



Styresak 62/2014 Driftsrapport mai 2014

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/420

Dato:
13.06.2014

Dokumenter i saken:

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

Innledning:

Regnskapsmessig resultat for mai måned er et underskudd på 7,3 mill kr. Dette gir et akkumulert resultat ved utgangen av mai på -4,6 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap april	Regnskap mai	Budsjett mai	Avvik mai	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-237 118	-234 624	-234 624	0	-1 152 913	-1 135 595	-1 135 594	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 569	-1 432	-1 432	0	0	-7 160	-7 160	0
ISF egne pasienter	-48 708	-54 878	-56 010	-1 132	-188 396	-267 650	-271 101	-3 450
Kommunal medfinansiering	-12 560	-14 063	-13 948	115	-61 385	-63 000	-67 349	-4 349
Sum ordinær ISF inntekt	-61 268	-68 941	-69 958	-1 017	-249 781	-330 650	-338 450	-7 799
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-4 584	-4 172	-3 050	1 122	-16 429	-21 874	-19 828	2 046
Gjestepasientinntekter	-3 539	1 713	-541	-2 254	-5 768	-2 365	-2 059	306
Polikliniske inntekter	-8 075	-8 715	-5 996	2 719	-38 098	-42 273	-36 836	5 438
Utskrivningsklare pasienter	-396	-611	-250	361	-1 050	-2 611	-1 250	1 361
Raskere tilbake	-122	-295	-434	-139	-1 338	-1 348	-2 169	-820
Andre øremerkede tilskudd	-970	-178	0	178	-2 483	-3 280	0	3 280
Andre inntekter	-11 080	-12 715	-11 081	1 635	-52 382	-58 723	-59 075	-351
Driftsinntekter	-328 721	-329 971	-327 366	2 605	-1 520 242	-1 605 880	-1 602 419	3 460
Kjøp av offentlige helsetjenester	10 299	12 748	10 737	-2 011	53 463	59 889	53 684	-6 205
Kjøp av private helsetjenester	7 308	6 828	6 370	-458	29 011	31 963	31 849	-113
Varekostnader knyttet til aktivitet	32 707	33 469	32 530	-939	152 541	159 348	147 782	-11 565
Innleid arbeidskraft (fra firma)	4 800	3 339	1 755	-1 583	11 720	18 202	8 777	-9 426
Lønn til fast ansatte	157 212	152 722	157 732	5 010	736 100	741 758	773 221	31 463
Vikarer	12 339	11 961	6 652	-5 309	32 857	60 084	33 162	-26 921
Overtid og ekstrahjelp	7 731	8 248	9 732	1 484	36 665	34 941	40 729	5 788
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 411	33 644	33 516	-129	154 105	167 302	167 302	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-15 376	-5 252	-8 376	-3 124	-48 481	-49 159	-41 929	7 230
Annen lønn	15 178	14 853	14 927	74	71 384	66 667	73 544	6 877
Sum lønn og innleie	215 295	219 515	215 938	-3 577	994 350	1 039 795	1 054 806	15 011
Avskrivninger	10 426	10 281	10 281	0	60 741	51 828	51 828	0
Nedskrivninger	786	0	0	0	0	786	786	0
Andre driftskostnader	53 103	52 633	49 141	-3 491	243 075	258 308	252 857	-5 452
Årsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
Driftsutgifter	329 925	335 473	324 997	-10 476	1 533 180	1 601 917	1 593 593	-8 325
Finansinntekter	-221	-220	-127	93	-644	-1 155	-637	519
Finanskostnader	1 790	2 053	2 496	443	9 928	9 745	9 463	-282
Finansielle poster	1 569	1 833	2 368	535	9 284	8 590	8 826	237
Totalt resultat	2 774	7 336	0	-7 336	22 222	4 627	0	-4 627

Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

Kvalitet

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av mai 71 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 58 dager. Sammenlignet med april er ventetidene økt, og dette har sammenheng med lavdrift i april som følge av påsken.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 78 % ved utgangen av mai, og dette er uendret fra april.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for mai måned viser en økning i andel fristbrudd fra 7,7 % i april til 8,1 % i mai.

Aktivitet

Heldøgn - aktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 13 %. Poliklinikk dag og polikliniske konsultasjoner har derimot økt med henholdsvis 1 % og 4 %. Nedgang i innlagte dagopphold ses i sammenheng med økning i poliklinikk aktivitet og dette er i tråd med 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 ambulant tilbud. Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 13 % i forhold til samme periode i 2013. Det er i tråd med mål og oppdrag som nevnt over.

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 godt over plan.

Aktivitet for **utskrivninger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn aktivitet i fjor og plan hittil i år. Mens antall utskrivninger har gått opp, har antall liggedøgn gått ned i forhold til samme periode i fjor. Dette betyr at liggetid for pasienter har gått ned som er i tråd med ønskelig utvikling.

Bemannings

Vi har en økning i månedsverk for fast ansatte fra april til mai. Samtidig er brutto månedsverk gått ned fra april til mai.

Sykefraværet er lavere hittil i år sammenlignet med hittil i fjor, og sykefraværet i april måned var på 7,8 %.

Tiltak

Som del av arbeidet med risikostyring i foretaket er det igangsatt arbeid med operasjonalisering av økonomiske tiltak, for å oppnå anvendbarhet på lavere nivå enn foretaket. Det er utviklet et verktøy i Excel som skal gi mulighet for mer systematisk oppfølging av tiltakene gjennom året.

Målsetningen var å få dette implementert ved samtlige klinikker innen utgangen av mai, men som følge av mange større pågående prosjekter er dette fortsatt under arbeid.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar Driftsrapporten mai 2014 til orientering.

Driftsrapport mai 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.....	6
Bemanning.....	6
Sykefravær.....	7
Kvalitet.....	8
Aktivitet.....	12
Somatikk.....	12
Psykisk helsevern.....	14
Voksenpsykiatri.....	14
TSB.....	17

Oppsummering av utvikling

Resultat for mai 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 7,3 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 30.04 på – 4,6 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse, så ved utgangen av mai har vi et resultat som er noe dårligere enn styringskravet.

Indeksen for ISF-inntekter hittil i år er lavere enn på samme tid i fjor, mens antall opphold er omtrent det samme for 2014 som i 2013 (- 0,4 %). Hittil i år er antall tracheostomerte lavere enn på samme tid i fjor, og dette påvirker ISF indeksen. Målt mot 2013 gir dette reduserte inntekter på 4,4 mill hittil i år.

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

Totale månedsverk er redusert fra april til mai til tross for at faste månedsverk har økt noe. Økningen i faste månedsverk skyldes blant annet etterbetaling av lønn og etablering av scopvakt i Medisinsk klinikk.

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 lønnsoppgjøret for 2014 blir dyrere enn budsjettert for året.

Økonomi

Resultat

Regnskapet for mai viser et underskudd på 7,3 mill kr. Akkumulert resultat pr.31.05 er et underskudd på 4,6 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap april	Regnskap mai	Budsjett mai	Avvik mai	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-237 118	-234 624	-234 624	0	-1 152 913	-1 135 595	-1 135 594	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 569	-1 432	-1 432	0	0	-7 160	-7 160	0
ISF egne pasienter	-48 708	-54 878	-56 010	-1 132	-188 396	-267 650	-271 101	-3 450
Kommunal medfinansiering	-12 560	-14 063	-13 948	115	-61 385	-63 000	-67 349	-4 349
Sum ordinær ISF inntekt	-61 268	-68 941	-69 958	-1 017	-249 781	-330 650	-338 450	-7 799
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-4 584	-4 172	-3 050	1 122	-16 429	-21 874	-19 828	2 046
Gjestepasientinntekter	-3 539	1 713	-541	-2 254	-5 768	-2 365	-2 059	306
Polikliniske inntekter	-8 075	-8 715	-5 996	2 719	-38 098	-42 273	-36 836	5 438
Utskrivningsklare pasienter	-396	-611	-250	361	-1 050	-2 611	-1 250	1 361
Raskere tilbake	-122	-295	-434	-139	-1 338	-1 348	-2 169	-820
Andre øremerkede tilskudd	-970	-178	0	178	-2 483	-3 280	0	3 280
Andre inntekter	-11 080	-12 715	-11 081	1 635	-52 382	-58 723	-59 075	-351
Driftsinntekter	-328 721	-329 971	-327 366	2 605	-1 520 242	-1 605 880	-1 602 419	3 460
Kjøp av offentlige helsetjenester	10 299	12 748	10 737	-2 011	53 463	59 889	53 684	-6 205
Kjøp av private helsetjenester	7 308	6 828	6 370	-458	29 011	31 963	31 849	-113
Varekostnader knyttet til aktivitet	32 707	33 469	32 530	-939	152 541	159 348	147 782	-11 565
Innleid arbeidskraft (fra firma)	4 800	3 339	1 755	-1 583	11 720	18 202	8 777	-9 426
Lønn til fast ansatte	157 212	152 722	157 732	5 010	736 100	741 758	773 221	31 463
Vikarer	12 339	11 961	6 652	-5 309	32 857	60 084	33 162	-26 921
Overtid og ekstrahjelp	7 731	8 248	9 732	1 484	36 665	34 941	40 729	5 788
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 411	33 644	33 516	-129	154 105	167 302	167 302	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-15 376	-5 252	-8 376	-3 124	-48 481	-49 159	-41 929	7 230
Annen lønn	15 178	14 853	14 927	74	71 384	66 667	73 544	6 877
Sum lønn og innleie	215 295	219 515	215 938	-3 577	994 350	1 039 795	1 054 806	15 011
Avskrivninger	10 426	10 281	10 281	0	60 741	51 828	51 828	0
Nedskrivninger	786	0	0	0	0	786	786	0
Andre driftskostnader	53 103	52 633	49 141	-3 491	243 075	258 308	252 857	-5 452
Årsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
Driftsutgifter	329 925	335 473	324 997	-10 476	1 533 180	1 601 917	1 593 593	-8 325
Finansinntekter	-221	-220	-127	93	-644	-1 155	-637	519
Finanskostnader	1 790	2 053	2 496	443	9 928	9 745	9 463	-282
Finansielle poster	1 569	1 833	2 368	535	9 284	8 590	8 826	237
Totalt resultat	2 774	7 336	0	-7 336	22 222	4 627	0	-4 627

