



## Styresak 22-2014

### Driftsrapport februar 2014

Saksbehandler:  
Marit Barosen

Saksnr.:  
2014/420

Dato:  
13.03.2014

#### Dokumenter i saken:

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

#### Innledning:

Regnskapet for februar viser et overskudd på 0,3 mill kr. Dette gir et akkumulert resultat ved utgangen av februar på 0,2 mill kr. Styringskrav for 2014 er et regnskap i balanse.

Resultat (i hele 1000)	Regnskap januar	Regnskap februar	Budsjett februar	Avvik februar	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-214 486	-227 402	-227 402	0	-455 822	-441 889	-441 889	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 386	-1 387	-1 386	1	0	-2 773	-2 772	1
ISF egne pasienter	-53 983	-53 472	-50 589	2 883	-76 383	-107 456	-108 103	-648
Kommunal medfinansiering	-11 154	-12 402	-12 607	-204	-21 903	-23 557	-26 910	-3 353
<b>Sum ordinær ISF inntekt</b>	<b>-65 137</b>	<b>-65 874</b>	<b>-63 196</b>	<b>2 679</b>	<b>-98 286</b>	<b>-131 013</b>	<b>-135 013</b>	<b>-4 001</b>
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-5 126	-3 767	-5 726	-1 958	-5 710	-8 893	-8 541	352
Gjestepasientinntekter	-459	-273	-226	47	-668	-733	-618	115
Polikliniske inntekter	-8 501	-8 301	-7 485	816	-14 248	-16 802	-14 970	1 832
Utskrivningsklare pasienter	-792	235	-250	-485	-532	-557	-500	57
Raskere tilbake	-167	-315	-434	-119	-707	-482	-867	-385
Andre øremerkede tilskudd	-522	-693	0	693	-1 622	-1 215	0	1 215
Andre inntekter	-11 468	-10 750	-11 888	-1 139	-22 683	-22 218	-23 772	-1 554
<b>Driftsinntekter</b>	<b>-308 044</b>	<b>-318 527</b>	<b>-317 993</b>	<b>535</b>	<b>-600 278</b>	<b>-626 575</b>	<b>-628 942</b>	<b>-2 368</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	11 845	13 733	10 828	-2 904	15 585	25 577	21 657	-3 921
Kjøp av private helsetjenester	5 214	6 361	6 211	-150	11 986	11 575	12 423	848
Varekostnader knyttet til aktivitet	29 960	30 308	29 253	-1 054	58 991	60 268	58 291	-1 977
Innleid arbeidskraft (fra firma)	2 868	2 997	1 755	-1 242	3 946	5 866	3 511	-2 355
Lønn til fast ansatte	144 007	145 813	151 608	5 795	288 155	289 820	303 764	13 944
Vikarer	10 983	12 414	6 870	-5 544	12 387	23 397	12 243	-11 154
Overtid og ekstrahjelp	5 507	7 026	8 736	1 710	15 253	12 533	14 067	1 534
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 388	33 443	33 443	0	61 942	66 831	66 831	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-9 870	-11 172	-8 388	2 784	-18 086	-21 042	-16 777	4 265
Annen lønn	13 296	14 598	14 622	24	29 338	27 894	29 148	1 254
<b>Sum lønn og innleie</b>	<b>200 179</b>	<b>205 119</b>	<b>208 646</b>	<b>3 527</b>	<b>392 935</b>	<b>405 299</b>	<b>412 787</b>	<b>7 488</b>
Avskrivninger	10 669	10 226	10 226	0	24 157	20 895	20 895	0
Andre driftskostnader	49 497	49 752	51 214	1 462	95 506	99 249	99 660	411
Årsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Driftsutgifter</b>	<b>307 365</b>	<b>315 499</b>	<b>316 378</b>	<b>879</b>	<b>599 161</b>	<b>622 864</b>	<b>625 713</b>	<b>2 849</b>
Finansinntekter	-117	-374	-127	246	-112	-491	-255	236
Finanskostnader	889	3 076	1 742	-1 334	3 677	3 965	3 484	-481
<b>Finansielle poster</b>	<b>772</b>	<b>2 702</b>	<b>1 614</b>	<b>-1 088</b>	<b>3 565</b>	<b>3 474</b>	<b>3 229</b>	<b>-245</b>
<b>Ordinært resultat</b>	<b>91</b>	<b>-327</b>	<b>0</b>	<b>327</b>	<b>2 447</b>	<b>-236</b>	<b>0</b>	<b>236</b>

Det er avdekket at en del fastlønnsposter blir bokført som variabel lønn. Dette medfører at antall månedsverk for fastlønte går ned og månedsverk for vikarer øker i forhold til samme tid i fjor. Regnskap for lønn til fast ansatte og vikarer må derfor ses i sammenheng ved utgangen av februar.

