



Styresak 75-2014 Driftsrapport juli 2014

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/420

Dato:
02.09.2014

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Driftsrapport juli 2014
Ikke trykt vedlegg: ØBAK juni og juli 2014

Innledning:

Regnskapsmessig resultat ved utgangen av juli er et underskudd på 14,2 mill kr. Dette gir et akkumulert resultat pr.31.07 på -24,6 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap juni	Regnskap juli	Budsjett juli	Avvik juli	Regnskap hittil i fjor	Regnska hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-209 242	-173 525	-173 525	0	-1 542 892	-1 518 361	-1 518 361	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 432	-1 432	-1 432	0	0	-10 023	-10 023	0
ISF egne pasienter	-48 748	-45 560	-42 271	3 290	-254 658	-361 959	-360 524	1 435
Kommunal medfinansiering	-12 308	-9 772	-10 762	-990	-83 290	-85 080	-91 277	-6 197
Sum ordinær ISF inntekt	-61 056	-55 332	-53 033	2 300	-337 948	-447 039	-451 801	-4 762
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-3 104	-2 044	-2 135	-92	-21 202	-27 021	-24 403	2 618
Gjestepasientinntekter	-705	-3 802	-3 322	481	-7 357	-6 873	-5 848	1 025
Polikliniske inntekter	-8 201	-6 681	-5 996	684	-50 685	-57 155	-48 829	8 326
Utskrivningsklare pasienter	-599	-623	-250	373	-1 479	-3 833	-1 750	2 083
Raskere tilbake	-102	-174	-434	-260	-1 689	-1 624	-3 036	-1 412
Andre øremerkede tilskudd	-41	-442	0	442	-2 745	-3 763	0	3 763
Andre inntekter	-12 103	-11 622	-11 951	-330	-73 250	-82 448	-82 381	67
Driftsinntekter	-296 584	-255 676	-252 078	3 598	-2 039 246	-2 158 140	-2 146 432	11 708
Kjøp av offentlige helsetjenester	12 481	14 430	10 737	-3 693	75 917	86 799	75 158	-11 642
Kjøp av private helsetjenester	5 927	6 977	6 370	-607	38 533	44 867	44 589	-278
Varekostnader knyttet til aktivitet	32 896	31 335	27 813	-3 522	213 076	223 578	208 251	-15 327
Innleid arbeidskraft (fra firma)	3 437	7 114	2 547	-4 568	20 584	28 754	13 234	-15 520
Lønn til fast ansatte	134 060	76 892	80 429	3 537	948 166	952 710	983 375	30 665
Vikarer	6 203	18 652	13 859	-4 793	54 139	84 939	54 130	-30 808
Overtid og ekstrahjelp	8 528	8 265	8 987	723	53 310	51 734	59 029	7 296
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 436	33 475	33 691	216	216 814	234 214	234 429	216
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-8 542	-8 119	-8 449	-330	-70 850	-65 820	-58 828	6 993
Annen lønn	1 969	14 885	15 319	434	89 763	83 521	92 949	9 428
Sum lønn og innleie	179 091	151 164	146 383	-4 781	1 311 926	1 370 052	1 378 318	8 270
Avskrivninger	13 507	14 123	14 123	0	85 087	79 459	79 459	0
Nedskrivninger	0	0	0	0	0	786	786	0
Andre driftskostnader	55 782	49 692	42 946	-6 746	333 828	363 783	343 629	-20 154
Driftsutgifter	299 684	267 721	248 371	-19 350	2 058 367	2 169 324	2 130 192	-39 132
Finansinntekter	-176	-226	-127	99	-1 273	-1 557	-892	666
Finanskostnader	2 823	2 364	3 834	1 470	13 875	14 931	17 132	2 200
Finansielle poster	2 647	2 138	3 707	1 569	12 601	13 374	16 240	2 866
Totalt resultat	5 746	14 183	0	-14 183	31 722	24 558	0	-24 558

Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig resultat på -35 mill kr.

Kvalitet

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av juli 58 dager, og ligger innenfor fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 49 dager. Ventetidene for avviklede pasienter er redusert fra mai og juni.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for juli måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 8,1 % i mai og 10 % i juni til 6,6 % i juli. Dette er den laveste andel fristbrudd registrert for foretaket i løpet av de siste 12 måneder.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 74 % ved utgangen av juni, og dette er en reduksjon fra mai (78 %). Oppdaterte data viser at andel epikriser økte igjen i juli til 77 %. Kirurgisk ortopedisk klinikk har den laveste andelen epikriser med 64 %, men de øvrige klinikkene ligger over gjennomsnittet.

Aktivitet

Aktivitet målt som DRG poeng er redusert med ca 1,5 % i forhold til i fjor og er ca 4 % lavere enn plantall hittil i år. Nedgangen skyldes i hovedsak lavere DRG-indeks for inneliggende pasienter både i Vesterålen og Lofoten, samt en generell reduksjon i antall dagbehandlinger.

Heldøgnsaktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 9 %. Poliklinikk dag og polikliniske konsultasjoner har derimot økt med henholdsvis 1 % og 4 %.

I voksenpsykiatrien er det planlagt reduksjon i døgnaktivitet i Vesterålen i 2014 med bakgrunn i 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 10 % i forhold til samme periode i 2013. Dette er i tråd med mål og oppdrag.

Antall utskrivninger for BUPA er redusert. Antall liggedøgn er noe lavere enn i fjor, men er litt over plan.

Aktivitet for **utskrivninger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn aktivitet i fjor og plan hittil i år. Det er en økning i antall utskrivninger, og en reduksjon i antall liggedøgn i forhold til samme periode i fjor. Dette er i samsvar med ønsket utvikling.

Bemanning

Antall faste månedsværk har vært stabil de siste 10 månedene, økningen i brutto månedsværk er knyttet til vikarer og overtid.

Sykefraværet viser en nedadgående trend de siste 18 månedene, og det var i mai under styringsmålet på 7,5 %. Det forventes noe etterregistrering på fraværet for juni, slik at dette tallet ikke er fullstendig oppdatert.

Tiltak

De fleste av tiltakene som var lagt til grunn i budsjett 2014 er implementert eller under implementering. Noen av tiltakene gir forventet effekt, mens andre tiltak gir lavere effekt enn forutsatt. Enkelte tiltak iverksatt senere enn opprinnelig planlagt og gir derfor lavere årseffekt enn forutsatt i 2014. Tiltakene knyttet til kostnadseffektivisering ved innflytting i nytt bygg i Vesterålen vil ikke gi effekt før i andre halvår 2014. Videre har flytteprosessen medført ekstraordinære kostnader og reduserte inntekter i flytteperioden, slik at forutsatt årseffekt av tiltakene i Vesterålen vil bli redusert. Det forventes lignende utfordringer når vi høsten 2014 skal flytte inn i nytt bygg i Bodø.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar Driftsrapporten juni og juli til orientering.

Driftsrapport juli 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.....	11
Somatikk.....	11
Psykisk helsevern.....	13
Voksenpsykiatri.....	13
TSB.....	17

Oppsummering av utvikling

Resultat for juli 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 14,2 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 31.07 på – 24,6 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse.

Det er fremdeles usikkerhet knyttet til ISF inntektene og hvilken effekt endring i andel ISF inntekter vil ha å si for årsresultatet. Så langt er indeksen for 2014 noe lavere enn den var i 2013, noe som medfører lavere inntekter.

Faste månedsverk er redusert fra mai til juli, men totale månedsverk er økt i samme periode. Det er vanlig med økning i antall variable månedsverk i ferieperioden. Gjennomsnittlig antall månedsverk for mai-juli 2014 er omtrent på samme nivå som mai-juli 2013.

For prognosen er det usikkerhet både på inntekts- og kostnadssiden. Dette da vi har økte kostnader og reduserte inntekter i de periodene vi flytter inn i nye bygg i Vesterålen og i Bodø.