Inntektene er noe høyere enn budsjett hittil i år. Kostnadssiden viser et merforbruk på 8,3 mill kr målt mot budsjett. Dette er knyttet til kjøp av gjestepasienter og lab/røntgentjenester fra andre regioner, laboratorierekvisita og andre medisinske forbruksvarer. I tillegg har vi merforbruk på pasientreiser med fly (i hovedsak knyttet til Vesterålen og Vågan kommune), samt til medisin teknisk utstyr.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201405						
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	821,5	823,1	862,4	(39,3)	0,2 %	2 039
Somatikk, (re-hab)	13,9	8,0	9,5	(1,6)	-42,9 %	23
Lab/rtg	171,2	172,3	171,9	0,4	0,7 %	406
Somatikk inkl lab/rtg	1 006,6	1 003,4	1 043,9	(40,5)	-0,3 %	2 468
VOP, sykehus og annen beh	200,5	166,5	175,7	(9,2)	-17,0 %	410
VOP, DPS og annen beh	54,6	82,8	89,5	(6,6)	51,8 %	204
BUP	63,2	65,2	68,2	(3,0)	3,1 %	156
Psykisk helse	318,3	314,6	333,4	(18,8)	-1,2 %	770
RUS, behandling	26,8	24,0	26,9	(2,8)	-10,4 %	64
Rusomsorg	26,8	24,0	26,9	(2,8)	-10,4 %	64
Ambulanse	87,5	89,7	92,0	(2,4)	2,4 %	216
Pasienttransport	88,4	95,8	91,8	4,0	8,4 %	216
Prehospitale tjenester	176,0	185,5	183,8	1,7	5,4 %	432
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	69,1	-	69,1	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	5,4	5,3	5,7	(0,3)	-1,3 %	13
Personal	5,4	74,4	5,7	68,7	1280,2 %	13
Sum driftskostnader	1 533,1	1 601,9	1 593,6	8,3	4,5 %	3 747

Andel av totale driftskostnader				
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2014
Somatikk inkl lab/rtg	65,7 %	62,6 %	65,5 %	65,9 %
Psykisk helse	20,8 %	19,6 %	20,9 %	20,6 %
Rusomsorg	1,7 %	1,5 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitale tjenester	11,5 %	11,6 %	11,5 %	11,5 %
Personal	0,4 %	4,6 %	0,4 %	0,3 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Endringene mellom VOP sykehus (-17 %) og VOP DPS (+51,8 %) skyldes i hovedsak en korrigerende 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 (-42,9 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013. Økningen i kostnader for personalboliger/barnehager er marginal målt i kroner.

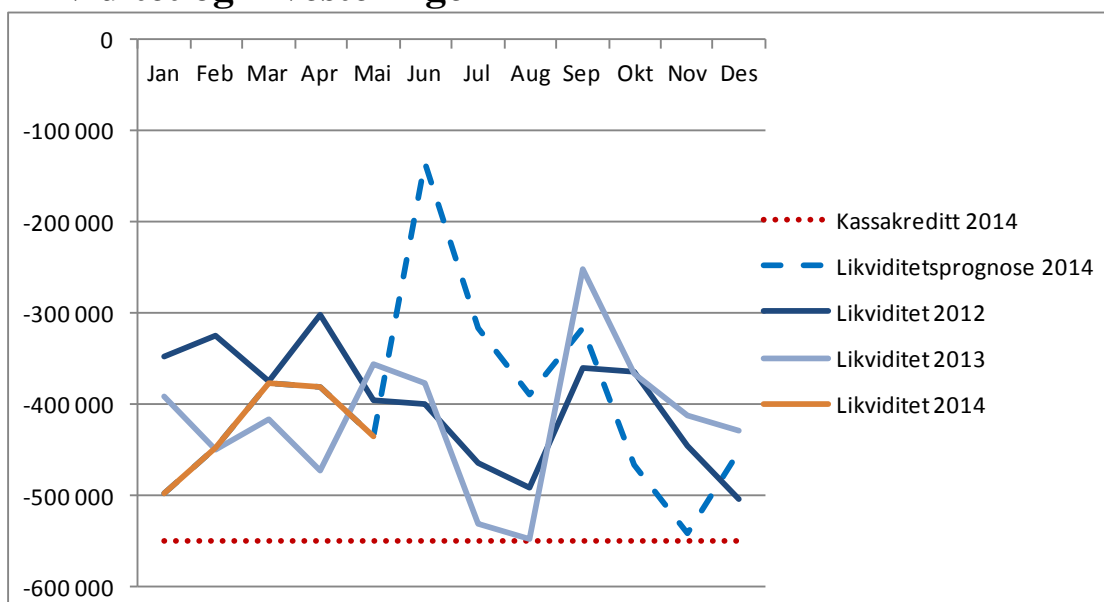
Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

Gjennomføring av tiltak

Som del av arbeidet med risikostyring i foretaket er det igangsatt arbeid med operasjonalisering av økonomiske tiltak, for å oppnå anvendbarhet på lavere nivå enn foretaket. Det er utviklet et verktøy i Excel som skal gi mulighet for mer systematisk oppfølging av tiltakene gjennom året. Målsetningen var å få dette implementert ved samtlige klinikker innen utgangen av mai, men som følge av mange større pågående prosjekter er dette fortsatt under arbeid.

Likviditet og investeringer



Nordlandssykehuset hadde ved utgangen av mai en likviditetsbeholdning på – 435 mill kroner. Det er planlagt låneopptak på 700 mill i år i forbindelse med utbyggingsprosjektene, hvorav 230 mill ble utbetalt i mars og resterende tas opp i juni. 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	12 527	1 019	15 172	45 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
DTEK prosjekter	10 786	2 758	460	8 489	25 %
Avsetning til utskiftning strålemaskin 1	9 000	0		9 000	0 %
Utskiftning av MR	15 000	0		15 000	0 %
Strålemaskin 2	30 000	195		29 805	1 %
Blodbestrålingsenhet	0	0	4 700	4 700	0 %
Hybridstuer/integrerte operasjonstuer	34 663	0		34 663	0 %
Akuttheis/helikopterlandingsplass	-1 457	2 016		-3 473	-138 %
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	18 572	106 450	208 581	8,2 %
Prosjekter:					
Stokmarknes	-56 567	101 264	258 000	100 170	50 %
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	189 059	452 000	258 597	42 %
Ankomstregistert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
SUM utbyggingsprosjekter	-106 681	238 312	710 000	365 007	40 %
SUM total	14 023	256 885	816 450	573 588	31 %

Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Det er benyttet 42 % av årets ramme i Bodø og 50% av rammen i Vesterålen, men her ventes sluttoppgjør fortløpende fremover. For øvrig ramme er det begynt å komme inn bestilt utstyr og det er en del bestillinger under utarbeidelse.

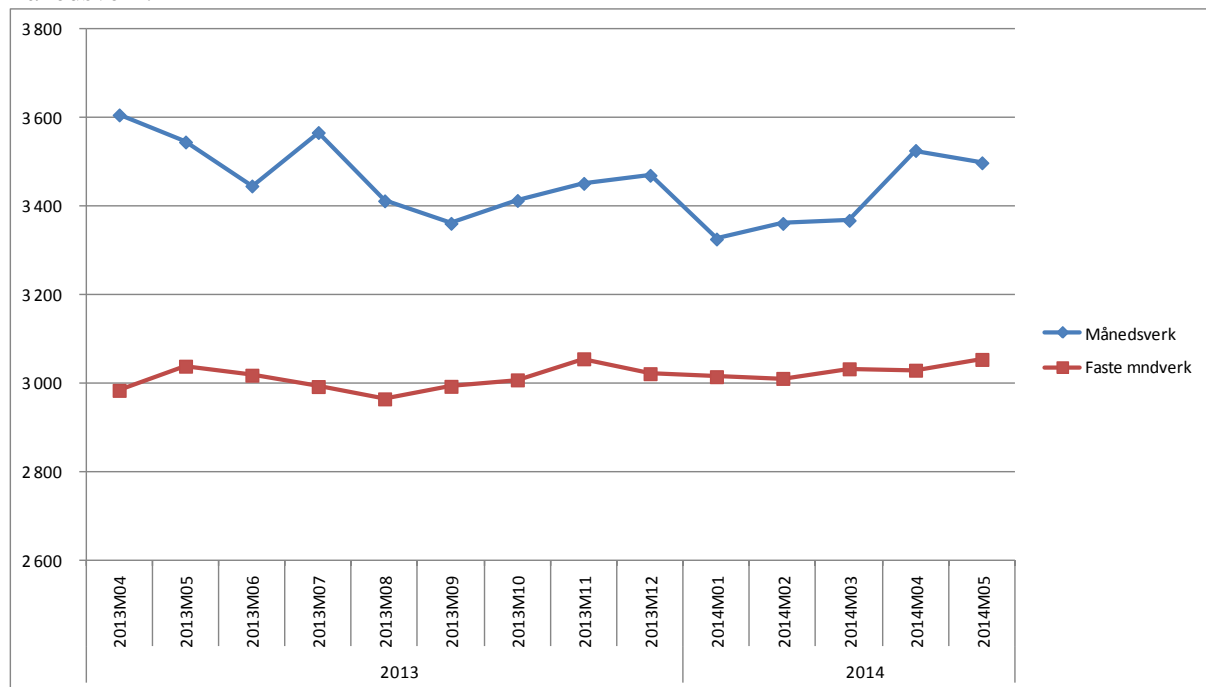
Personal

Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med mai 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 reduksjon i forbruk knyttet til refusjoner.