### *Prognose*

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

### *Kvalitet*

**Ventetider** for avviklede pasienter var ved utgangen av februar 72 dager, hvorav ventetid for pasienter med rett til behandling var 53 dager. Dette er en reduksjon fra januar, der ventetidene var hhv 79 og 55 dager, og er også en reduksjon sammenlignet med februar 2013.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 85 % ved utgangen av februar, og dette er den høyeste andelen som er målt de siste 12 måneder for foretaket samlet.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for februar måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 12,4 % i januar til 9,6 % i februar. Andel fristbrudd ligger imidlertid over gjennomsnittet for 2013.

### *Aktivitet*

Målt i DRG poeng er aktiviteten totalt for somatikken lavere hittil i år enn på samme tid i fjor. Det er nedgang i aktivitet for heldøgn og dagopphold og vekst i poliklinisk dag og poliklinikk. I og med at indeksen er lavere for poliklinisk dag og poliklinikk enn for døgn og dagopphold, så er totalt antall DRG lavere i 2013 enn i 2014 ved slik vridning i aktivitet.

Det er usikkerhet knyttet til ISF inntektene og hvilken effekt endring i andel ISF inntekter fra 40 % til 50 % vil ha å si for årsresultatet. Videre medfører logikkendring (fra 2013 til 2014) og stor andel DRG470 at det enda er knyttet noe usikkerhet til ISF inntekten ved utgangen av februar.

### *Bemanning*

Gjennomsnittlig månedsverk for perioden januar-februar er noe høyere (39,5) enn for samme periode i fjor. Det må ennå tas forbehold om beregning av månedsverk fra nytt lønnsystem, da det i januar i år ble gjort definisjonendringer som påvirket data for hele perioden fra nytt lønnsystem. Disse endringene førte til et høyere beregnet antall månedsverk. Disse forbeholdene tas så lenge data fra tidligere lønnsystem er med i sammenligningsgrunnlaget.

Statistikken viser så langt at sykefraværet er lavere hittil i år sammenlignet med hittil i fjor, med en fallende tendens. Statistikken for siste periode kan være undervurdert grunnet etterregistreringer av fraværdata. Det er en målsetting at vi i løpet av 2014 kan overføre fraværstatistikk elektronisk mellom ulike systemer slik at vi får oppdaterte data på sykefravær på et tidligere tidspunkt enn i dag. Det gjenstår noe systemoppsett og opplæring før dette er på plass i foretaket.

### *Tiltak*

Som det ble redegjort for i styresak 105-2013 Budsjett 2014 er det en viss risiko knyttet til gjennomføring av deler av tiltaksplanen i 2014, hovedsakelig som følge av den krevende situasjonen foretaket er inne i med pågående byggeaktiviteter og innføring av nye IKT-systemer. Organisasjonen har, både som følge av et betydelig uttak av personell og arealmessige begrensninger i denne perioden, liten fleksibilitet i forhold til ytterligere driftsmessige justeringer.

### **Innstilling til vedtak:**

1. Styret tar Driftsrapporten februar 2014 til orientering.

# Driftsrapport februar 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.....	16

### Oppsummering av utvikling

Resultat for februar 2014 er et regnskapsmessig overskudd på 0,3 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 28.02 på +0,2 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse, så for årets to første måneder har vi et resultat i henhold til styringskrav.

Det er usikkerhet knyttet til ISF inntektene og hvilken effekt endring i andel ISF inntekter fra 40 % til 50 % vil ha å si for årsresultatet. Videre medfører logikkendring (fra 2013 til 2014) og stor andel DRG470 at det enda er knyttet noe usikkerhet til ISF inntekten ved utgangen av februar.

Det er avdekket at en del fastlønnsposter blir bokført som variabel lønn. Dette medfører at antall månedsverk for fastlønnte går ned og månedsverk for vikarer øker i forhold til samme tid i fjor. Det er innføring av nytt lønns- og personalsystem som har gitt disse endringene. Regnskap for lønn til fast ansatte og vikarer må derfor ses i sammenheng ved utgangen av februar.