Økonomi

Resultat

Regnskapet for juli viser et underskudd på 14,2 mill kr. Akkumulert resultat pr.31.07 er et underskudd på 24,6 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap juni	Regnskap juli	Budsjett juli	Avvik juli	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-209 242	-173 525	-173 525	0	-1 542 892	-1 518 361	-1 518 361	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 432	-1 432	-1 432	0	0	-10 023	-10 023	0
ISF egne pasienter	-48 748	-45 560	-42 271	3 290	-254 658	-361 959	-360 524	1 435
Kommunal medfinansiering	-12 308	-9 772	-10 762	-990	-83 290	-85 080	-91 277	-6 197
Su ordinær ISF inntekt	-61 056	-55 332	-53 033	2 300	-337 948	-447 039	-451 801	-4 762
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-3 104	-2 044	-2 135	-92	-21 202	-27 021	-24 403	2 618
Gjestepasientinntekter	-705	-3 802	-3 322	481	-7 357	-6 873	-5 848	1 025
Polikliniske inntekter	-8 201	-6 681	-5 996	684	-50 685	-57 155	-48 829	8 326
Utskrivningsklare pasienter	-599	-623	-250	373	-1 479	-3 833	-1 750	2 083
Raskere tilbake	-102	-174	-434	-260	-1 689	-1 624	-3 036	-1 412
Andre øremerkede tilskudd	-41	-442	0	442	-2 745	-3 763	0	3 763
Andre inntekter	-12 103	-11 622	-11 951	-330	-73 250	-82 448	-82 381	67
Driftsinntekter	-296 584	-255 676	-252 078	3 598	-2 039 246	-2 158 140	-2 146 432	11 708
Kjøp av offentlige helsetjenester	12 481	14 430	10 737	-3 693	75 917	86 799	75 158	-11 642
Kjøp av private helsetjenester	5 927	6 977	6 370	-607	38 533	44 867	44 589	-278
Varekostnader knyttet til aktivitet	32 896	31 335	27 813	-3 522	213 076	223 578	208 251	-15 327
Innleid arbeidskraft (fra firma)	3 437	7 114	2 547	-4 568	20 584	28 754	13 234	-15 520
Lønn til fast ansatte	134 060	76 892	80 429	3 537	948 166	952 710	983 375	30 665
Vikarer	6 203	18 652	13 859	-4 793	54 139	84 939	54 130	-30 808
Overtid og ekstrahjelp	8 528	8 265	8 987	723	53 310	51 734	59 029	7 296
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 436	33 475	33 691	216	216 814	234 214	234 429	216
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-8 542	-8 119	-8 449	-330	-70 850	-65 820	-58 828	6 993
Annen lønn	1 969	14 885	15 319	434	89 763	83 521	92 949	9 428
Sum lønn og innleie	179 091	151 164	146 383	-4 781	1 311 926	1 370 052	1 378 318	8 270
Avskrivninger	13 507	14 123	14 123	0	85 087	79 459	79 459	0
Nedskrivninger	0	0	0	0	0	786	786	0
Andre driftskostnader	55 782	49 692	42 946	-6 746	333 828	363 783	343 629	-20 154
Driftsutgifter	299 684	267 721	248 371	-19 350	2 058 367	2 169 324	2 130 192	-39 132
Finansinntekter	-176	-226	-127	99	-1 273	-1 557	-892	666
Finanskostnader	2 823	2 364	3 834	1 470	13 875	14 931	17 132	2 200
Finansielle poster	2 647	2 138	3 707	1 569	12 601	13 374	16 240	2 866
Resultat	5 746	14 183	0	-14 183	31 722	24 558	0	-24 558

Inntektene er 11,7 mill kr høyere enn budsjett hittil i år. Kostnadssiden viser et merforbruk på 39,1 mill kr målt mot budsjett. Dette er som tidligere perioder knyttet til kjøp av gjestepasienter og lab/røntgentjenester fra andre regioner og laboratorierekvisita. I tillegg har vi merforbruk på pasientreiser med fly, konsulentjenester og medisinsk materiell.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201407						
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	1 101,6	1 164,2	1 153,3	10,9	5,7 %	2 040
Somatikk, (re-hab)	18,7	12,8	13,2	(0,4)	-31,5 %	23
Lab/rtg	230,9	247,8	231,0	16,8	7,3 %	406
Somatikk inkl lab/rtg	1 351,1	1 424,8	1 397,5	27,2	5,4 %	2 469
VOP, sykehus og annen beh	261,6	243,6	236,1	7,6	-6,9 %	410
VOP, DPS og annen beh	78,1	111,6	114,5	(2,9)	42,8 %	204
BUP	83,4	90,6	88,8	1,8	8,6 %	156
Psykisk helse	423,1	445,8	439,3	6,5	5,4 %	771
RUS, behandling	36,3	35,5	36,7	(1,2)	-2,1 %	64
Rusomsorg	36,3	35,5	36,7	(1,2)	-2,1 %	64
Ambulanse	119,4	125,9	124,8	1,1	5,5 %	217
Pasienttransport	121,1	130,3	124,1	6,2	7,6 %	216
Prehospitale tjenester	240,5	256,1	248,8	7,3	6,5 %	433
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	(0,0)	-	(0,0)	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	7,3	7,0	7,9	(0,8)	-4,2 %	14
Personal	7,4	7,0	7,9	(0,8)	-4,3 %	14
Sum driftskostnader	2 058,4	2 169,3	2 130,3	39,0	5,4 %	3 750

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

Endringene mellom VOP sykehus (-6,9 %) og VOP DPS (+42,8 %) skyldes i hovedsak en korrigerende 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 (-31,5 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013

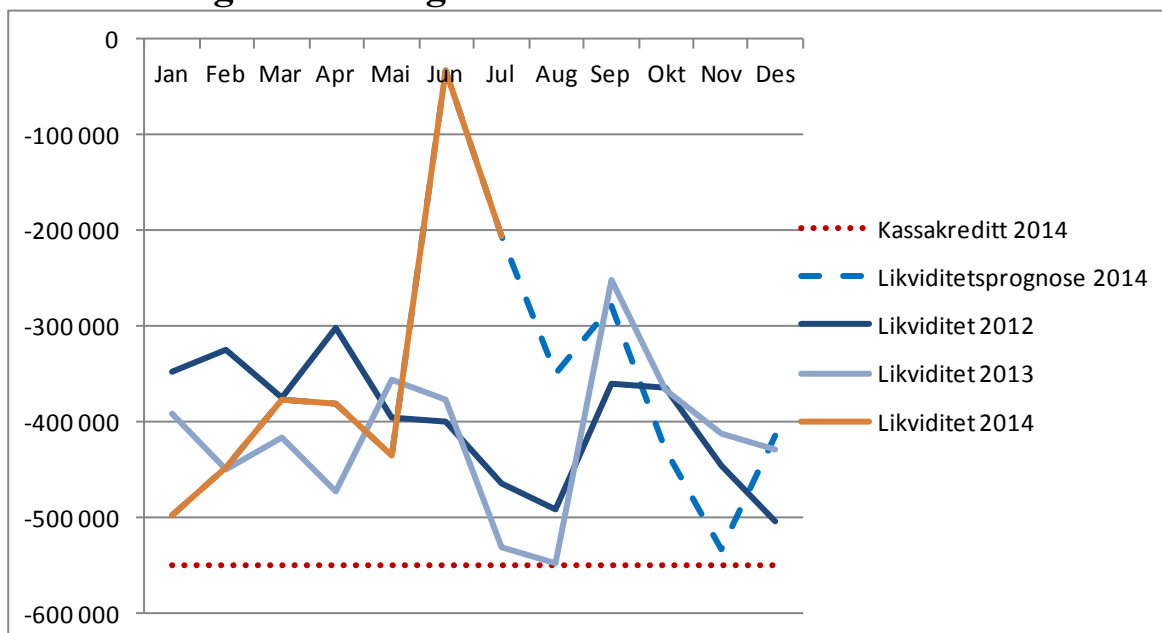
Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig resultat på -35 mill kr.

Gjennomføring av tiltak

De fleste av tiltakene som var lagt til grunn i budsjett 2014 er implementert eller under implementering. Noen av tiltakene gir forventet effekt, mens andre tiltak gir lavere effekt enn forutsatt. Enkelte tiltak iverksatt senere enn opprinnelig planlagt og gir derfor lavere årseffekt enn forutsatt i 2014. Tiltakene knyttet til kostnadseffektivisering ved innflytting i nytt bygg i Vesterålen vil ikke gi effekt før i andre halvår 2014. Videre har flytteprosessen medført ekstraordinære kostnader og reduserte inntekter i flytteperioden, slik at forutsatt årseffekt av tiltakene i Vesterålen vil bli redusert. Det forventes lignende utfordringer når vi høsten 2014 skal flytte inn i nytt bygg i Bodø.

Likviditet og investeringer



Nordlandssykehuset hadde ved utgangen av juni en likviditetsbeholdning på – 206 mill kroner. Det er tatt opp lån på 700 mill i år, hvorav de siste 470 mill ble tatt opp i juni, derav bedret likviditet. 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	0 %
Medisinteknisk utstyr	26 681	16 312	5 152	15 521	51 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
DTEK prosjekter	10 786	4 959	910	6 737	42 %
Avsetning til utskiftning strålemaskin 1	9 000	0		9 000	0 %
Utskiftning av MR	15 000	0		15 000	0 %
Strålemaskin 2	30 000	767		29 233	3 %
Blodbestrålingsenhet	0	0	4 700	4 700	0 %
Hybridstuer/integrerte operasjonstuer	34 663	0		34 663	0 %
Akuttheis/helikopterlandingsplass	-1 457	2 689		-4 146	-184 %
VAKe	0	0	950	950	0 %
Varmesentral	0	0	16 000	16 000	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	28 543	20 666	0 %
EK KLP	0	10 962	10 000	-962	110 %
Omstillingsmidler	3 791	421		3 370	11 %
Tiltakspakke DTEK	27	626		-599	2296 %
SUM øvrig ramme	120 703	36 765	106 450	190 389	16,2 %
Prosjekter:					
Stokmarknes	-56 567	168 993	258 000	32 441	84 %
OTP VOP Rønvik	941	0		941	0 %
Fellekostnader OTP psykiatri	2 496	0		2 496	0 %
Hovedprosjekt trinn 1	2 802	0		2 802	0 %
Hovedprosjekt trinn 2-5	-4 344	272 743	452 000	174 913	61 %
Ankomstregistert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
SUM utbyggingsprosjekter	-106 681	389 726	710 000	213 594	65 %
SUM total	14 023	426 490	816 450	403 982	51 %

