgn opphold for HBEV og KIROT er på samme nivå som i fjor. KBARN og MED har redusert med henholdsvis 2 % og 1 % i forhold til i fjor.

For antall dagbehandlinger er det nedgang ved alle klinikkene med unntak av KBARN som har en vekst på 1 %. Det er betydelig nedgang på HBEV klinikken v/ Nevrologisk avdeling (53 %). Nedgang i MED klinikk (8 %) skyldes i hovedsak reduksjon i antall dialysebehandlinger i Bodø.

Aktivitet for poliklinikk dag er derimot økt med 6 %. Forklaring på denne økningen ligger i MED klinikk (15 %) og KBARN klinikken (7 %). Økning i MED klinikk er innenfor ståleterapi (+ 34 %). Økning i KBARN kan ses i sammenheng med nedgang i heldøgn pasienter, det vil si vridning i aktivitet fra døgn til dag. HBEV og KIROT er noenlunde på samme nivå som i fjor.

Polikliniske konsultasjoner er økt med 5 % og økningen finner vi i alle klinikkene.

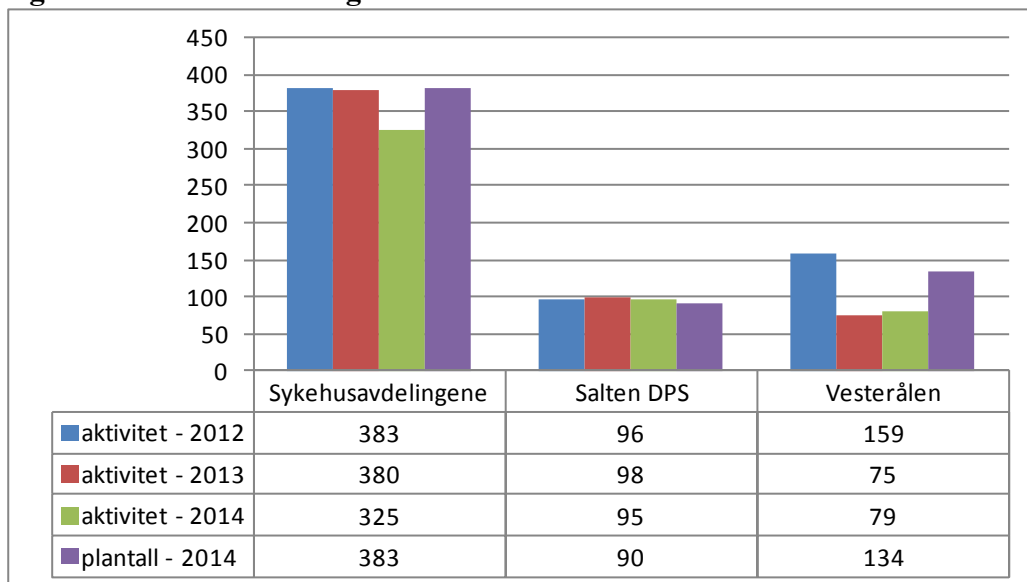
Psykisk helsevern

Voksenpsykiatri

I voksenpsykiatrien er det også planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk.