Finansielle poster har et negativt budsjettavvik som i hovedsak gjelder lavere aktivering av byggelånsrenter enn budsjettet. Dette avviket oppstår som følge av periodisering og vil utjevne seg (positivt) utover i året.

# Økonomi

## Resultat

Resultat (i hele 1000)	Regnskap januar	Regnskap februar	Budsjett februar	Avvik februar	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-214 486	-227 402	-227 402	0	-455 822	-441 889	-441 889	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 386	-1 387	-1 386	1	0	-2 773	-2 772	1
ISF egne pasienter	-53 983	-53 472	-50 589	2 883	-76 383	-107 456	-108 103	-648
Kommunal medfinansiering	-11 154	-12 402	-12 607	-204	-21 903	-23 557	-26 910	-3 353
<b>Sum ordinær ISF inntekt</b>	<b>-65 137</b>	<b>-65 874</b>	<b>-63 196</b>	<b>2 679</b>	<b>-98 286</b>	<b>-131 013</b>	<b>-135 013</b>	<b>-4 001</b>
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-5 126	-3 767	-5 726	-1 958	-5 710	-8 893	-8 541	352
Gjestepasientinntekter	-459	-273	-226	47	-668	-733	-618	115
Polikliniske inntekter	-8 501	-8 301	-7 485	816	-14 248	-16 802	-14 970	1 832
Utskrivningsklare pasienter	-792	235	-250	-485	-532	-557	-500	57
Raskere tilbake	-167	-315	-434	-119	-707	-482	-867	-385
Andre øremerkede tilskudd	-522	-693	0	693	-1 622	-1 215	0	1 215
Andre inntekter	-11 468	-10 750	-11 888	-1 139	-22 683	-22 218	-23 772	-1 554
<b>Driftsinntekter</b>	<b>-308 044</b>	<b>-318 527</b>	<b>-317 993</b>	<b>535</b>	<b>-600 278</b>	<b>-626 575</b>	<b>-628 942</b>	<b>-2 368</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	11 845	13 733	10 828	-2 904	15 585	25 577	21 657	-3 921
Kjøp av private helsetjenester	5 214	6 361	6 211	-150	11 986	11 575	12 423	848
Varekostnader knyttet til aktivitet	29 960	30 308	29 253	-1 054	58 991	60 268	58 291	-1 977
Innleid arbeidskraft (fra firma)	2 868	2 997	1 755	-1 242	3 946	5 866	3 511	-2 355
Lønn til fast ansatte	144 007	145 813	151 608	5 795	288 155	289 820	303 764	13 944
Vikarer	10 983	12 414	6 870	-5 544	12 387	23 397	12 243	-11 154
Overtid og ekstrahjelp	5 507	7 026	8 736	1 710	15 253	12 533	14 067	1 534
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 388	33 443	33 443	0	61 942	66 831	66 831	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-9 870	-11 172	-8 388	2 784	-18 086	-21 042	-16 777	4 265
Annen lønn	13 296	14 598	14 622	24	29 338	27 894	29 148	1 254
<b>Sum lønn og innleie</b>	<b>200 179</b>	<b>205 119</b>	<b>208 646</b>	<b>3 527</b>	<b>392 935</b>	<b>405 299</b>	<b>412 787</b>	<b>7 488</b>
Avskrivninger	10 669	10 226	10 226	0	24 157	20 895	20 895	0
Andre driftskostnader	49 497	49 752	51 214	1 462	95 506	99 249	99 660	411
Årsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Driftsutgifter</b>	<b>307 365</b>	<b>315 499</b>	<b>316 378</b>	<b>879</b>	<b>599 161</b>	<b>622 864</b>	<b>625 713</b>	<b>2 849</b>
Finansinntekter	-117	-374	-127	246	-112	-491	-255	236
Finanskostnader	889	3 076	1 742	-1 334	3 677	3 965	3 484	-481
<b>Finansielle poster</b>	<b>772</b>	<b>2 702</b>	<b>1 614</b>	<b>-1 088</b>	<b>3 565</b>	<b>3 474</b>	<b>3 229</b>	<b>-245</b>
<b>Ordinært resultat</b>	<b>91</b>	<b>-327</b>	<b>0</b>	<b>327</b>	<b>2 447</b>	<b>-236</b>	<b>0</b>	<b>236</b>

## Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201402						
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	320,4	332,9	338,1	(5,1)	3,9 %	2 051
Somatikk, (re-hab)	5,6	3,6	3,8	(0,2)	-35,2 %	23
Lab/rtg	67,1	69,3	67,2	2,1	3,2 %	405
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	<b>393,1</b>	<b>405,8</b>	<b>409,0</b>	<b>(3,2)</b>	<b>3,2 %</b>	<b>2 479</b>
VOP, sykehus og annen beh	81,4	70,6	69,3	1,4	-13,2 %	411
VOP, DPS og annen beh	18,9	32,9	35,3	(2,4)	74,1 %	203
BUP	25,0	27,1	26,6	0,5	8,5 %	154
<b>Psykisk helse</b>	<b>125,3</b>	<b>130,7</b>	<b>131,2</b>	<b>(0,5)</b>	<b>4,3 %</b>	<b>768</b>
RUS, behandling	10,8	9,9	10,6	(0,7)	-8,2 %	64
<b>Rusomsorg</b>	<b>10,8</b>	<b>9,9</b>	<b>10,6</b>	<b>(0,7)</b>	<b>-8,2 %</b>	<b>64</b>
Ambulanse	33,2	36,1	35,1	1,0	8,7 %	212
Pasienttransport	35,6	37,9	37,5	0,4	6,6 %	215
<b>Prehospitale tjenester</b>	<b>68,8</b>	<b>74,0</b>	<b>72,5</b>	<b>1,4</b>	<b>7,6 %</b>	<b>427</b>
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	(0,0)	-	(0,0)	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	1,8	2,2	2,3	(0,1)	22,7 %	13
<b>Personal</b>	<b>1,8</b>	<b>2,2</b>	<b>2,3</b>	<b>(0,1)</b>	<b>22,3 %</b>	<b>13</b>
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>599,8</b>	<b>622,6</b>	<b>625,7</b>	<b>(3,1)</b>	<b>3,8 %</b>	<b>3 750</b>

Andel av totale driftskostnader				
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2014
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	65,5 %	65,2 %	65,4 %	66,1 %
<b>Psykisk helse</b>	20,9 %	21,0 %	21,0 %	20,5 %
<b>Rusomsorg</b>	1,8 %	1,6 %	1,7 %	1,7 %
<b>Prehospitale tjenester</b>	11,5 %	11,9 %	11,6 %	11,4 %
<b>Personal</b>	0,3 %	0,4 %	0,4 %	0,3 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>	<b>100,0 %</b>

Endringene mellom VOP sykehus (-13,2 %) og VOP DPS (+74,1 %) 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 (-35,2 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013.

## Prognose

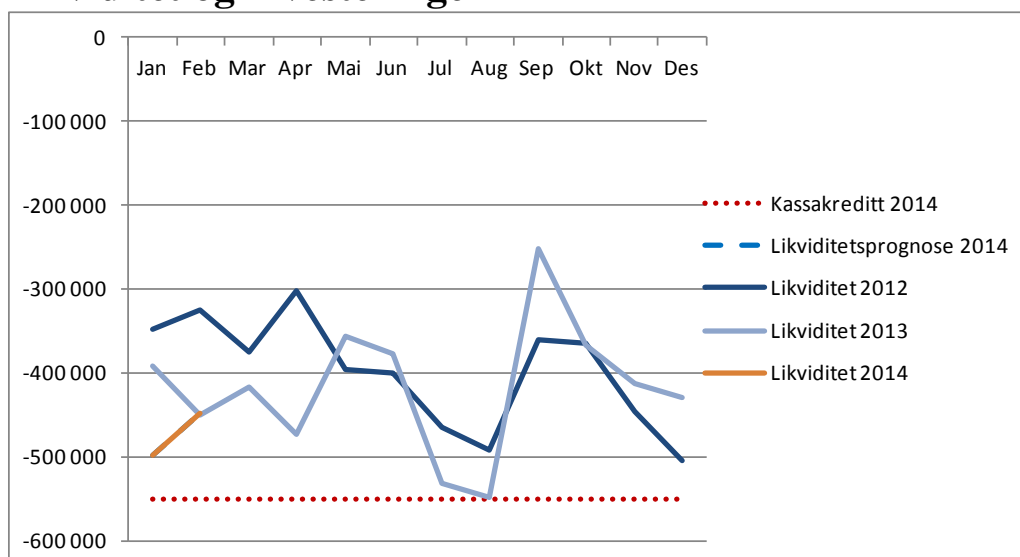
Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

## Gjennomføring av tiltak

Det er utarbeidet verktøy som vil gi oss bedre kontroll knyttet til oppfølging av tiltak gjennom året. Dette er presentert for klinikkene i oppfølgingsmøtene i januar måned, og vil bli implementert i løpet av februar/mars.