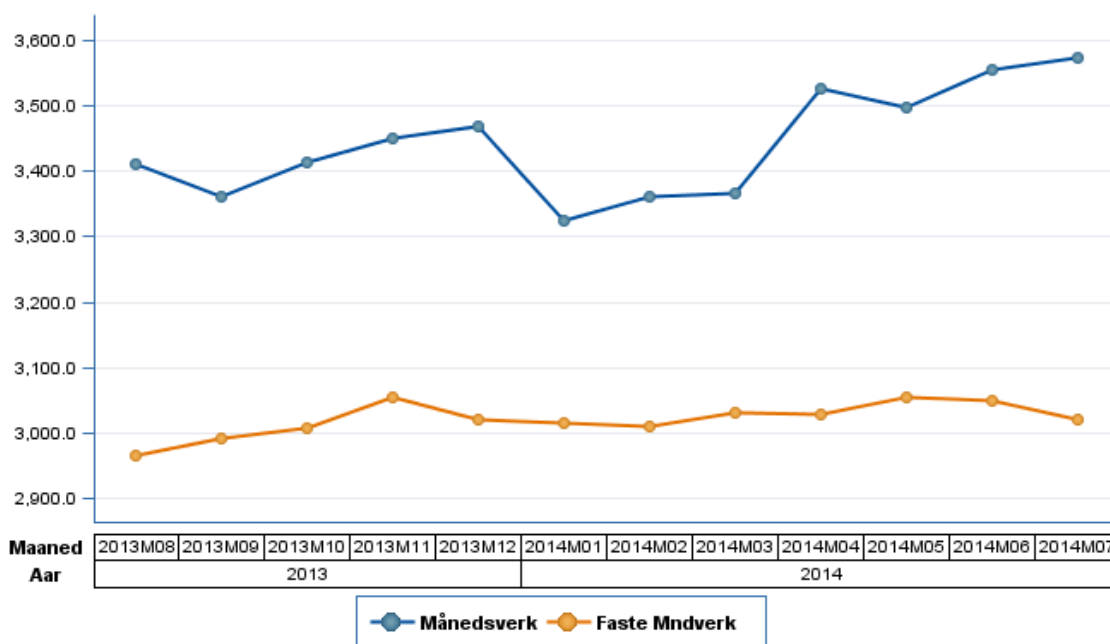
Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Det er benyttet 61 % av årets ramme i Bodø og 84% av rammen i Vesterålen, men her er det bare sluttoppgjørene som mangler. For øvrig ramme er det begynt å komme inn bestilt utstyr og det er en del bestillinger under utarbeidelse.

Personal

Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med juli 2014. Data er hentet fra nytt lønnsystem og gjelder siste 12 måneder.

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



Figur: Brutto månedsværk, faste og totalt

ORG3ORGENHET_ID_NM	Aar Maaned	Månedsværk											
		2013					2014						
		2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05	2014M06	2014M07
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)		296.3	293.9	299.9	299.3	302.7	297.1	298.7	298.1	309.7	311.0	299.8	303.4
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		272.5	275.9	273.3	277.6	279.6	276.0	278.1	281.6	288.7	284.2	292.2	295.0
DIREKTØR(DIR)		31.5	31.7	32.6	33.4	34.5	35.0	34.8	35.4	35.3	35.9	37.4	38.8
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		208.5	190.6	189.8	192.7	193.5	182.3	185.1	181.8	187.3	193.6	205.9	225.4
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		248.9	246.7	249.8	248.7	243.2	237.4	230.5	229.7	233.4	238.0	240.0	236.1
HR-AVDELINGEN(HR)		1.5	57.2	57.0	65.2	58.1
INVESTINGER UTBYGGING(IBYGG)		13.8	13.8	12.6	12.6	12.6	13.6	12.6	12.6	13.2	13.6	11.5	12.5
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		293.8	305.4	307.3	311.1	305.1	296.4	297.4	300.3	314.9	308.7	327.3	318.0
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		12.8	13.8	14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	17.8	17.3	19.6	17.7	17.0
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		229.1	211.3	214.7	222.5	220.6	215.1	213.4	214.5	233.0	247.6	226.7	234.1
MEDISINSK KLINIKK(MED)		508.7	489.4	510.0	523.1	524.7	493.6	502.9	497.2	544.0	537.1	552.4	549.0
PERSONAL AVDELING(PERS)		55.8	55.4	56.1	54.2	53.9	55.6	53.8	53.2
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		339.8	316.1	323.4	331.9	356.3	304.7	317.8	327.8	364.1	333.9	349.6	347.3
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		805.4	820.2	831.1	830.6	827.6	800.3	817.6	815.5	826.3	816.0	832.5	841.4
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.4	2.4	2.4	2.4
ØKONOMI(ØKON)		92.7	94.3	94.8	95.4	97.2	100.3	97.1	98.2	99.1	100.3	95.2	95.6
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		3,412.0	3,361.2	3,412.8	3,451.5	3,469.7	3,325.7	3,360.9	3,367.9	3,525.9	3,499.0	3,555.9	3,574.1

Tabell: Brutto totale månedsværk per klinikk

ORG3ORGENHET_ID_NM	Aar Maaned	Faste Mndverk											
		2013					2014						
		2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05	2014M06	2014M07
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)		259.1	257.7	263.6	262.3	262.2	269.5	268.9	265.1	264.9	262.0	259.9	264.0
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		260.2	266.1	258.5	263.8	264.2	265.6	266.1	269.0	270.7	269.9	268.0	270.8
DIREKTØR(DIR)		31.2	31.4	32.3	33.0	34.2	34.7	34.5	35.1	35.1	35.5	36.9	38.6
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		174.7	166.5	163.4	166.9	163.1	164.0	162.7	163.4	162.1	165.0	174.1	172.4
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		224.3	221.8	224.8	226.2	222.9	217.9	211.4	212.3	212.7	214.7	215.9	214.0
HR-AVDELINGEN(HR)		0.0	55.2	55.2	62.6	56.8
INVESTINGER UTBYGGING(IBYGG)		13.8	13.8	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	10.6	11.6
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		243.5	256.1	256.4	259.2	255.6	253.1	259.5	263.4	260.6	261.6	260.0	255.8
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		12.8	13.8	14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	16.9	17.1	19.2	17.7	16.8
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		184.6	183.1	187.5	192.1	189.8	189.3	187.9	187.9	190.2	204.8	191.6	188.4
MEDISINSK KLINIKK(MED)		425.7	427.5	438.6	455.7	444.6	443.1	438.1	437.3	449.7	456.9	444.6	445.1
PERSONAL AVDELING(PERS)		55.1	54.1	54.8	53.3	53.7	54.4	52.4	53.1
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		249.3	252.6	255.2	270.6	260.1	255.7	259.2	268.9	258.0	258.6	259.0	255.4
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		737.3	754.2	751.4	750.3	745.8	741.4	742.1	749.6	742.1	740.8	751.1	736.8
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.4	2.4	2.4	2.4
ØKONOMI(ØKON)		90.1	91.3	90.7	90.7	94.2	94.8	94.1	95.0	95.7	94.2	94.1	92.5
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		2,964.3	2,992.7	3,007.3	3,054.9	3,021.3	3,014.5	3,010.6	3,032.3	3,029.1	3,053.5	3,048.6	3,021.2

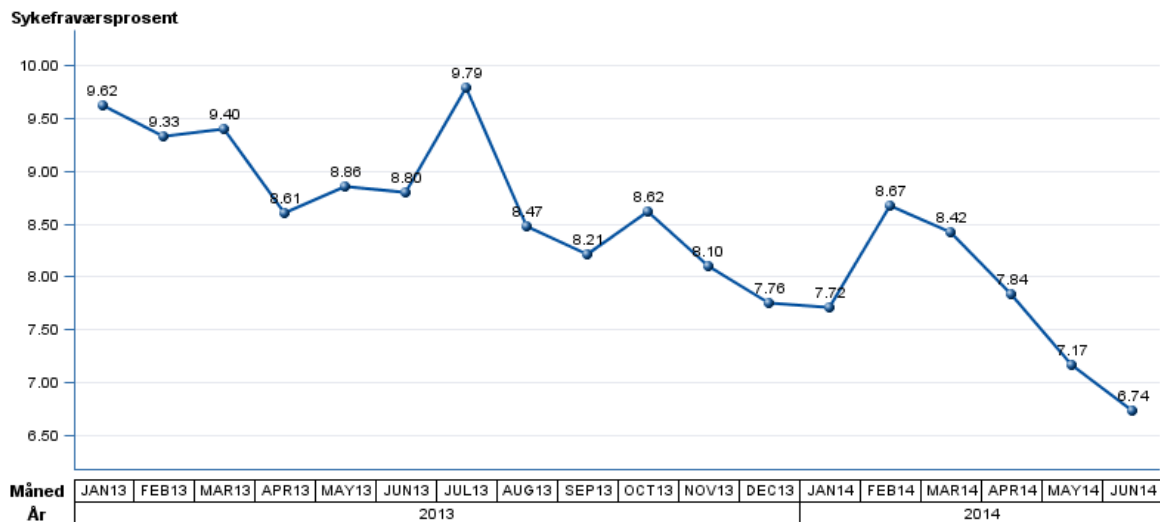
Tabell: Brutto faste månedsværk per klinikk