Medisinsk klinikk har opprettet scopvakt med 4 nye stillinger, og det er etterbetalt månedslønn for flere perioder i mai måned. Dette er med på å forklare økningen i månedsverk for fast ansatte fra april til mai. Samtidig er brutto månedsverk gått ned fra april til mai, og nedgangen finner vi da under variable månedsverk.



Figur: Brutto månedsverk, faste og totalt

ORG3ORGENHET_ID_NM	2013M04	2013M05	2013M06	2013M07	2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)	324	313	301	303	296	294	300	299	303	297	299	298	310	311
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)	280	280	285	279	273	276	273	278	280	276	278	282	289	284
DIREKTØR(DIR)	32	32	32	31	31	32	33	33	34	35	35	35	35	36
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)	200	194	188	225	208	191	190	193	193	182	185	182	187	194
FAGAVDELING(FAGA)	23													
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)	251	250	256	256	249	247	250	249	243	237	231	230	233	238
HR-AVDELINGEN(HR)												2	57	57
INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG)	13	13	15	14	14	14	13	13	13	14	13	13	13	14
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)	322	312	314	310	294	305	307	311	305	296	297	300	315	309
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)	13	13	13	13	13	14	15	16	16	16	19	18	17	20
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)	232	240	216	238	229	211	215	223	221	215	213	215	233	247
MEDISINSK KLINIKK(MED)	533	551	514	526	509	489	510	523	525	494	503	497	544	537
PERSONAL AVDELING(PERS)	43	58	57	56	56	55	56	54	54	56	54	53		
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)	386	356	330	356	340	316	323	332	356	305	318	328	364	334
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)	855	838	826	861	805	820	831	831	828	800	818	816	826	816
SAMHANDLINGSENHET(SAMSH)	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
ØKONOMI(ØKON)	95	93	95	96	93	94	95	95	97	100	97	98	99	100
NORLANDSSYKEHUSET HF(NLSH) *	3606	3545	3446	3566	3412	3361	3413	3452	3470	3326	3361	3368	3526	3498

Tabell: Brutto totale månedsverk per klinikk

ORG3ORGENHET_ID_NM	2013M04	2013M05	2013M06	2013M07	2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)	267	265	265	261	259	258	264	262	262	270	269	265	265	262
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)	263	263	267	256	260	266	258	264	266	266	266	266	269	271
DIREKTØR(DIR)	32	32	32	31	31	31	32	33	34	35	35	35	35	36
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)	162	166	166	170	175	167	163	167	163	164	163	163	162	165
FAGAVDELING(FAGA)	23													
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)	223	231	227	226	224	222	225	226	223	218	211	212	213	215
HR-AVDELINGEN(HR)												0	55	55
INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG)	13	13	15	14	14	14	13	13	13	13	13	13	13	13
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)	252	252	259	253	244	256	256	259	256	253	260	263	261	262
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)	13	13	13	13	13	14	15	16	16	16	19	17	17	19
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)	186	199	187	186	185	183	188	192	190	189	188	188	190	205
MEDISINSK KLINIKK(MED)	428	452	429	424	426	428	439	456	445	443	438	437	450	457
PERSONAL AVDELING(PERS)	39	56	56	56	55	54	55	53	54	54	52	52	53	
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)	254	253	252	261	249	253	255	271	260	256	259	269	258	259
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)	737	753	756	747	737	754	751	750	746	741	742	750	742	741
SAMHANDLINGSENHET(SAMSH)	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
ØKONOMI(ØKON)	90	90	91	92	90	91	91	91	91	94	95	94	95	96
NORLANDSSYKEHUSET HF(NLSH) *	2984	3038	3018	2992	2964	2993	3007	3055	3021	3015	3011	3032	3029	3054

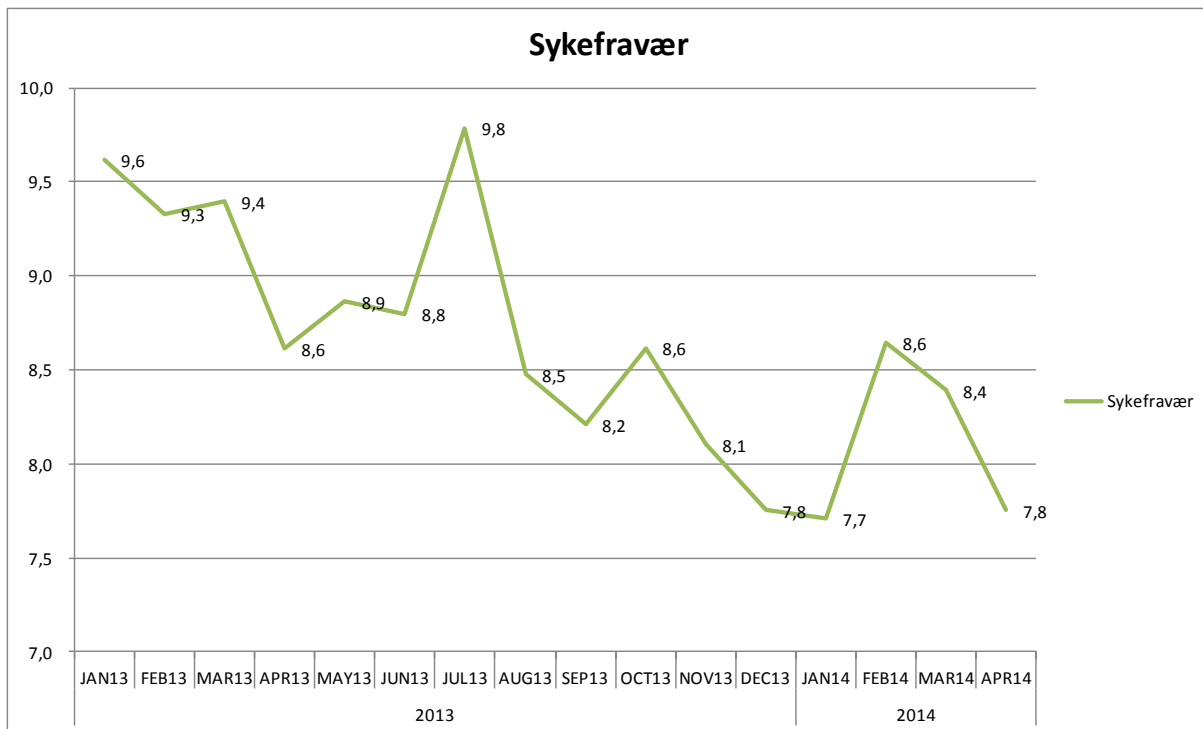
Tabell: Brutto faste månedsverk per klinikk

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 DIPS-rapport S-1006518

Andel kontroller på poliklinikk	jan	feb	mar	apr	mai
Antall kontroller	5 208	4 716	5 029	4 800	5 035
Totalt antall konsultasjoner NLSH	19 444	17 520	19 137	16 346	17 417
<i>Andel kontroller</i>	<i>0,27</i>	<i>0,27</i>	<i>0,26</i>	<i>0,29</i>	<i>0,29</i>