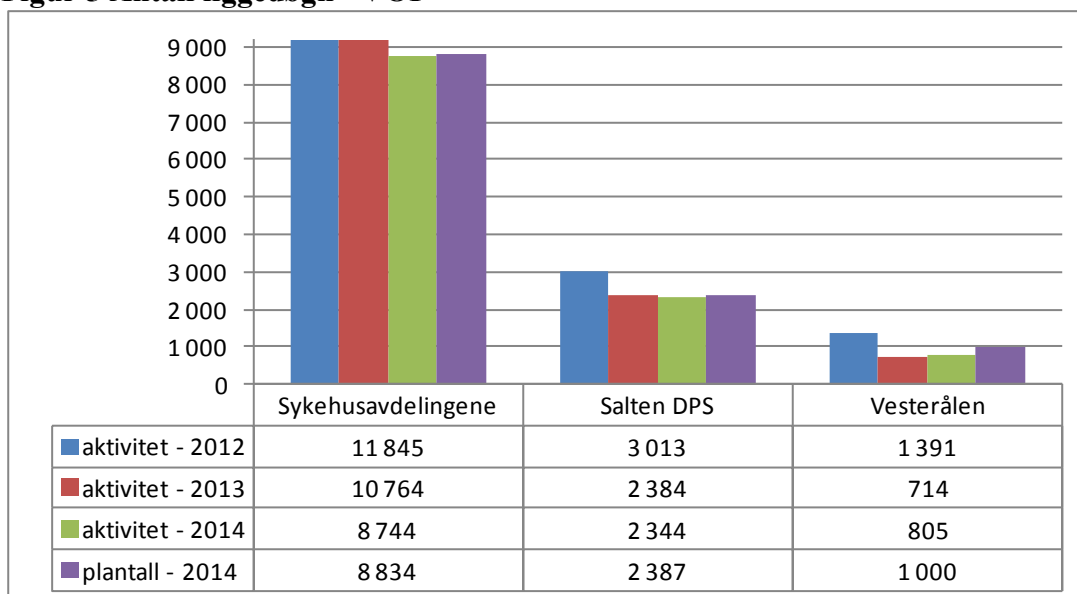
Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at Straume har redusert med 2 senger og lagt om fra 7-døgns drift til 5-døgns drift. Døgnaktivitet ved Andenes er lagt ned, og det er i stedet etablert et ambulansetilbud.