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 DIPS-rapport S-1006518

Andel kontroller på poliklinikk	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul
Antall kontroller	5 208	4 716	5 029	4 800	5 035	5 030	3 265
Totalt antall konsultasjoner NLSH	19 444	17 520	19 137	16 346	17 417	17 288	11 977
Andel kontroller	0,27	0,27	0,26	0,29	0,29	0,29	0,27

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:

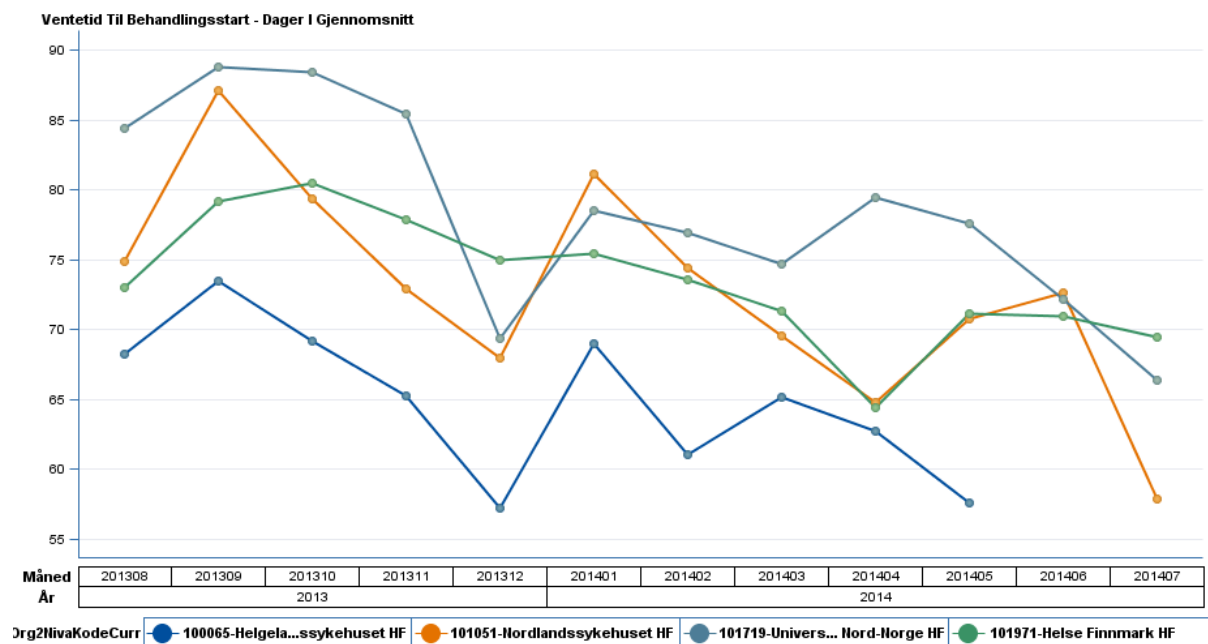
Konsultasjoner fordelt på hyppigst registrerte kontaktyper - juli 2014	Antall kons.	Antall kontroller	%-andel	Antall utredning	%-andel	Antall behandl.	%-andel
NLSH Bodø somatikk	6 811	2 300	33,8	539	7,9	3 423	50,3
NLSH Bodø psykiatri	1 653	0	0,0	22	1,3	1 491	90,2
NLSH Lofoten	1 739	494	28,4	105	6,0	1 092	62,8
NLSH Vesterålen	1 774	471	26,6	102	5,7	1 078	60,8
Sum NLSH	11 977	3 265	27,3	768	6,4	7 084	59,1

Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av juli 58 dager, og ligger innenfor fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 49 dager. Ventetidene for avviklede pasienter er redusert fra mai og juni. Det er innenfor fagområdene endokrinologi, plastikk-kirurgi, øre-, nese-, halssykdommer, lungesykdommer, hud, urologi, øye, fysikalsk medisin og ortopedisk kirurgi vi har hatt de lengste

ventetidene for avviklede pasienter i juli, mens fagområdene hjertesykdommer og fordøyelsessykdommer har de lengste ventetidene for pasienter som fremdeles står på venteliste.

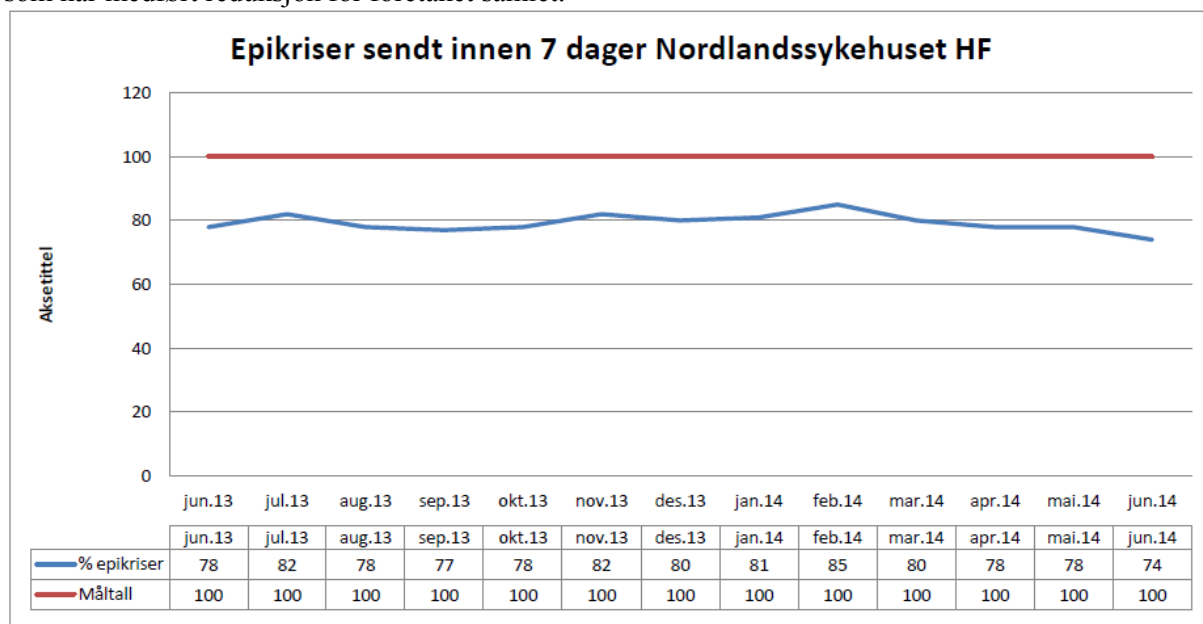
Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset i juli hatt lavere ventetider for avviklede pasienter enn Universitetssykehuset Nord-Norge og Finnmarkssykehuset, som har hatt ventetider mellom 65 og 70 dager i gjennomsnitt.

Det foreligger foreløpig ikke oppdaterte epikrisetider pr juli måned. Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 74 % ved utgangen av juni, og dette er en reduksjon fra mai (78 %).

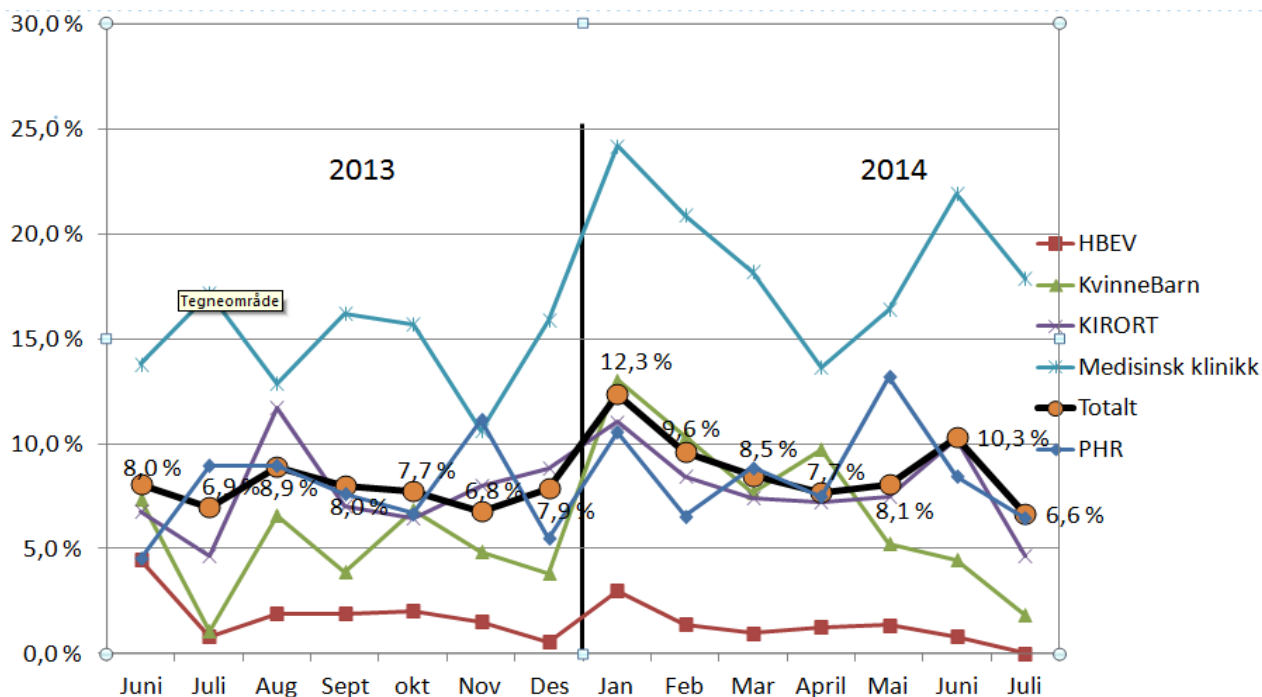
Hode og bevegelsesklinikken har fremdeles best epikrisetid med en andel på 89 % i juni, og ligger på nivå med mai (90 %). Videre er resultatet som følger (tidligere periode i parentes): Medisinsk klinikk 81 % (83 %), Kvinne Barn klinikken 81 % (73 %), Psykisk helse og rusklinikken 75 % (77 %) og Kirurgisk Ortopedisk klinikk 59 % (71 %). Det er i hovedsak reduksjon i andel epikriser i Kirurgisk ortopedisk klinikk som har medført reduksjon 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 %. Landsgjennomsnittet i 3. tertial var 85,2 %.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for juli måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 8,1 % i mai og 10 % i juni til 6,6 % i juli. Dette er den laveste andel fristbrudd registrert for foretaket i løpet av de siste 12 måneder.