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

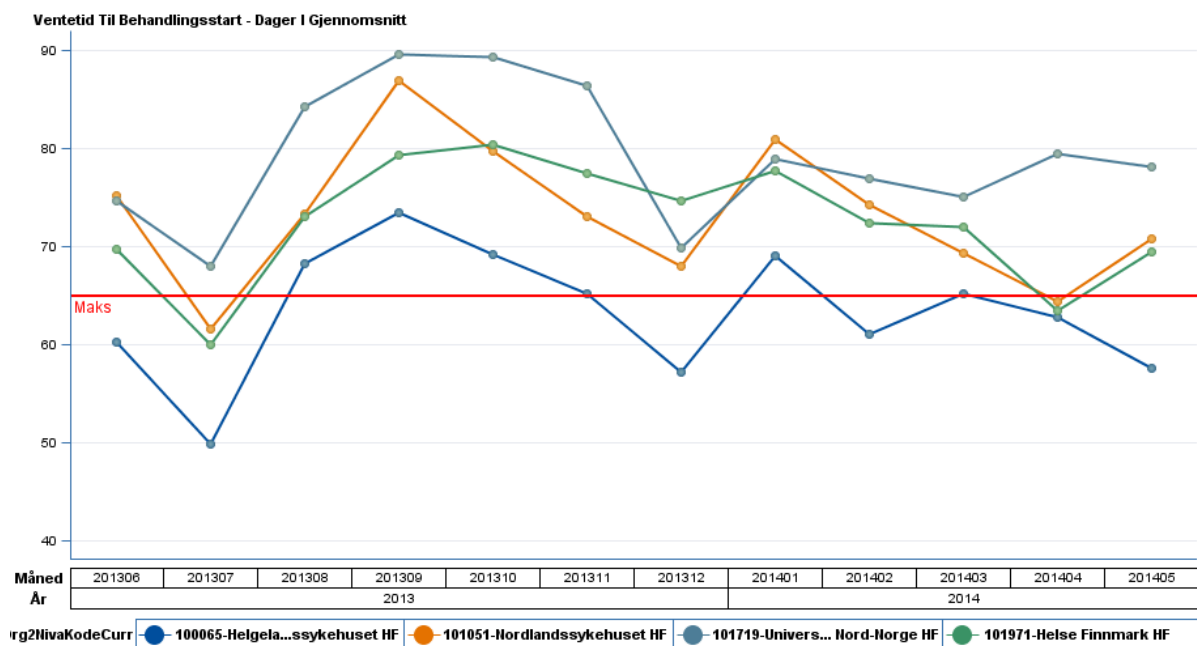
Tilleggstabell:

Konsultasjoner fordelt på hyppigst registrerte kontakttyper - mai 2014	Antall konsultasj.	Antall kontroller	%-andel	Antall utredning	%-andel	Antall behandling	%-andel
NLSH Bodø somatikk	9597	3837	40,0 %	610	6,4 %	4229	44,1 %
NLSH Bodø psykiatri	3720	0	0,0 %	64	1,7 %	3382	90,9 %
NLSH Lofoten	2103	591	28,1 %	103	4,9 %	1314	62,5 %
NLSH Vesterålen	1997	607	30,4 %	75	3,8 %	1193	59,7 %
Sum NLSH	17417	5035	28,9 %	852	4,9 %	10118	58,1 %

Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av mai 71 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 58 dager. Sammenlignet med april er ventetidene økt, og dette har sammenheng med lavdrift i april som følge av påsken. Det er innenfor fagområdene endokrinologi, plastikk-kirurgi, øre-, nese-, halssykdommer, lungesykdommer, hud, urologi, øye og ortopedisk kirurgi vi har hatt de lengste ventetidene for avviklede pasienter i mai, mens fagområdene hjertesykdommer og fordøyelsesykdommer har de lengste ventetidene for pasienter som fremdeles står på venteliste.

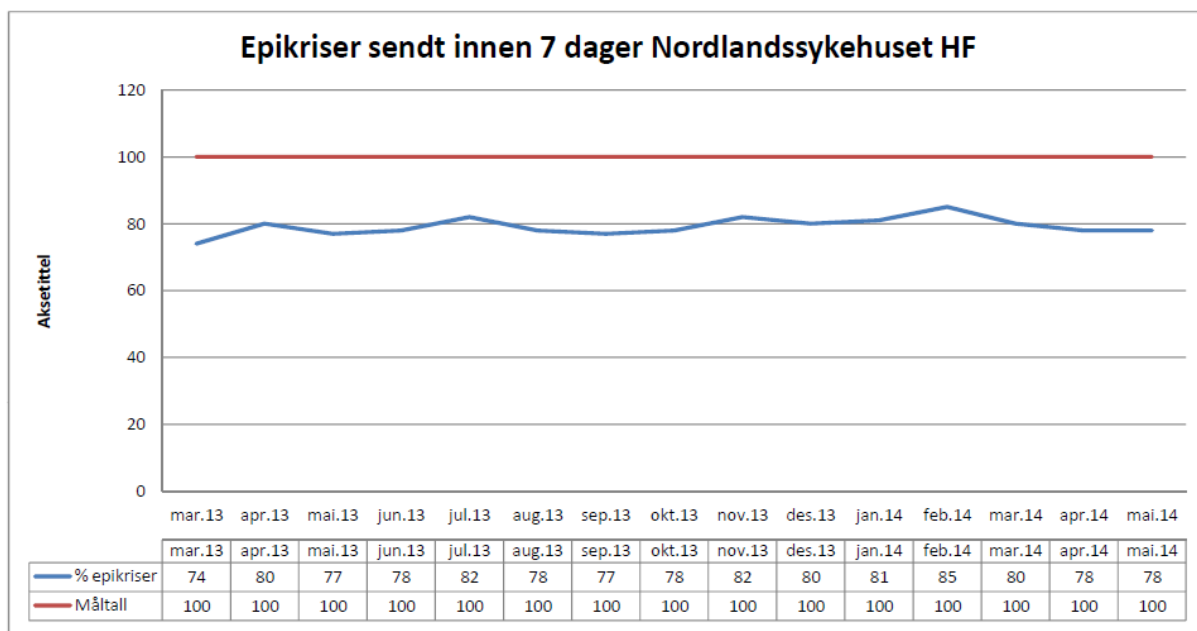
Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord ligger Nordlandssykehuset i mai på nivå med Finnmarkssykehuset, mens Universitetssykehuset Nord-Norge har lengst ventetid med nærmere 80 dager og Helgelandssykehuset har de korteste ventetidene for avviklede pasienter med under 60 dager.

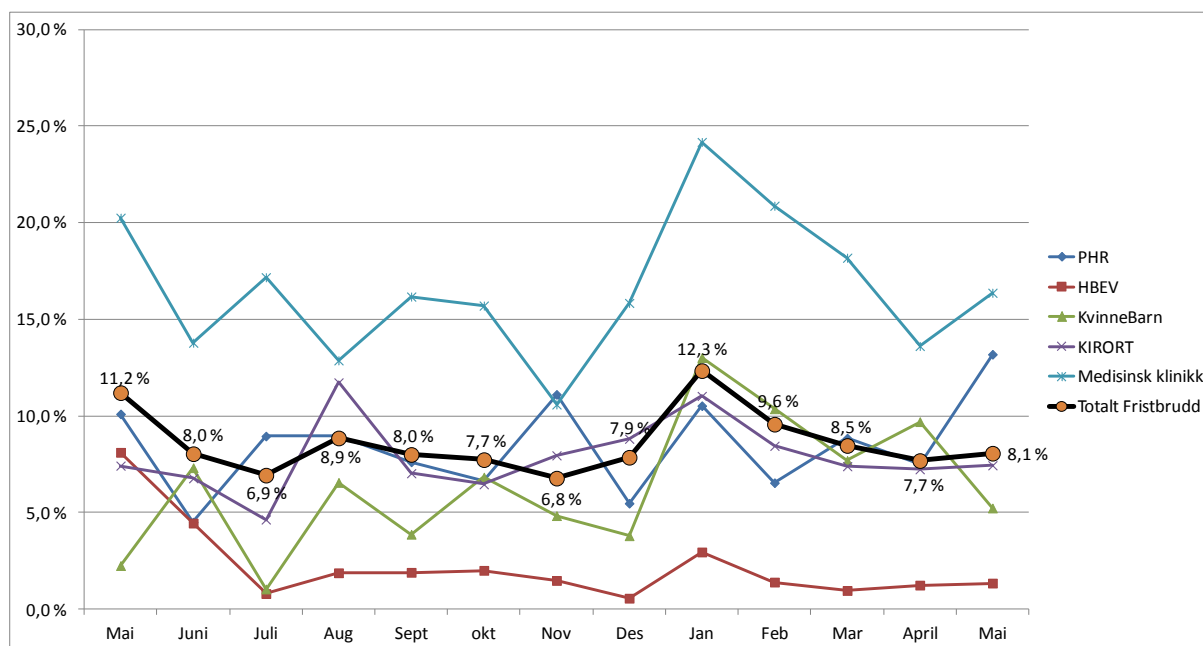
Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 78 % ved utgangen av mai, og dette er uendret fra april.

Hode og bevegelsesklinikken har fremdeles best epikrisetid med en andel på 90 % i mai, og har svak reduksjon fra april (91 %). Videre er resultatet som følger (tidligere periode i parentes): Medisinsk klinikk 83 % (85 %), Psykisk helse og rusklinikken 77 % (74 %), Kvinne Barn klinikken 73 % (74 %) og Kirurgisk Ortopedisk klinikk 71 % (69 %).



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 %. Landsgjennomsnittet i 3. tertial var 85,2 %.