Figur 4 Antall utskrivninger -VOP

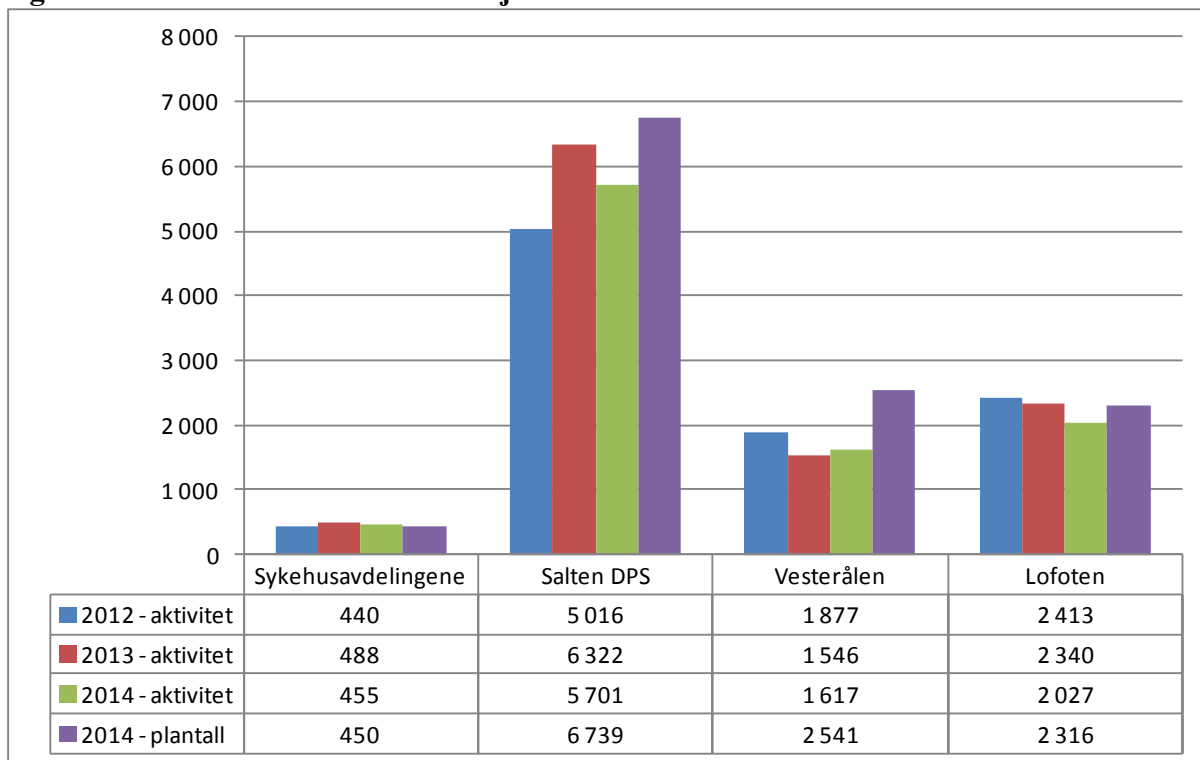


Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 9,8 % i forhold til samme periode i 2013. Det er i tråd med mål og oppdrag som nevnt over.

Figur 5 Antall liggedøgn - VOP



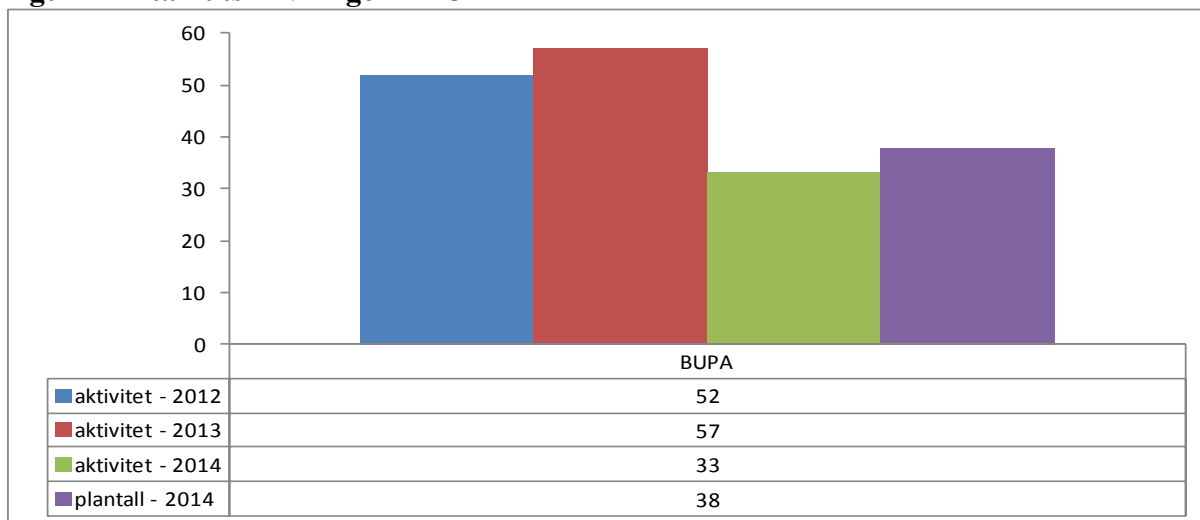
Antall liggedøgn er redusert med ca 14,2 % i forhold til i fjor, nedgangen er i hovedsak knyttet til aktivitet ved sykehusavdelingene. Dette ses i sammenheng med reduksjon i antall opphold.