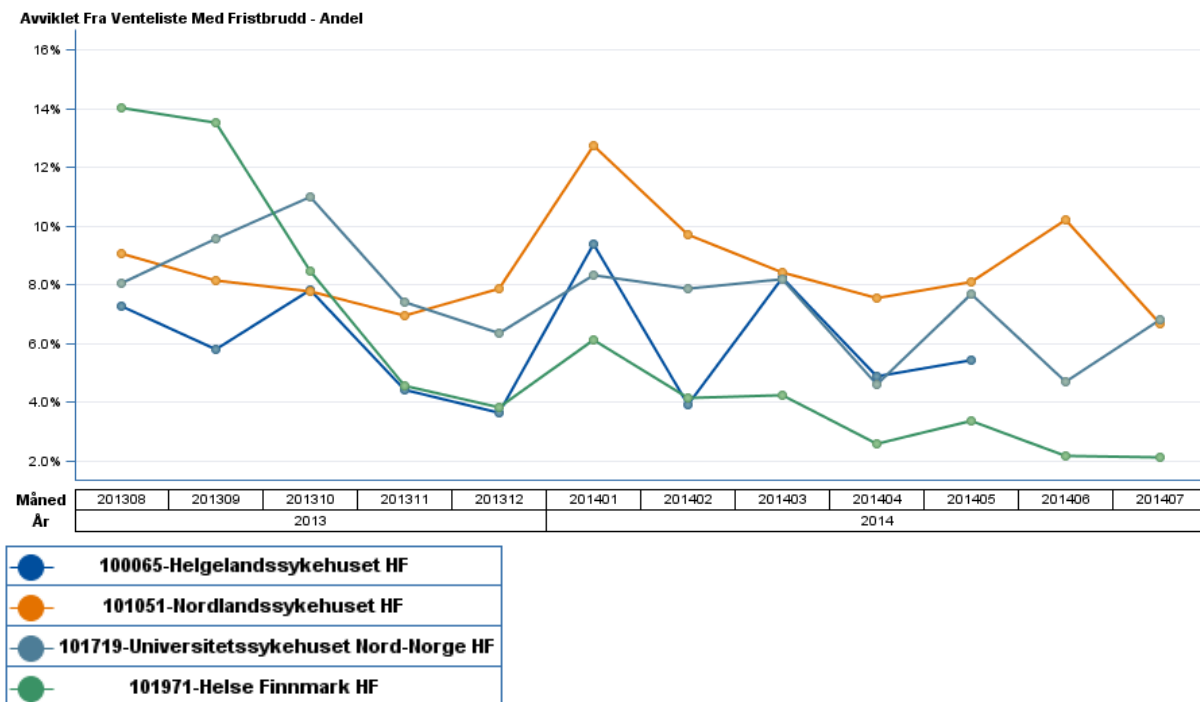
Utvikling i fristbrudd pr klinikk pr utgangen av juli fremgår av tabellen nedenfor. Tabellen viser andel fristbrudd for avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i gitt periode (Tall fra D-8192 NPR Venteliste – pasientliste):



Klinikk	2013							2014						
	Juni	Juli	Aug	Sept	okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	April	Mai	Juni	Juli
PHR	4,5 %	9,0 %	9,0 %	7,6 %	6,7 %	11,1 %	5,5 %	10,5 %	6,5 %	8,8 %	7,5 %	13,2 %	8,4 %	6,5 %
HBEV	4,5 %	0,8 %	1,9 %	1,9 %	2,0 %	1,5 %	0,6 %	3,0 %	1,4 %	1,0 %	1,2 %	1,3 %	0,8 %	0,0 %
KvinneBarn	7,3 %	1,0 %	6,6 %	3,9 %	6,8 %	4,8 %	3,8 %	13,0 %	10,4 %	7,7 %	9,7 %	5,2 %	4,4 %	1,8 %
KIRORT	6,8 %	4,6 %	11,7 %	7,0 %	6,5 %	8,0 %	8,8 %	11,0 %	8,4 %	7,4 %	7,2 %	7,4 %	10,3 %	4,7 %
Medisinsk klinikk	13,8 %	17,2 %	12,9 %	16,2 %	15,7 %	10,6 %	15,8 %	24,2 %	20,9 %	18,2 %	13,6 %	16,4 %	21,9 %	17,8 %
Totalt Fristbrudd	8,0 %	6,9 %	8,9 %	8,0 %	7,7 %	6,8 %	7,9 %	12,3 %	9,6 %	8,5 %	7,7 %	8,1 %	10,3 %	6,6 %

Med unntak av Medisinsk klinikk har samtlige klinikker redusert sine fristbrudd siden mai måned. Hode og Bevegelsesklinikken har lyktes med sine tiltak for reduksjon av fristbrudd, og har ingen registrerte fristbrudd i juli. Medisinsk klinikk (MED) har økt andel fristbrudd fra 16,4 % i mai til 17,8 % i juli.

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 sammen med Universitetssykehuset Nord-Norge høyest andel også ved utgangen av juli.

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 Medisinsk klinikk. 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.

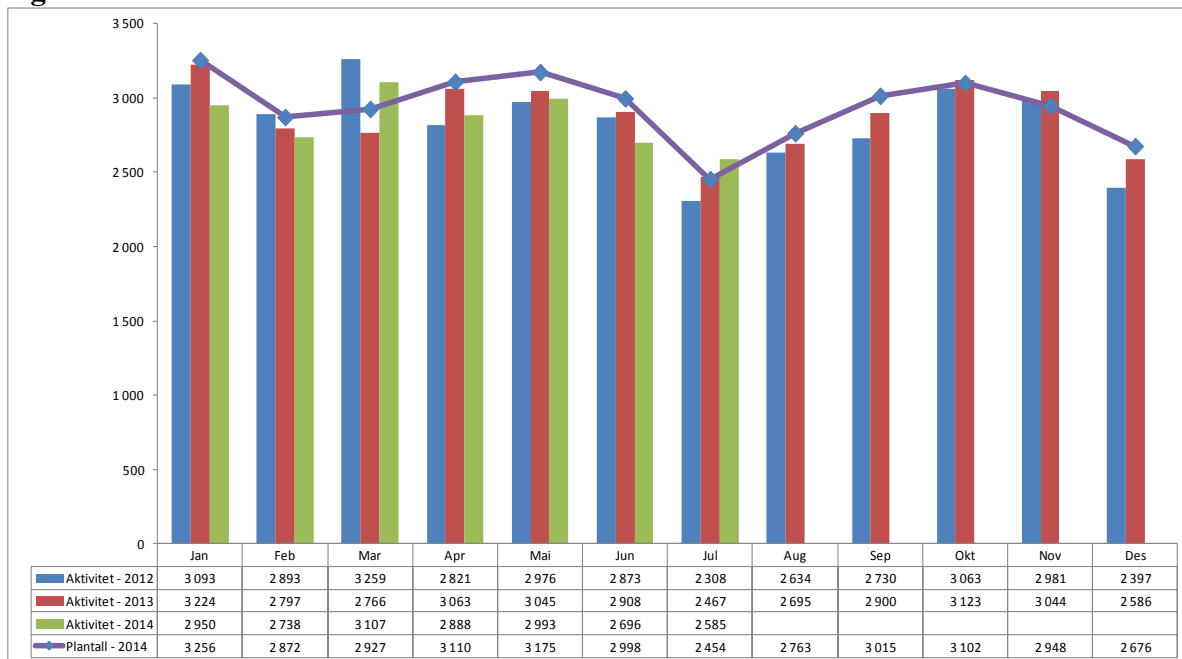
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner. Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Klinikken utarbeider handlingsplaner for å få bort fristbruddene. Per utgangen av første halvår 2014 har ikke foretaket lyktes med å fjerne fristbruddene. Antallet fristbrudd i Psykisk Helse og Rus klinikken og Kvinne Barn klinikken 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 klinikkledelse er etablert.