Så langt er regnskapet i balanse og det kan tyde på at de nødvendige tiltak er gjort ved foretaket.

## Likviditet og investeringer



Nordlandssykehuset hadde ved utgangen av februar en likviditetsbeholdning på – 447 mill kroner. Det er planlagt låneopptak på 700 mill i år i forbindelse med utbyggingsprosjektene. Første låneopptak på 230 mill var planlagt i månedskiftet februar/mars. Dette vil først bli utbetalt i løpet av mars, slik at vi i slutten av februar fikk et forskudd på likviditeten på 100 mill kr.

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	3 972	486	23 194	15 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
DTEK prosjekter	10 786	544	460	10 702	5 %
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 %
Hybridstuer/integrerte operasjonstuer	34 663	0		34 663	0 %
Akuttheis/helikopterlandingsplass	-1 457	969		-2 426	-66 %
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 %
<b>Ufordelte rammer</b>	<b>-7 877</b>	<b>0</b>	<b>29 610</b>	<b>21 732</b>	<b>0 %</b>
EK KLP	0	0	10 000	10 000	0 %
Omstillingsmidler	3 791	26		3 765	1 %
Tiltakspakke DTEK	27	305		-278	1119 %
<b>SUM øvrig ramme</b>	<b>120 703</b>	<b>6 579</b>	<b>101 750</b>	<b>215 874</b>	<b>3,0 %</b>
<b>Prosjekter:</b>					
Stokmarknes	-56 567	38 701	258 000	162 733	19 %
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	71 259	452 000	376 397	16 %
Ankomstregistert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
<b>SUM utbyggingsprosjekter</b>	<b>-106 681</b>	<b>57 949</b>	<b>710 000</b>	<b>545 370</b>	<b>10 %</b>
<b>SUM total</b>	<b>14 023</b>	<b>64 528</b>	<b>811 750</b>	<b>761 244</b>	<b>8 %</b>

## Personal

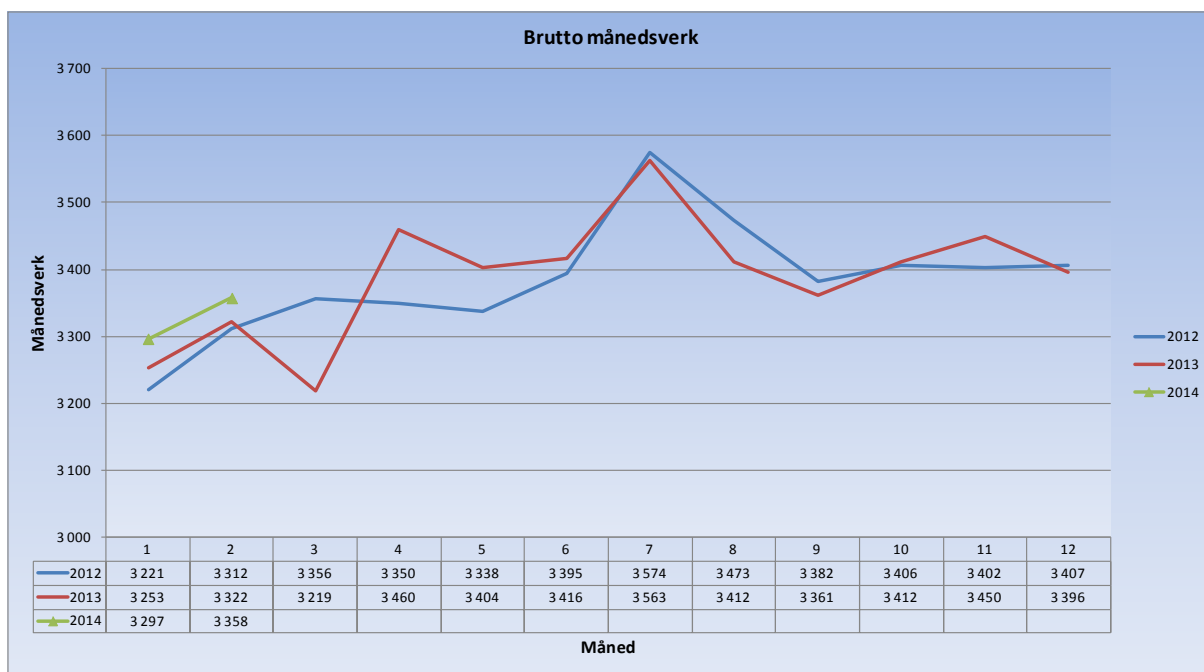
### Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med februar 2014. Perioden frem til mars 2013 er rapportert fra tidligere lønssystem, mens perioden april 2013 – februar 2014 er fra nytt lønssystem. Det må ennå tas forbehold om beregning av månedsverk fra nytt lønssystem, da det i