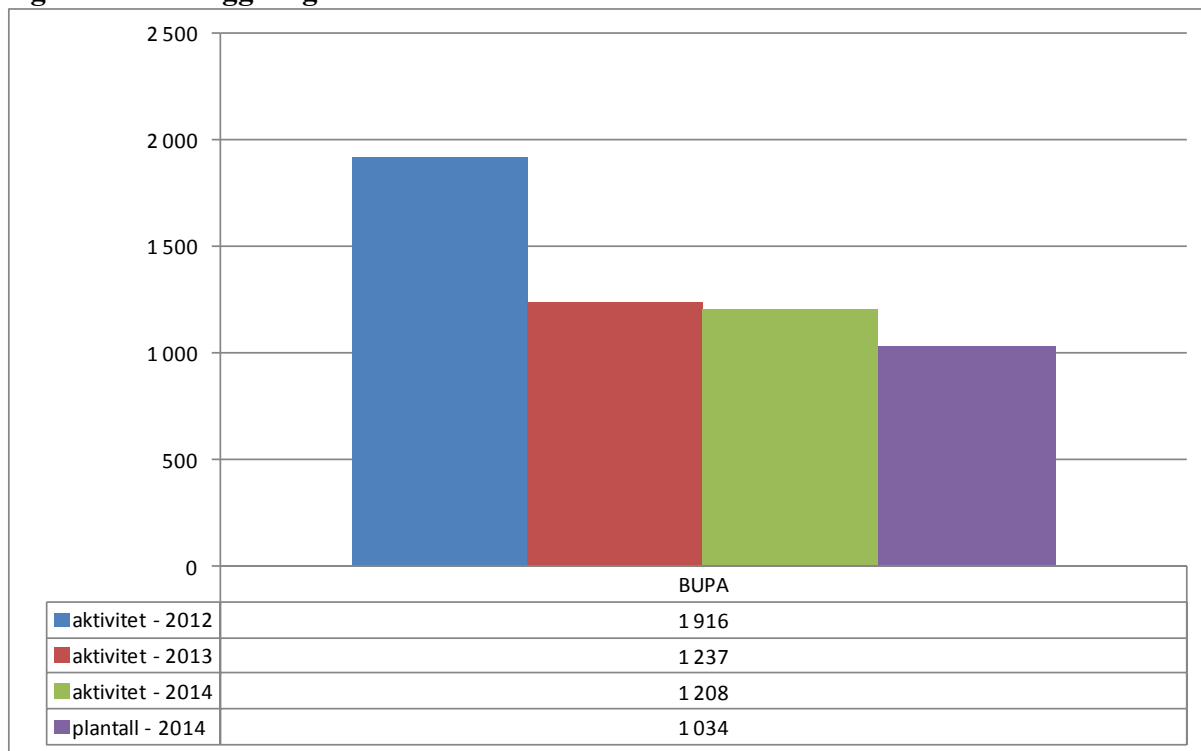
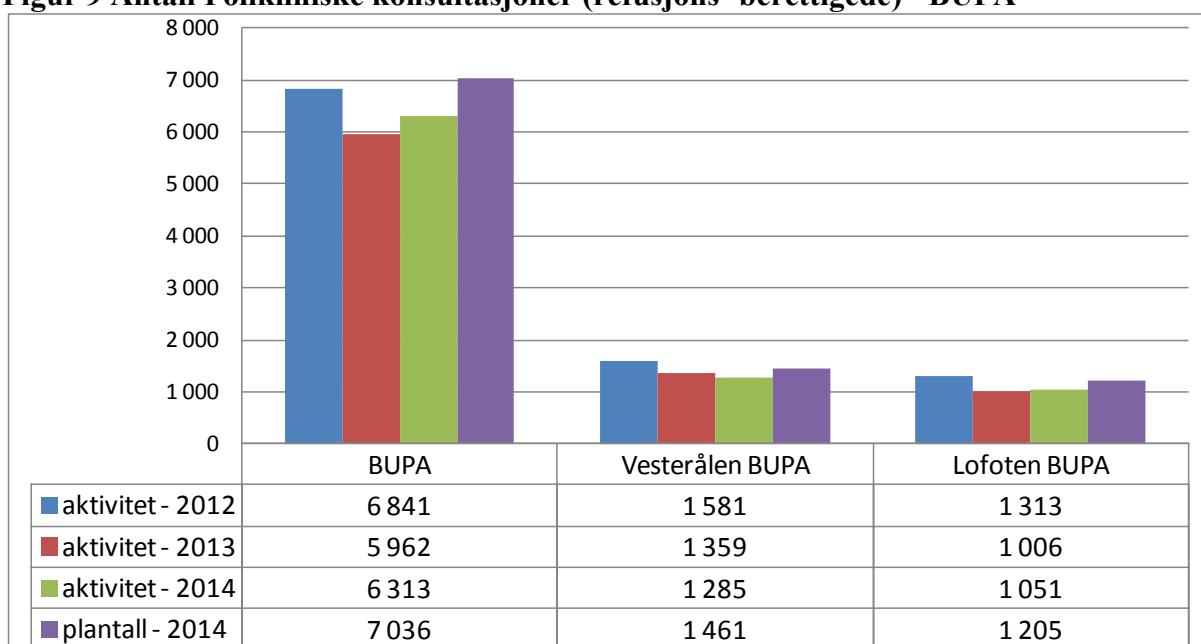
Figur 6 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP