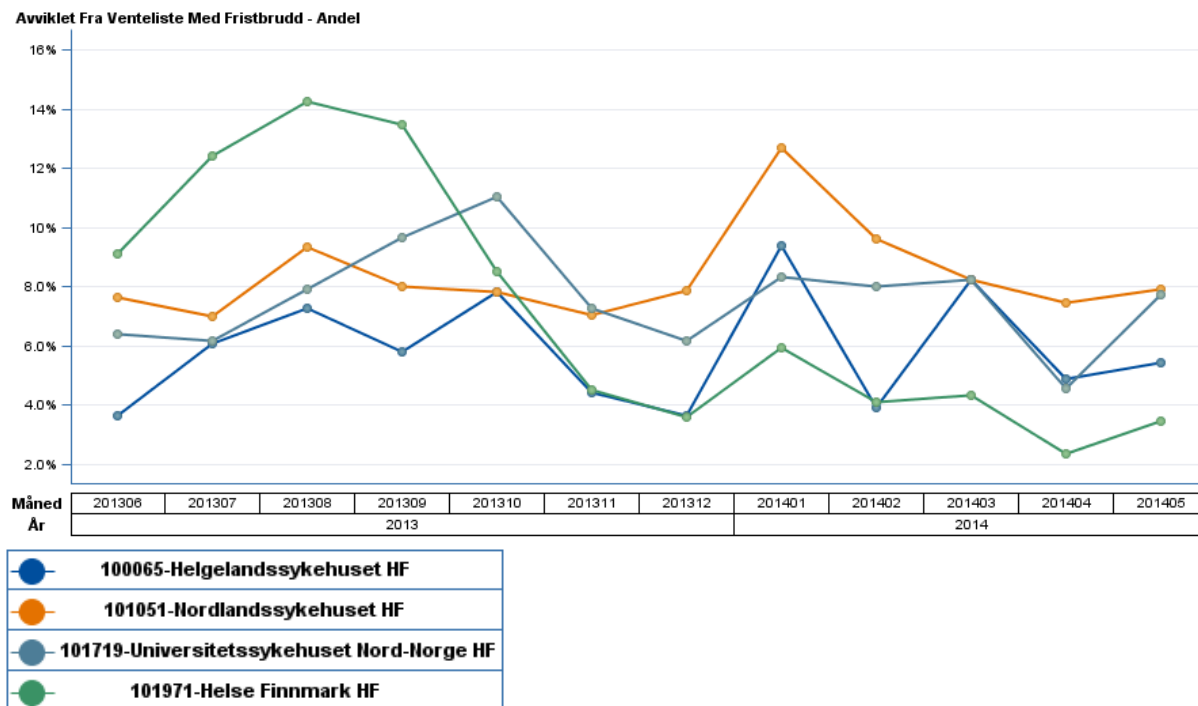
Oppdaterte tall for **fristbrudd** for mai måned viser en økning i andel fristbrudd fra 7,7 % i april til 8,1 % i mai. Utvikling i fristbrudd pr klinikk fremgår av tabellen nedenfor. Tabellen viser andel fristbrudd for avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i gitt periode (Tall fra D-8192 NPR Venteliste – pasientliste):



Klinikk	2013									2014				
	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	April	Mai	
PHR	10,1 %	4,5 %	9,0 %	9,0 %	7,6 %	6,7 %	11,1 %	5,5 %	10,5 %	6,5 %	8,8 %	7,5 %	13,2 %	
HBEV	8,1 %	4,5 %	0,8 %	1,9 %	1,9 %	2,0 %	1,5 %	0,6 %	3,0 %	1,4 %	1,0 %	1,2 %	1,3 %	
KvinneBarn	2,3 %	7,3 %	1,0 %	6,6 %	3,9 %	6,8 %	4,8 %	3,8 %	13,0 %	10,4 %	7,7 %	9,7 %	5,2 %	
KIRORT	7,4 %	6,8 %	4,6 %	11,7 %	7,0 %	6,5 %	8,0 %	8,8 %	11,0 %	8,4 %	7,4 %	7,2 %	7,4 %	
Medisinsk klinikk	20,3 %	13,8 %	17,2 %	12,9 %	16,2 %	15,7 %	10,6 %	15,8 %	24,2 %	20,9 %	18,2 %	13,6 %	16,4 %	
Totalt Fristbrudd	11,2 %	8,0 %	6,9 %	8,9 %	8,0 %	7,7 %	6,8 %	7,9 %	12,3 %	9,6 %	8,5 %	7,7 %	8,1 %	

Kvinne Barn klinikken har redusert andel fristbrudd fra april, mens de øvrige klinikkene har økt andel fristbrudd. Psykisk helse og rus klinikken (PHR) og Medisinsk klinikk (MED) har hatt den største økningen fra forrige periode.

Tabell: Utvikling i fristbrudd avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i Helse Nord



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset hatt høyest andel fristbrudd gjennom hele 2014, og har også høyest andel ved utgangen av mai.

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.

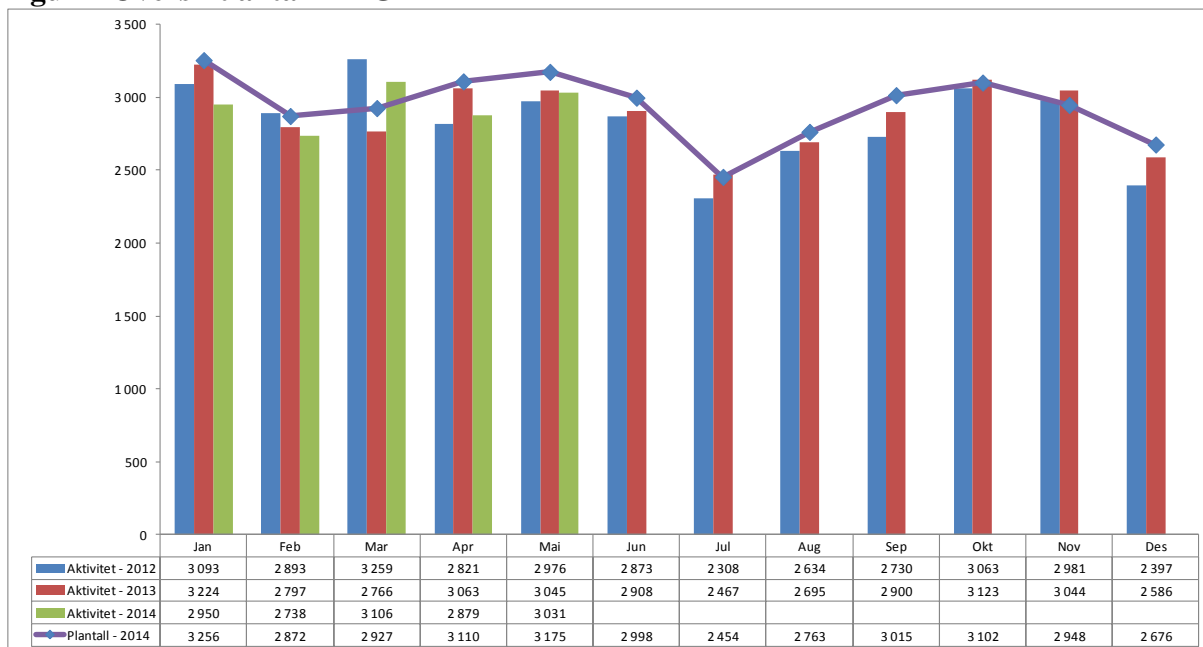
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner. Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Klinikken utarbeider 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 Bevegelseklinikken er totalt sett få og det burde være mulig å unngå de aller fleste av disse. Vi ser imidlertid ingen kortsiktig løsning på fristbruddsituasjonen i medisinsk klinikk. Denne situasjonen forventes ikke løst før ny permanent klinikkleidelse er etablert.

Aktivitet

Somatikk

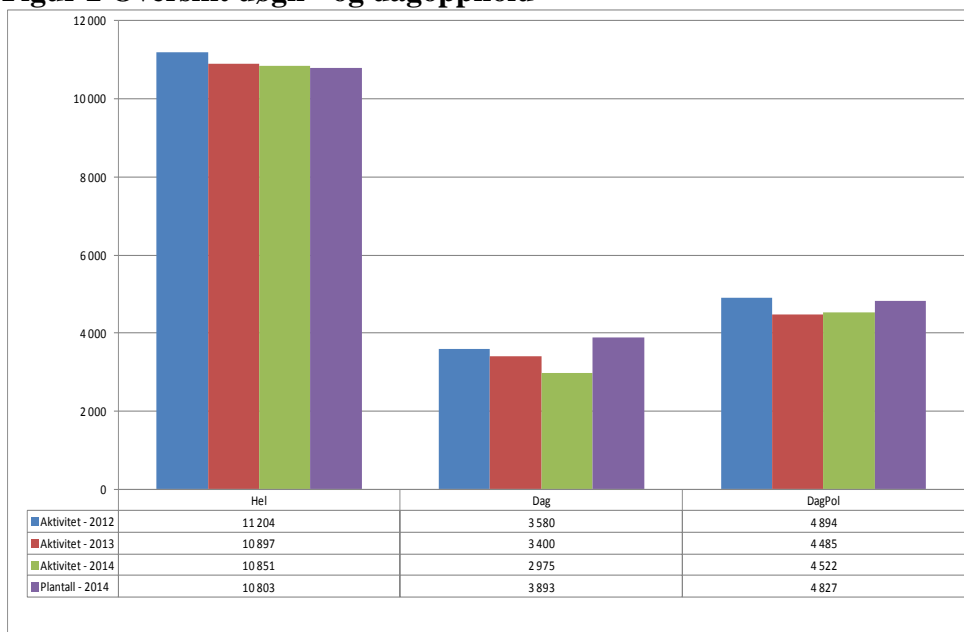
Figuren nedenfor viser DRG poeng pr mai sammenlignet med samme periode i 2012-2013.

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.