januar i år ble gjort definisjonendringer som påvirket data for hele perioden fra nytt lønssystem. Disse endringene førte til et høyere beregnet antall månedsværk. Disse forbeholdene tas så lenge data fra tidligere lønssystem er med i sammenligningsgrunnlaget.

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

Gjennomsnittlig månedsværk for perioden januar-februar er noe høyere (39,5) enn samme periode i fjor.



Nedenstående tabell viser hvordan endret forbruk av brutto månedsværk fordeles mellom stillingsgrupper.

Stillingsgrupper2	Akuttmedisinsk klinikk	Diagnostisk klinikk	Prehospital klinikk	Hode- og bevegelsesklinikk	Kvinne/Barn klinikk	Kirurgisk og ortopedisk klinikk	Medisinsk klinikk	Psykisk helse og rusklinikk	Drift og eiendom	Kvalitetssystemer, IKT og prosessstøtte	Direktør	Investeringer utbygging	Personal avdeling	Samhandlingsenhet	Økonomi	
Sykepleiere	-0,7	0,7	5,9	1,1	0,4	8,0	8,7	-6,9	0,0	0,6	0,0	0,0	-0,3	0,0	0,0	17,4
Leger	2,2	-1,6	-0,5	-2,6	-0,8	3,2	8,5	6,8	0,0	0,0	0,7	0,0	1,0	-0,4	0,0	16,6
Adm og ledelse	-3,4	-2,5	1,4	-5,1	0,8	0,2	3,0	0,0	8,2	4,2	4,1	2,3	-3,5	0,2	2,2	12,2
Pasientrettede stillinger	5,8	3,9	2,0	3,6	-2,0	-0,9	-1,6	-0,7	0,0	1,0	0,0	0,0	1,1	0,0	-0,7	10,8
Psykologer	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0	-1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1
Diagnostisk personell	0,9	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	-1,0	0,0	0,0	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,3
Forskning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-1,0	0,0	0,0	-0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	-1,5
Ambulanspersonell	0,0	0,0	-2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-2,2
Helsefagarbeider/hjelpepleier	-0,6	-1,0	0,0	-6,9	-1,2	-4,2	3,7	-0,4	-0,1	0,0	0,0	0,0	-0,1	0,0	0,0	-10,8
Drifts/teknisk personell	0,4	1,6	-0,5	-3,8	-0,4	0,0	0,0	0,0	-9,8	0,0	0,3	-1,2	0,0	0,0	2,5	-10,9
<b>Totalt</b>	<b>4,7</b>	<b>1,1</b>	<b>6,0</b>	<b>-13,7</b>	<b>-3,2</b>	<b>6,3</b>	<b>21,3</b>	<b>6,9</b>	<b>-2,4</b>	<b>4,8</b>	<b>4,5</b>	<b>1,2</b>	<b>-1,8</b>	<b>-0,2</b>	<b>4,0</b>	<b>39,5</b>