For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang både i Bodø og Lofoten og gjelder i hovedsak alle poliklinikkene. Vesterålen har en økning som forklares med at det ble etablert ny ambulant enhet i år. Aktivitet er 19 % lavere enn plan hittil i år. Årsaken til denne reduksjon er mangel på spesialister i hele klinikken og stort sykefravær i Lofoten.

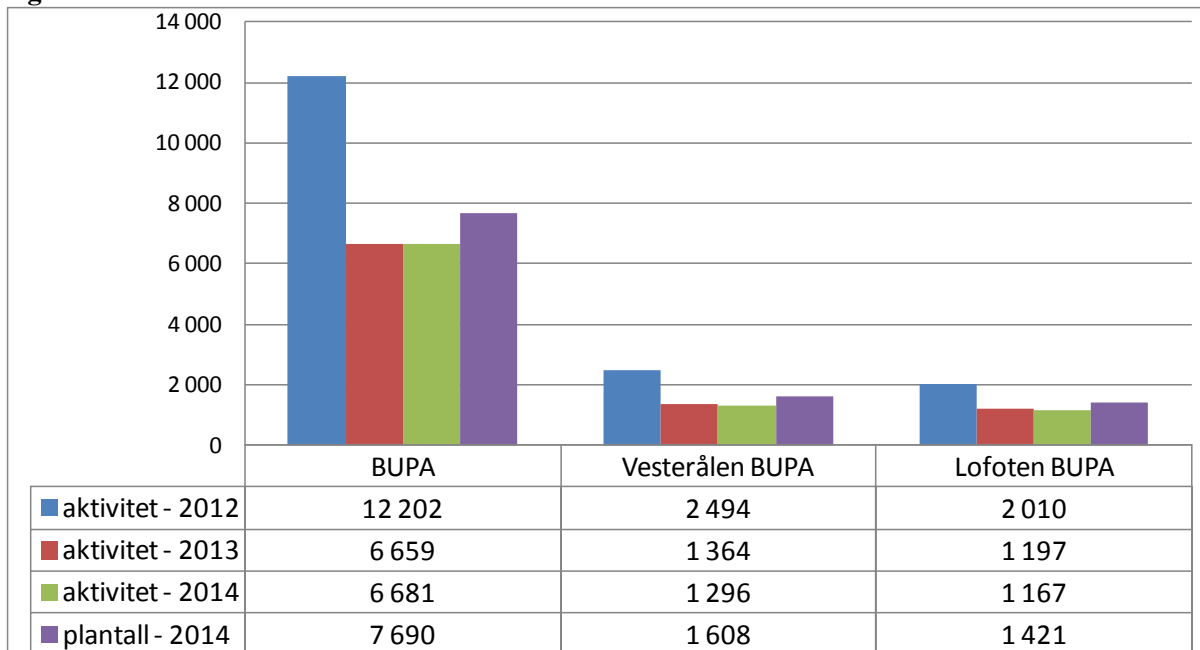
Barne- og ungdomspsykiatri

Heldøgn aktivitet for BUPA er redusert i forhold til i fjor. Dette skyldes i hovedsak aktivitet ved akuttpost. Antall liggedøgn er noe lavere enn i fjor, men er over plan.