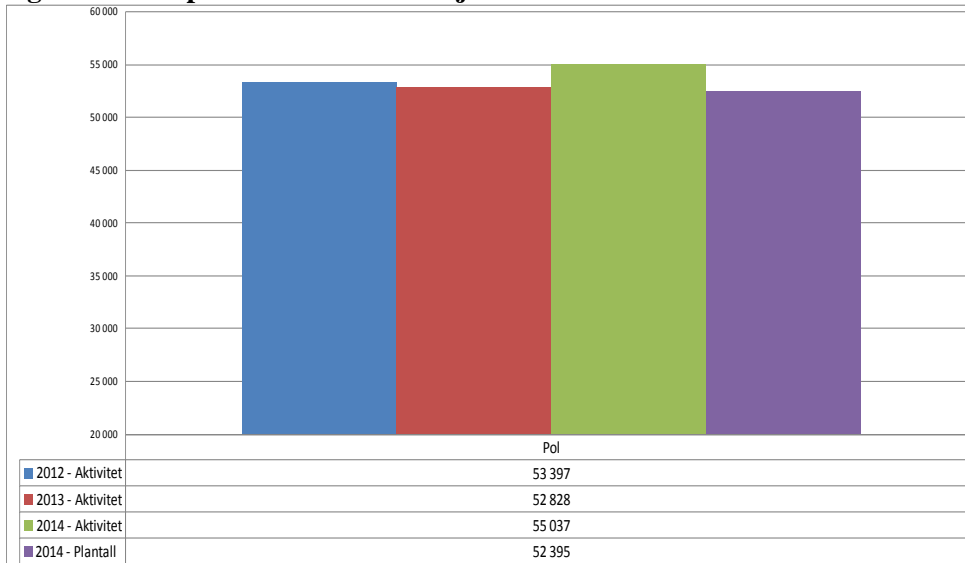
Figur 2 Oversikt døgn - og dagopphold



Heldøgn - aktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 13 %. Poliklinikk dag og polikliniske konsultasjoner har derimot økt med henholdsvis 1 % og 4 %. Nedgang i innlagte dagopphold ses i sammenheng med økning i poliklinikk aktivitet og dette er i tråd med ønsket vridning fra døgn til dagbehandling.

Sammenlignet med plantall er heldøgn aktivitet noe over, mens dagopphold og poliklinikk dag er henholdsvis 24 % og 9 % under plan. Polikliniske konsultasjoner er 5 % over plan.

Figur 3 Antall polikliniske konsultasjoner



Heldøgn opphold på er noe på samme nivå som i fjor.

For antall dagbehandlinger er det nedgang ved alle klinikkene med unntak av KBARN hvor det er en økning på 4 %. Det er betydelig nedgang i HBEV klinikken (35 %) som forklares med at flere ble behandlet poliklinisk. Nedgang i MED klinikken (9 %) skyldes i hovedsak reduksjon i antall dialysebehandlinger.

Aktivitet for poliklinikk dag samlet er noe økt. Stråleterapi ved MED er økt med 7 % i forhold til samme periode i fjor. KIROT viser nedgang på 5 %. Øvrige klinikk er på samme nivå som i fjor.

Polikliniske konsultasjoner er økt med 4 % og vi finner økning i alle klinikkene.

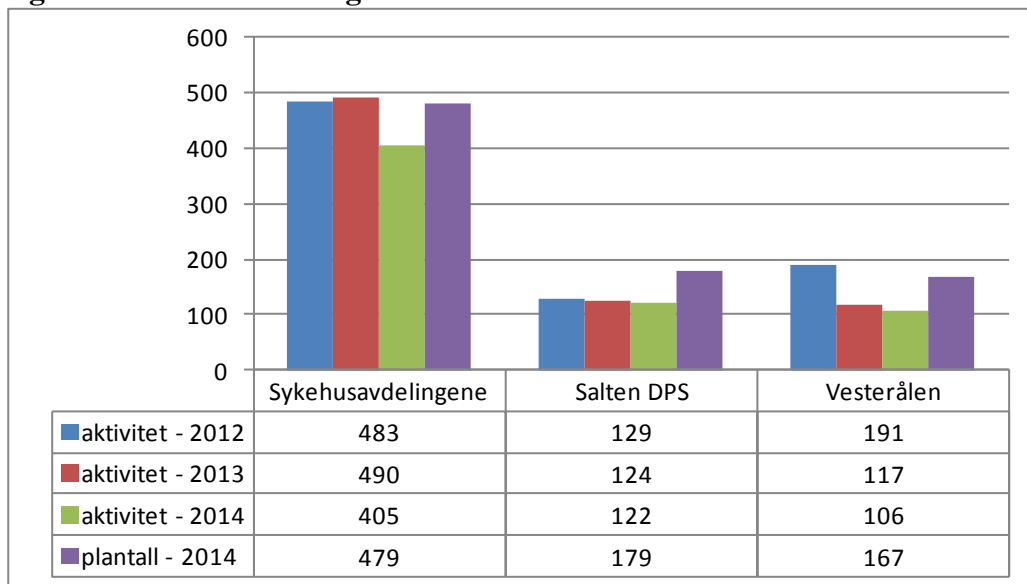
Psykisk helsevern

Voksenpsykiatri

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

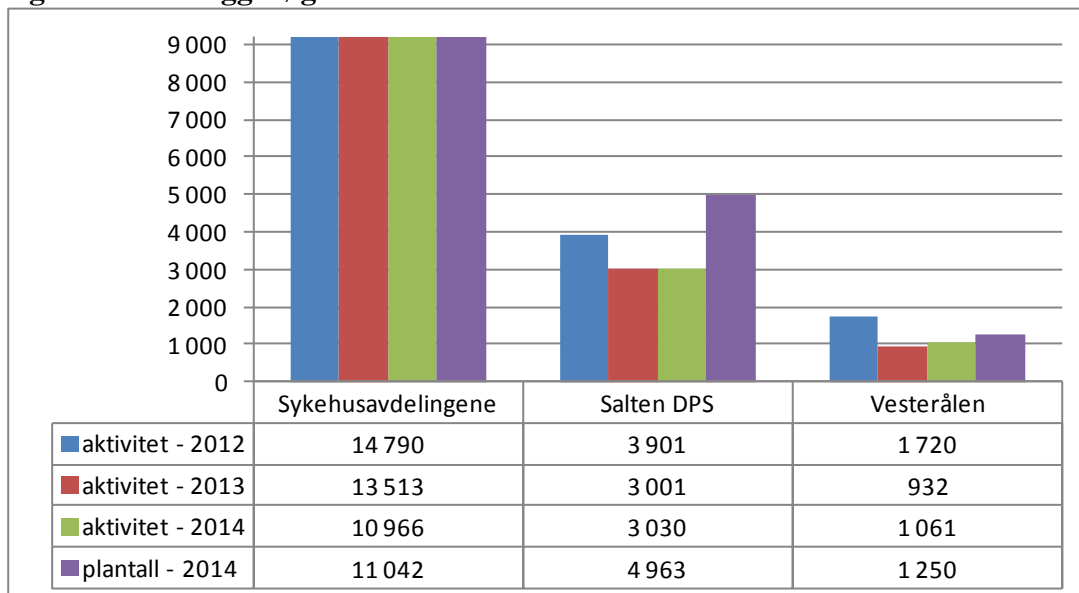
Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at Straume har redusert med 2 senger og lagt om fra 7-døgns drift til 5-døgns drift. Døgnaktivitet ved Andenes er lagt ned, og det er i stedet etablert et ambulant tilbud.

Figur 4 Antall utskrivninger – VOP



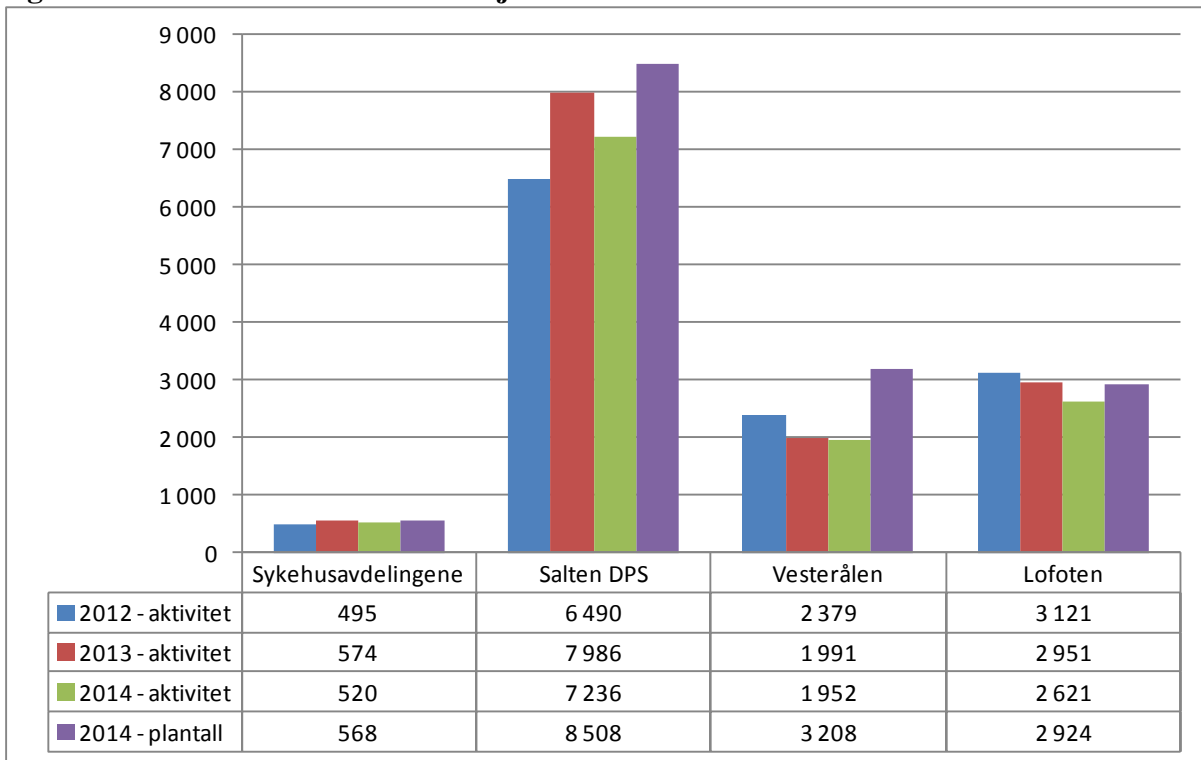
Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 13 % i forhold til samme periode i 2013. Det er i tråd med mål og oppdrag som nevnt over.