Aktivitet

Somatikk

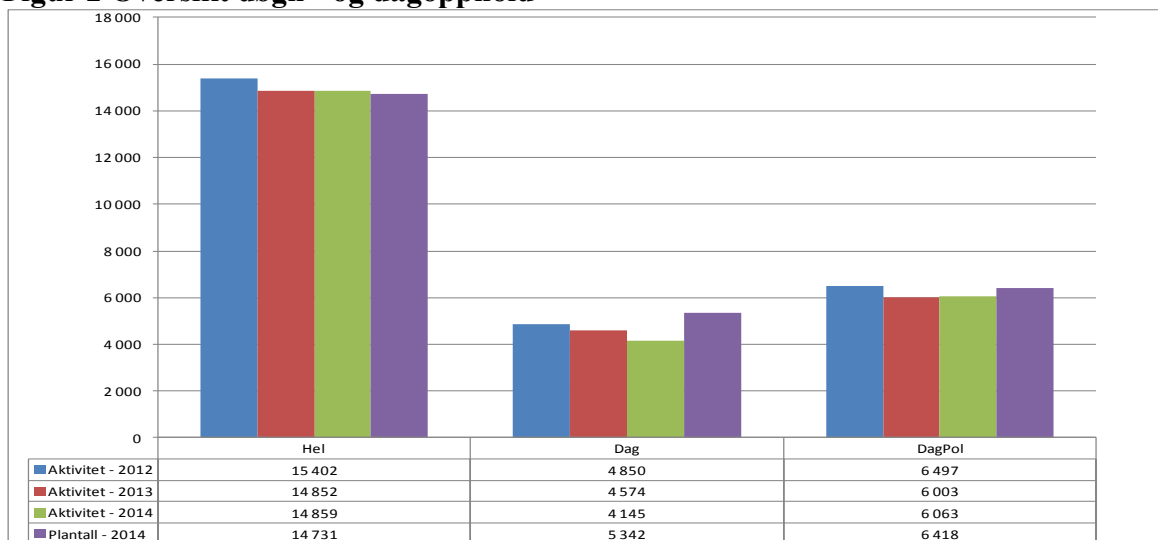
Figuren nedenfor viser DRG poeng pr juli sammenlignet med samme periode i 2012-2013. Aktivitet målt som DRG poeng er redusert med ca 1,5 % i forhold til i fjor og er ca 4 % lavere enn plantall hittil i år. Nedgangen skyldes i hovedsak lavere DRG-indeks for inneliggende pasienter både i Vesterålen og Lofoten, samt en generell reduksjon i antall dagbehandlinger.

Figur 1 Oversikt antall DRG



Figur 2 og 3 nedenfor viser aktivitet i år både i forhold til plan og aktivitet i samme periode 2012 og 2013.

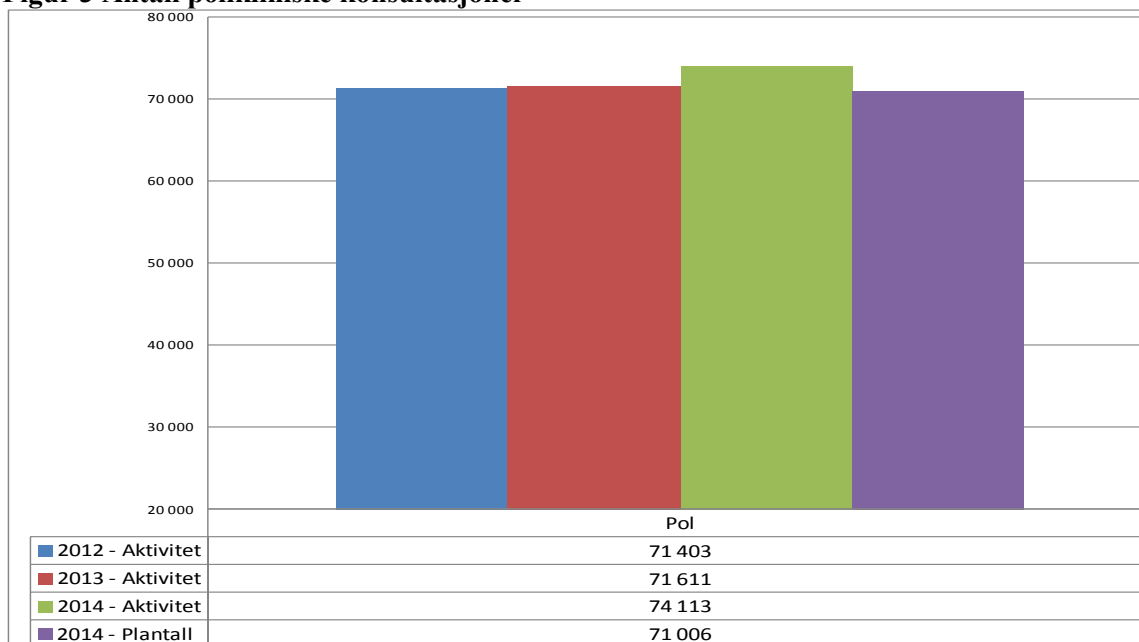
Figur 2 Oversikt døgn - og dagopphold



Heldøgn - aktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 9 %. Poliklinikk dag og polikliniske konsultasjoner har derimot økt med henholdsvis 1 % og 4 %. Nedgang i innlagte dagopphold ses i sammenheng med økning i poliklinisk aktivitet. Dette er i tråd med ønsket vridning fra døgn til dagbehandling.

Sammenlignet med plantall er heldøgn omtrent på samme nivå, mens dagopphold og poliklinikk dag er henholdsvis 23 % og 8 % under plan. Polikliniske konsultasjoner er 4 % over plan.

Figur 3 Antall polikliniske konsultasjoner



Heldøgn aktivitet er på samme nivå som i fjor og det er heller ikke store variasjoner mellom klinikkene.

For antall dagbehandlinger er det nedgang i alle klinikkene med unntak av KBARN hvor det er en økning på 9 %. Det er betydelig nedgang i HBEV klinikken (24 %) som forklares med at flere er behandlet poliklinisk. Nedgang i MED klinikk (6 %) skyldes i hovedsak reduksjon i antall dialysebehandlinger og kjemoterapi i Bodø.

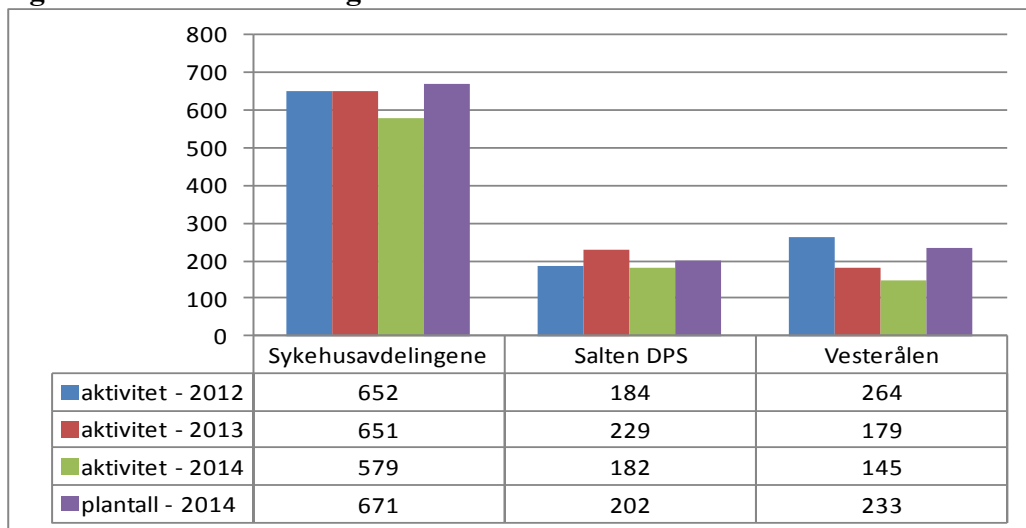
Samlet aktivitet for poliklinikk dag har en liten økning målt mot i fjor. Økning skyldes at Stråleterapi ved MED har hatt en økning på 22 %. Øvrige klinikker viser nedgang i denne type aktivitet. Dette skyldes vridning av aktivitet til flere polikliniske konsultasjoner.

Polikliniske konsultasjoner er økt med 4 % det er økning ved alle klinikkene.