Figur 7 Antall utskrivninger – BUPA

Figur 8 Antall liggedøgn - BUPA**Figur 9 Antall Polikliniske konsultasjoner (refusjons- berettigede) - BUPA**

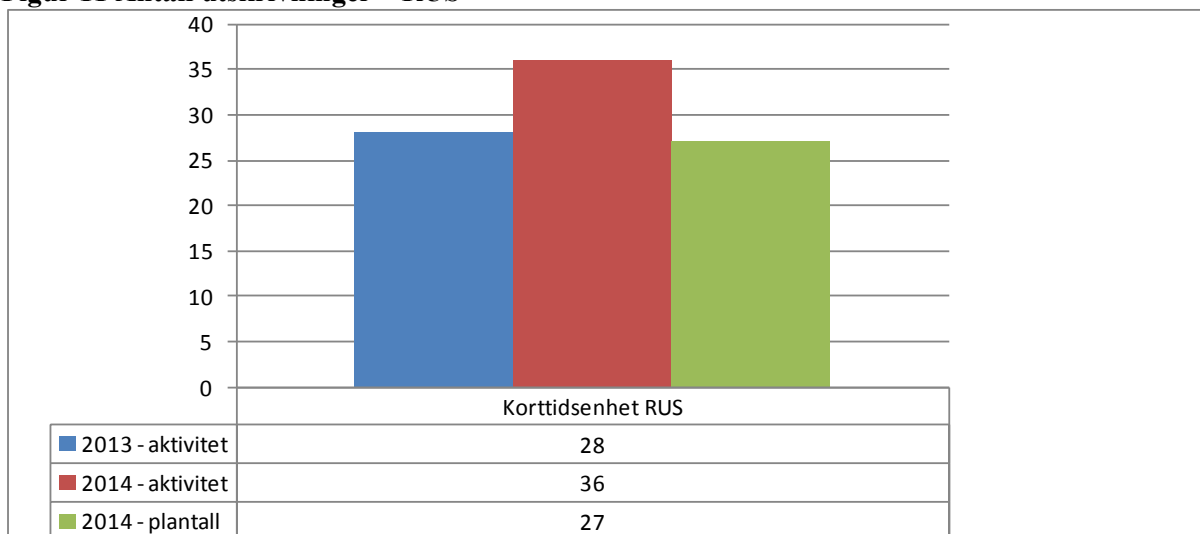
Poliklinisk aktivitet er økt i forhold til i fjor. Økning i aktivitet er hovedsakelig knyttet til enheter i Bodø. Antall tiltak er noe på samme nivå som i fjor.