Figur 5 Antall liggedøgn – VOP



Antall liggedøgn er redusert med ca 14 % 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

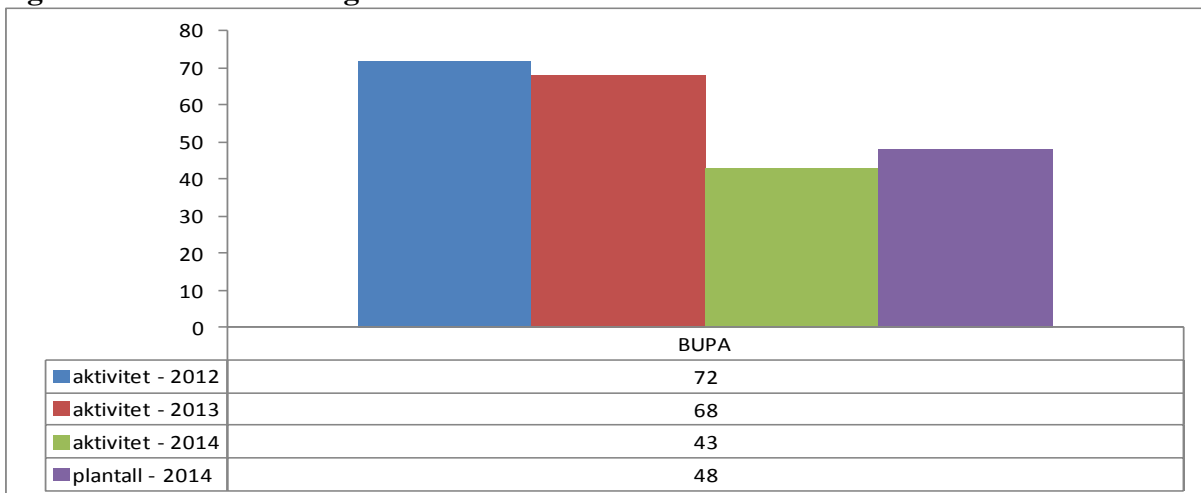


For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang på 9 % og gjelder alle poliklinikkene. Aktivitet er også 19 % lavere enn plan hittil i år. Årsaken til denne reduksjon er mangel på spesialister i hele klinikken og stort sykefravær i Lofoten.

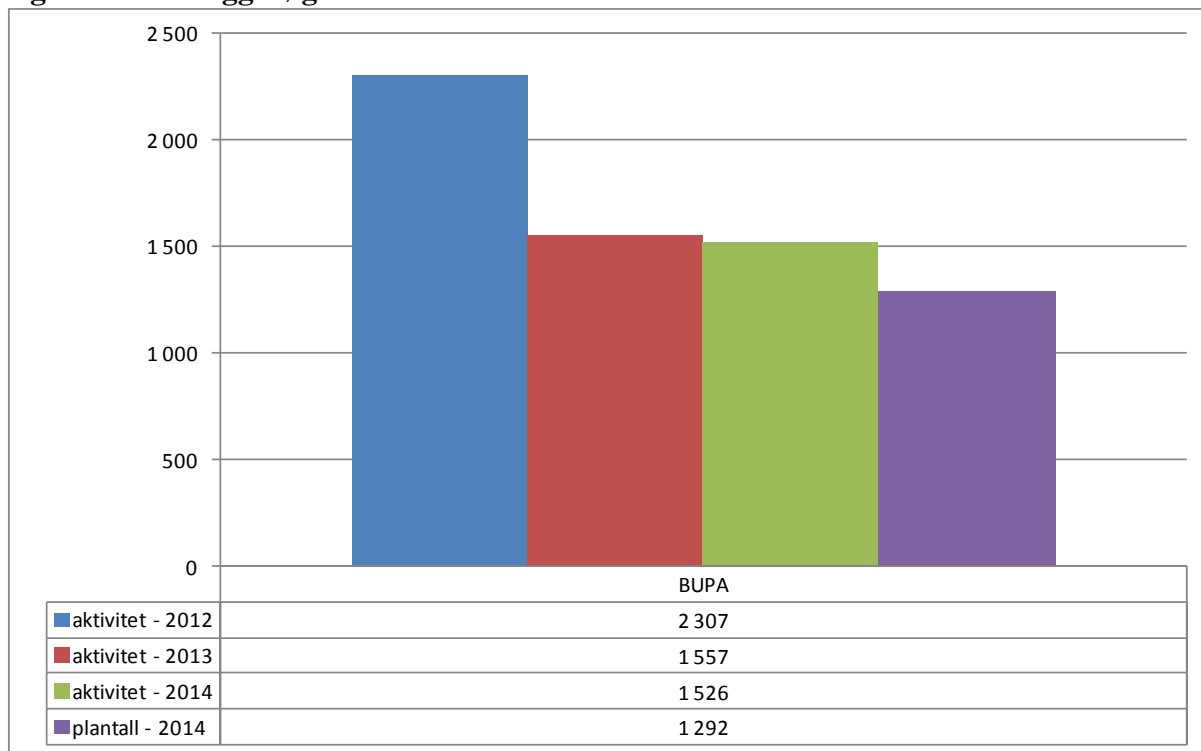
Barne- og ungdomspsykiatri

Heldøgns 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 godt over plan.