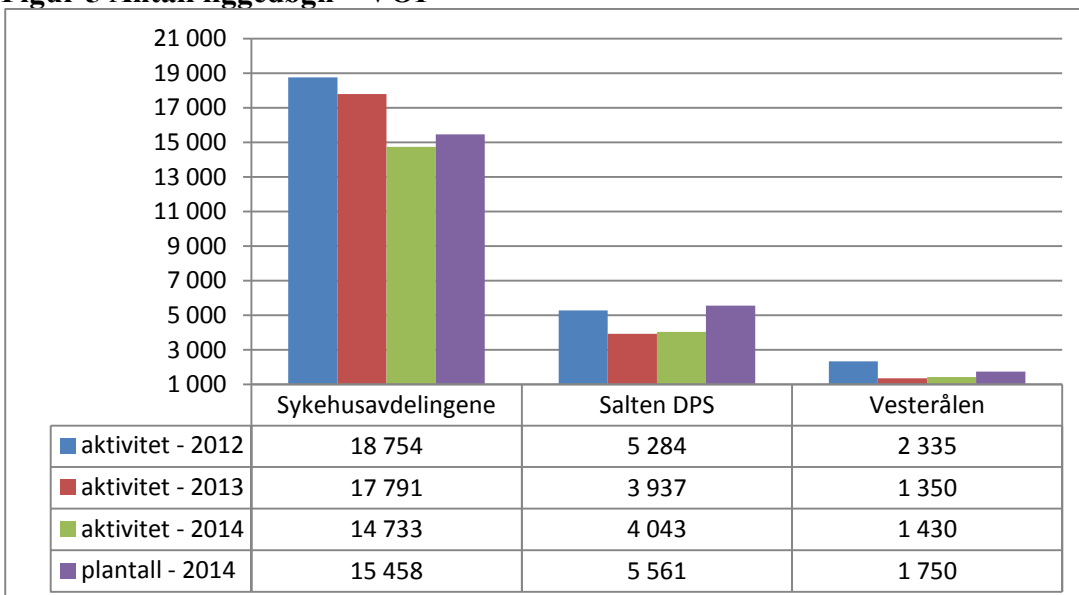
Psykisk helsevern

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.

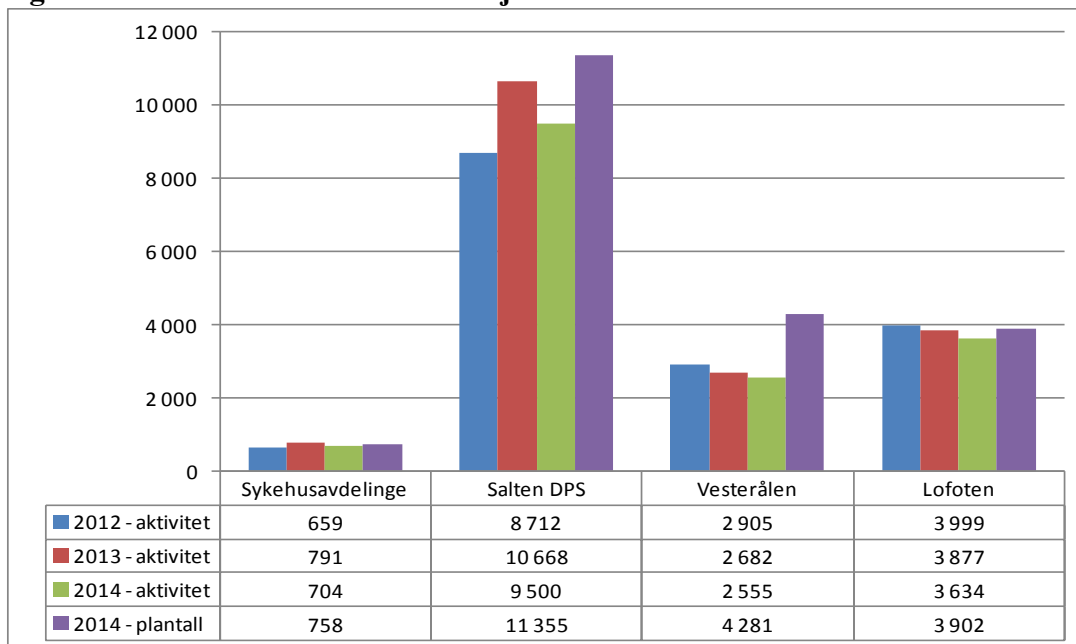
Figur 4 Antall utskrivninger –VOP

Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 10 % 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 12 % i forhold til i fjor, nedgangen er i hovedsak knyttet til aktivitet i Bodø. Dette ses i sammenheng med reduksjon i antall opphold.

Figur 6 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP

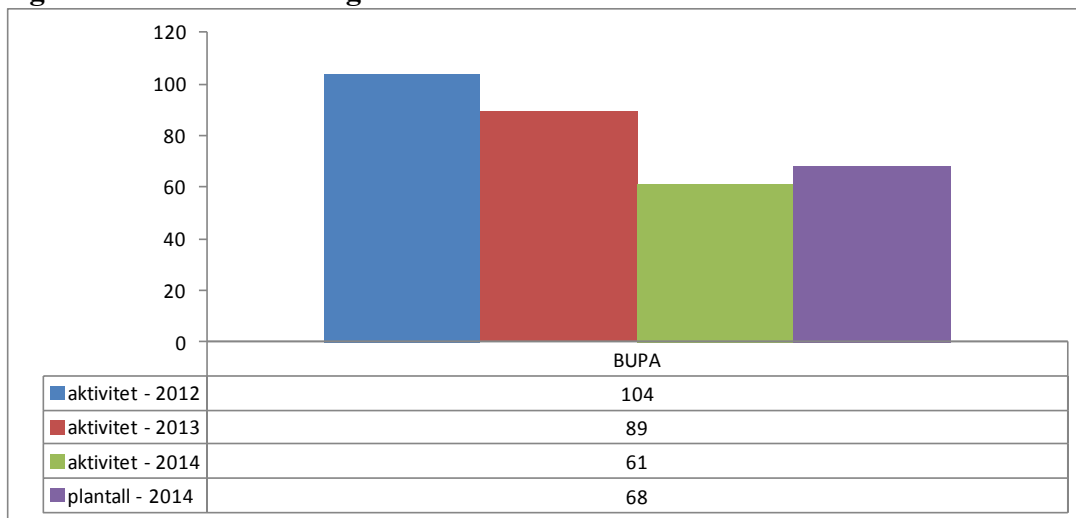


For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang på 9 % og gjelder alle poliklinikkene. Aktivitet er også 19 % lavere enn plan hittil i år. Årsaken til denne reduksjonen er en generell mangel på spesialister samt stort sykefravær i Lofoten.

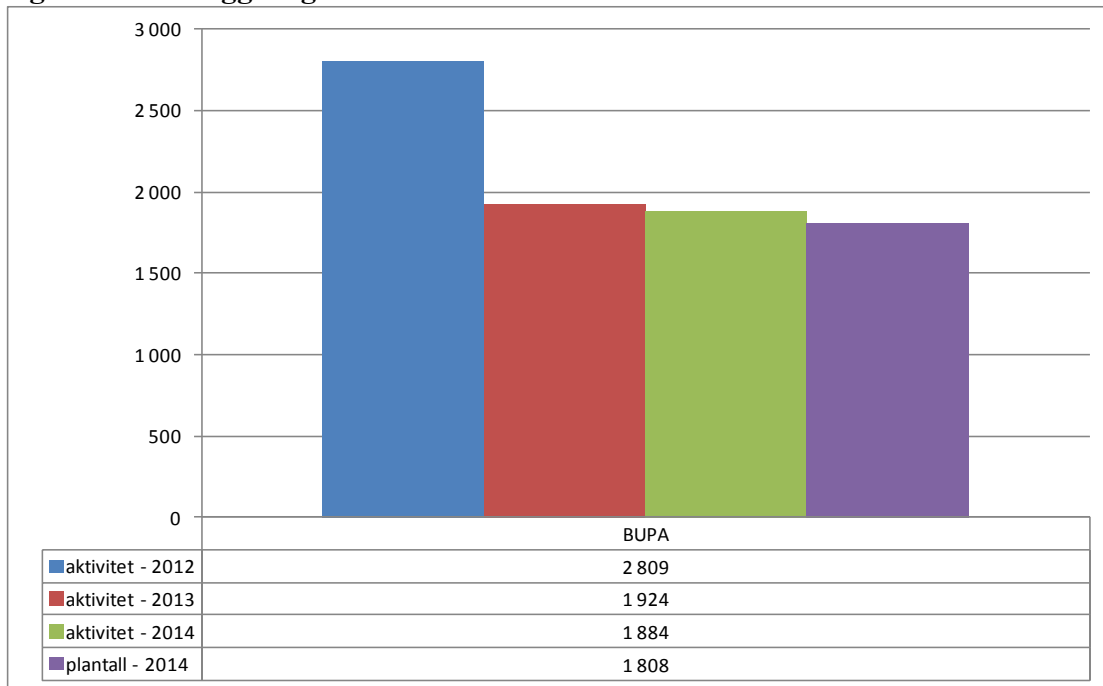
Barne- og ungdomspsykiatri

Antall utskrivninger for BUPA er redusert. Antall liggedøgn er noe lavere enn i fjor, men er litt over plan.