Figur 10 Antall tiltak - BUPA

*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

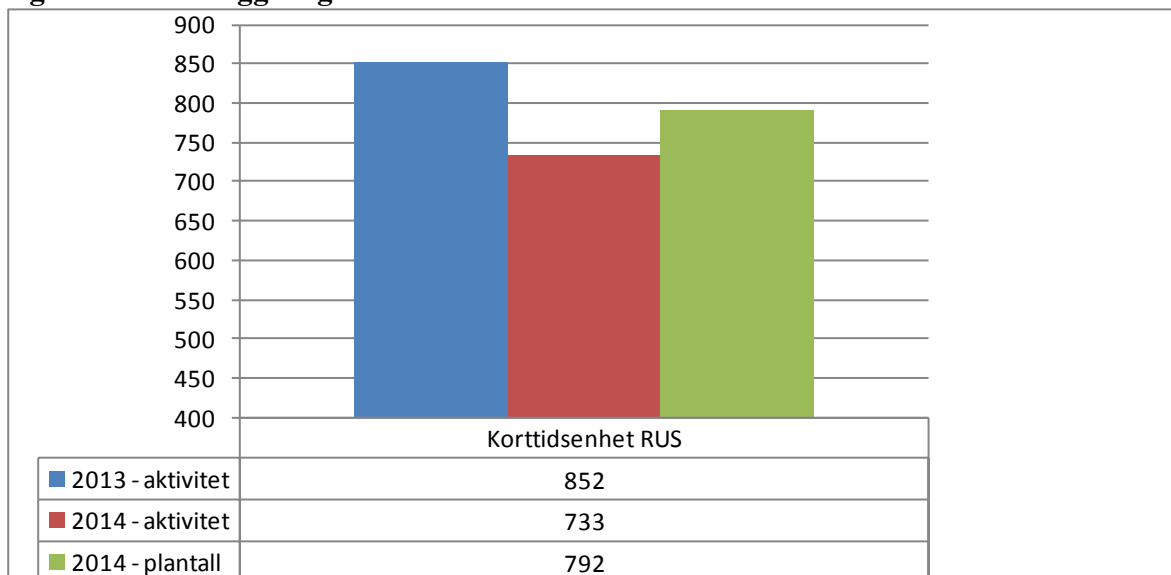
TSB

Ved Nordlandssykehuset HF er det kun Salten distriktpsikiatrisk senter som har rusteam som egen enhet og hvor aktiviteten er registrert under rusomsorg. I tillegg er LARiNord organisert som del av Salten distriktpsikiatrisk senter. I øvrige poliklinikker er behandling av denne gruppe pasienter registrert som en del av aktivitet innenfor psykiatriske poliklinikkene ved DPSene.

Figur 11 Antall utskrivinger – RUS

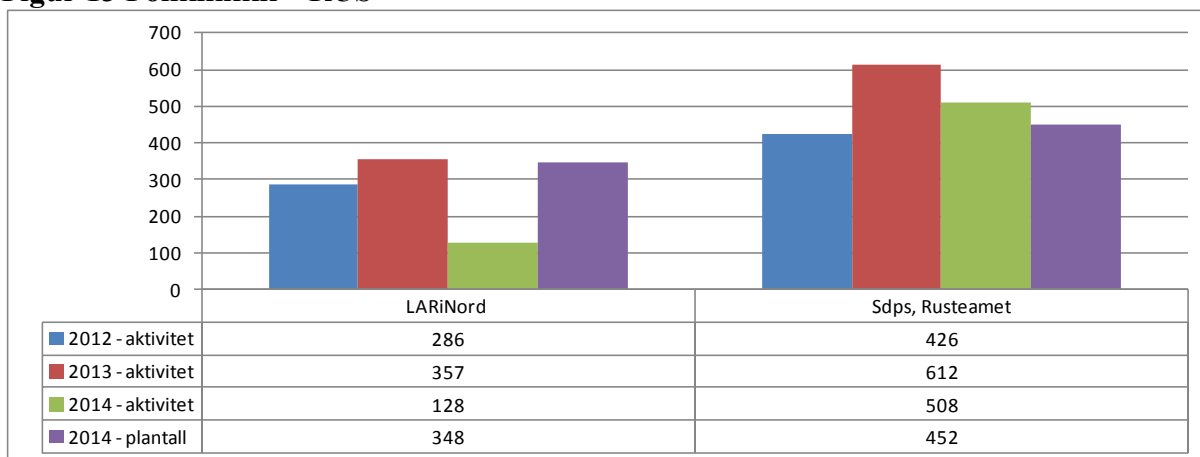
Aktivitet for **utskrivinger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn aktivitet i fjor og plan hittil i år.

Figur 12 Antall liggedøgn – RUS



Mens antall utskrivninger har gått opp, har antall liggedøgn gått ned i forhold til samme periode i fjor. Dette betyr en større gjennomstrømming av pasienter og er noe som etterstrebes.

Figur 13 Poliklinikk – RUS



Polikliniske konsultasjoner ved rusteamet er noe redusert i forhold til samme periode i fjor, men er likevel høyere enn plan. Aktivitet ved LARiNord er lavere enn i 2013 og godt under plan. Årsaken til dette er langtidssykemeldinger hos nøkkelpersonell.