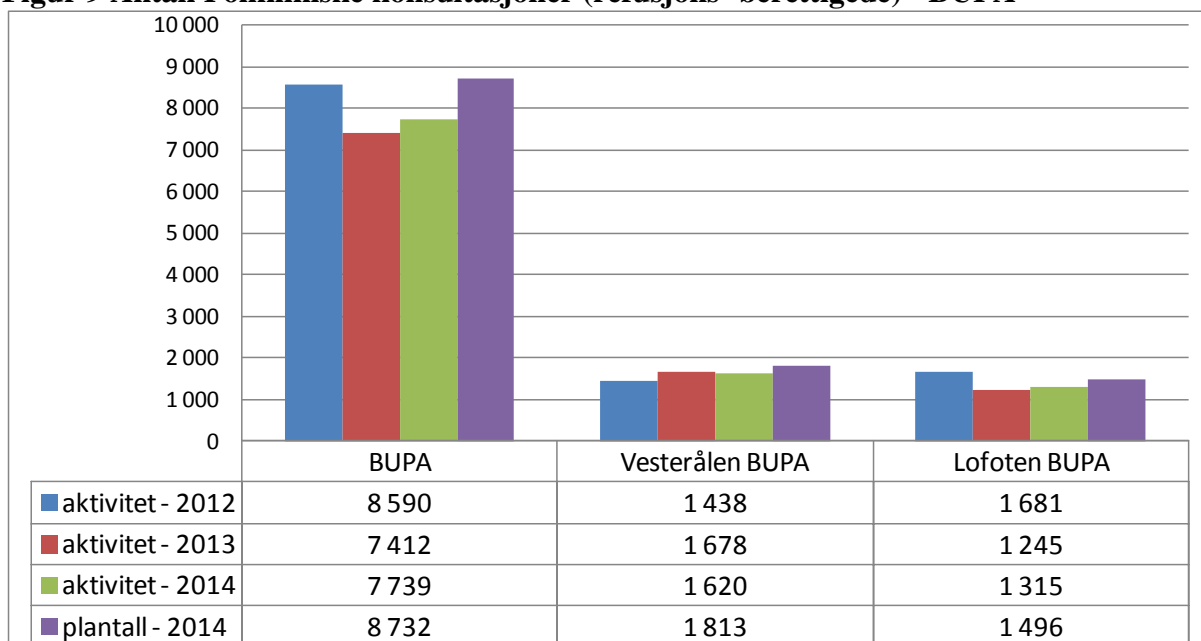
Figur 7 Antall utskrivninger – BUPA



Figur 8 Antall liggedøgn - BUPA

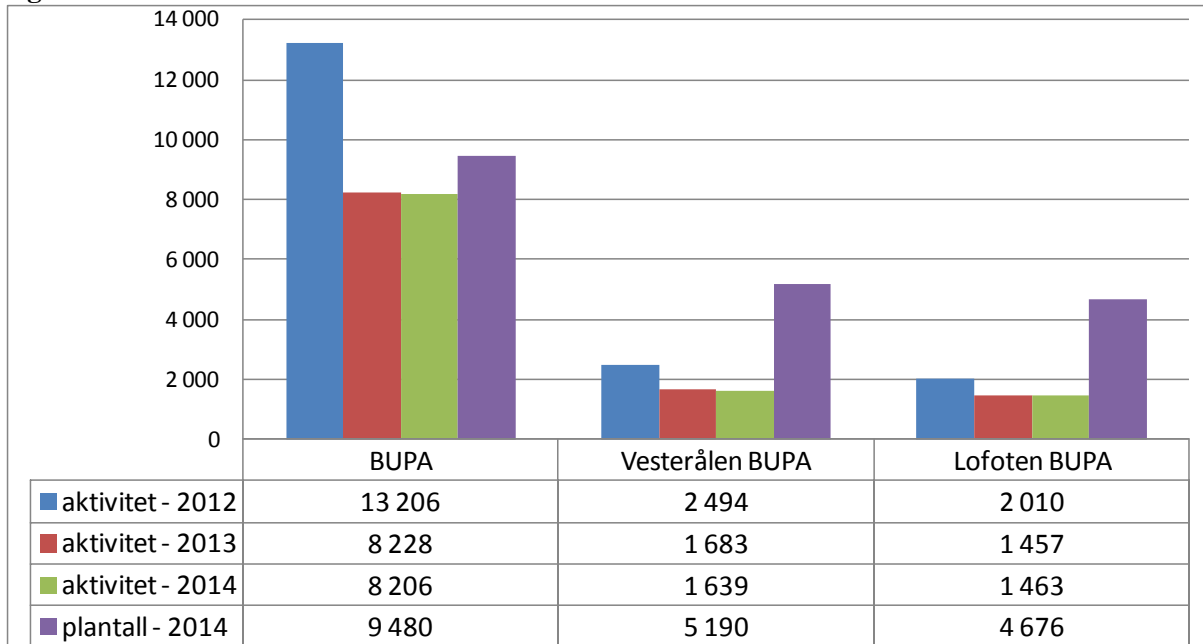


Figur 9 Antall Polikliniske konsultasjoner (refusjons- berettigede) - BUPA



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

Figur 10 Antall tiltak – BUPA

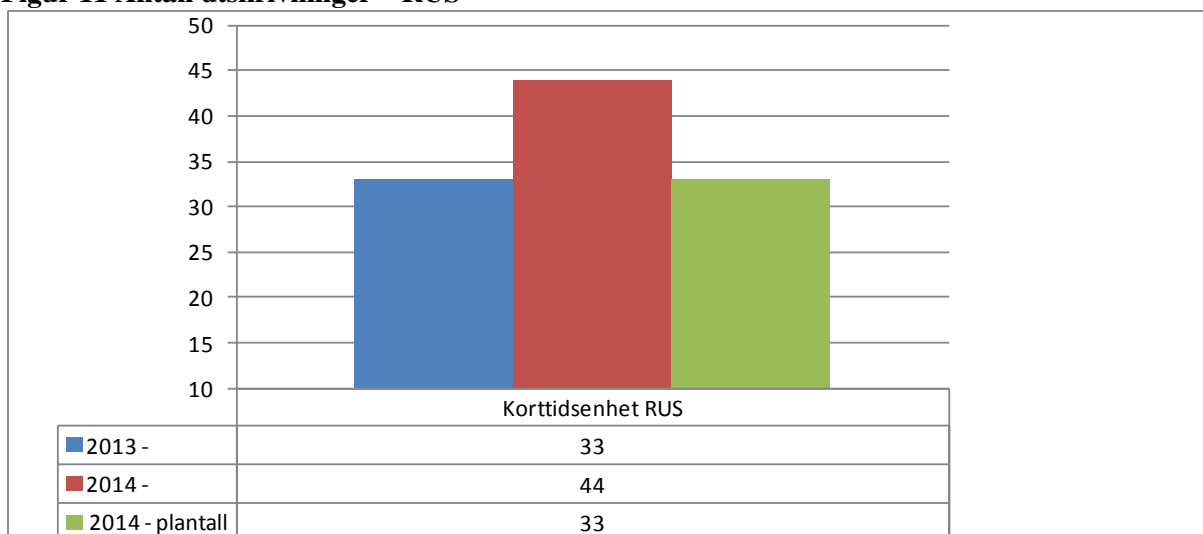


*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

TSB

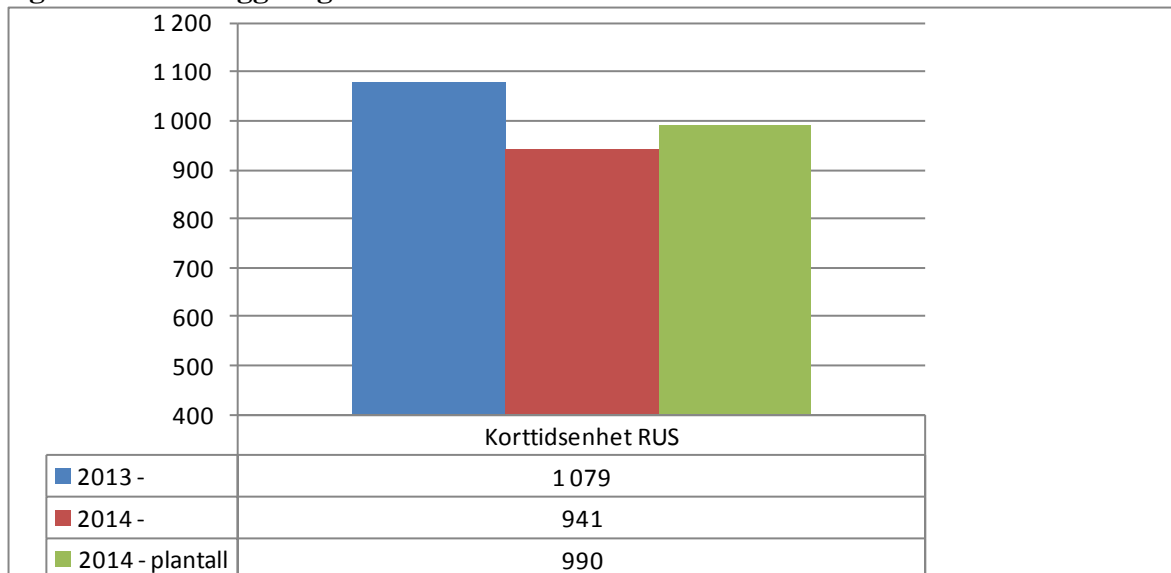
Ved Nordlandssykehuset HF er det kun Salten distriktpsikiatrisk senter som har rusteam som egen enhet og hvor aktiviteten er registrert under rusomsorg. I tillegg er LARiNord organisert som del av Salten distriktpsikiatrisk senter. I øvrige poliklinikker er behandling av denne gruppe pasienter registrert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

Figur 11 Antall utskrivninger – RUS



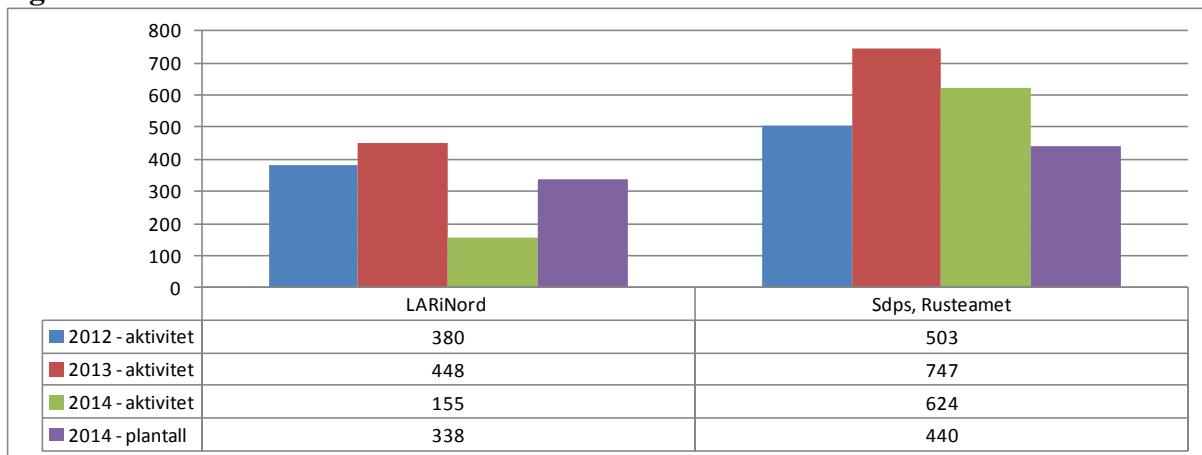
Aktivitet for **utskrivninger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn aktivitet i fjor og plan hittil i år.

Figur 12 Antall liggedøgn – RUS



Mens antall utskrivinger har gått opp, har antall liggedøgn gått ned i forhold til samme periode i fjor. Dette betyr at liggetid for pasienter har gått ned som er i tråd med ønskelig utvikling.

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 betydelig lavere enn i 2013 og årets plan. Årsaken til dette er langtidssykemeldinger hos nøkkelpersonell.