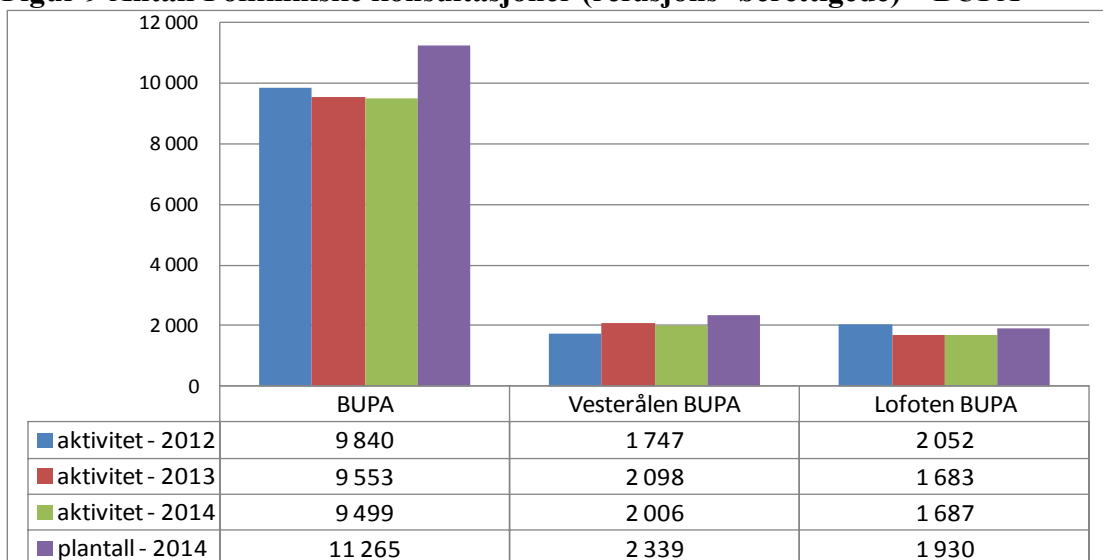
Figur 7 Antall utskrivninger – BUPA



Figur 8 Antall liggedøgn - BUPA

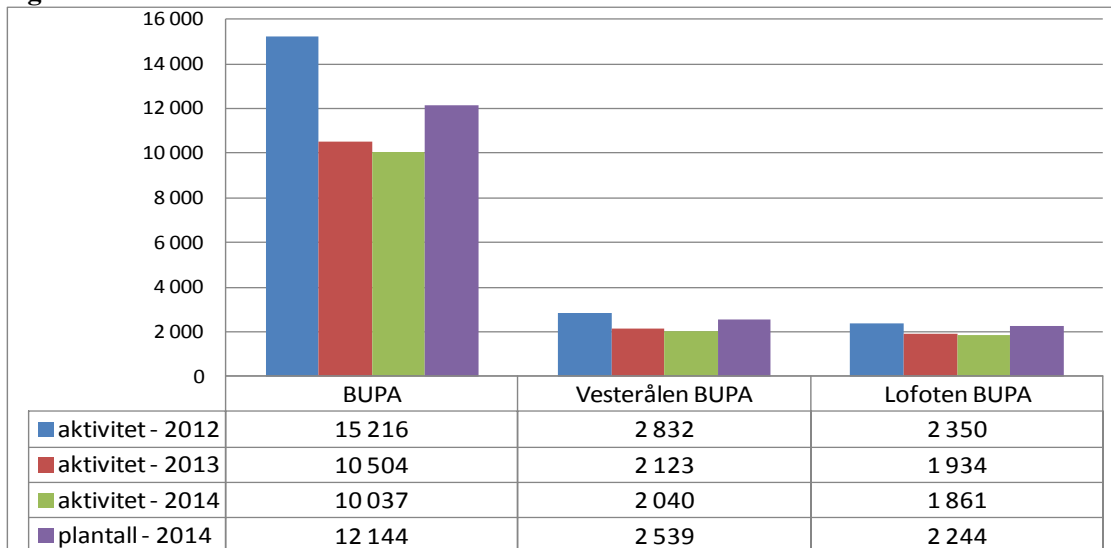


Figur 9 Antall Polikliniske konsultasjoner (refusjons- berettigede) – BUPA



Poliklinisk aktivitet er noe redusert i forhold til i fjor. Antall tiltak viser også samme tendens.

Figur 10 Antall tiltak – BUPA

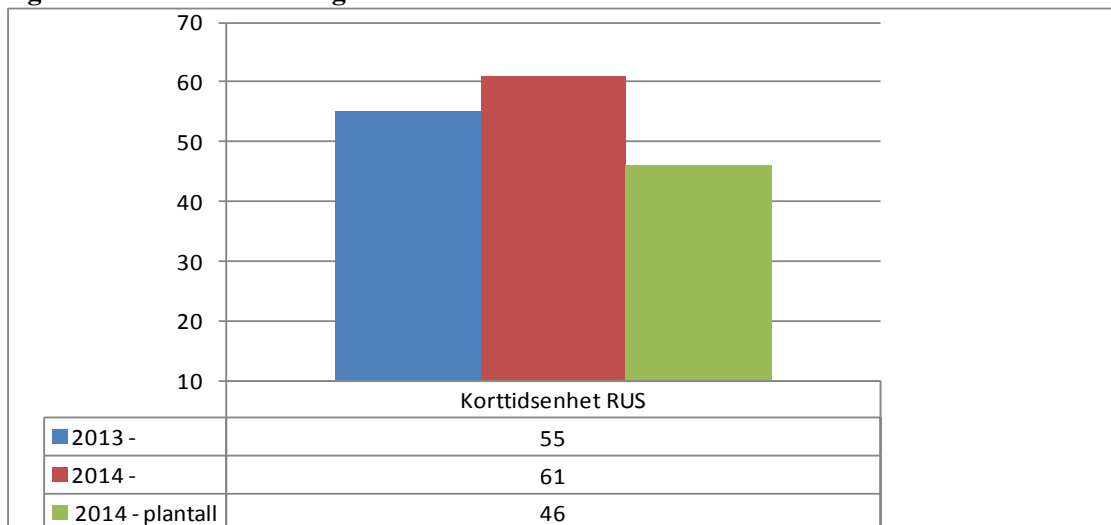


*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

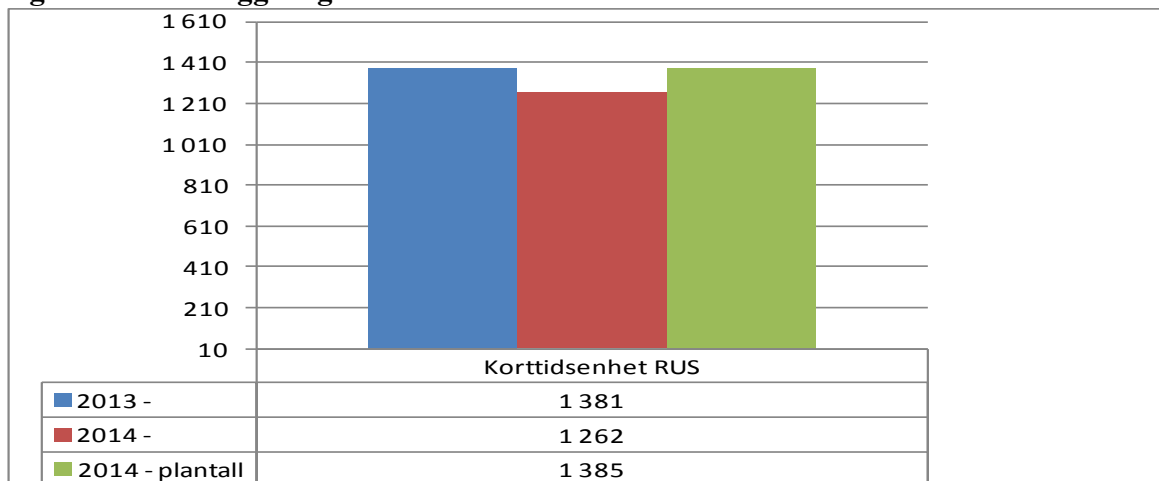
TSB

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.

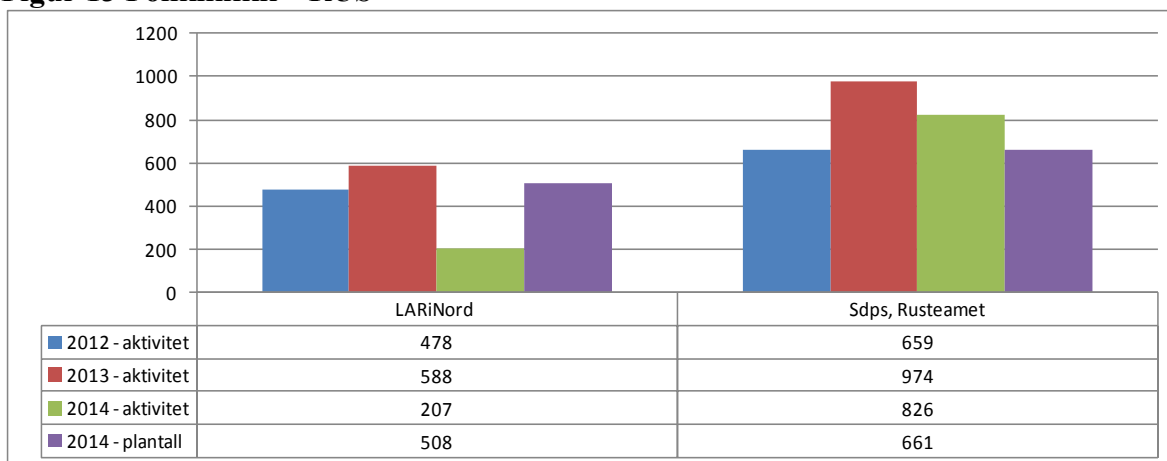
Figur 11 Antall utskrivninger – RUS



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 utskrivninger har gått opp, har antall liggedøgn gått ned i forhold til samme periode i fjor. Dette er i samsvar 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