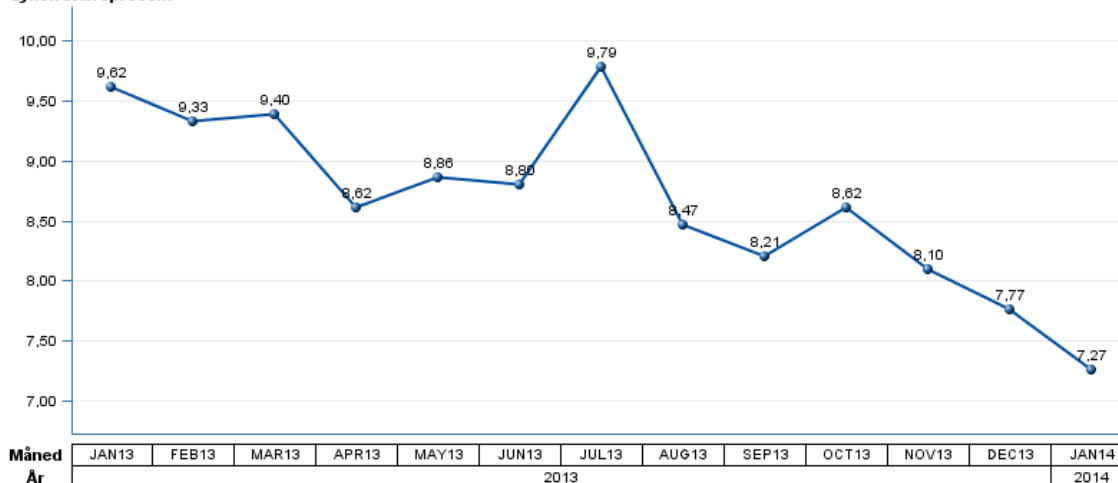
**Tabell: Endring i månedsværk i januar-februar 2014 sammenlignet med januar-februar 2013**

## 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 om med mars 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, med en fallende tendens. Statistikken for siste periode kan være undervurdert grunnet etterregistreringer av fraværdata.

Sykefraværsprosent

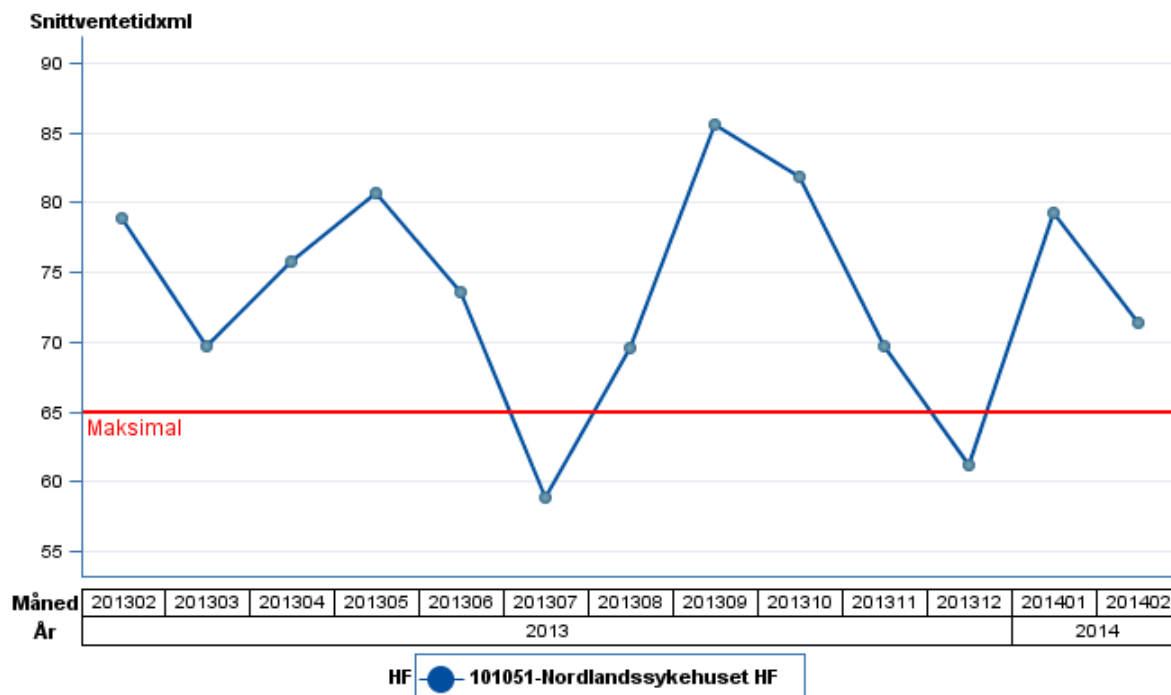


## Kvalitet

### Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

**Ventetider** for avviklede pasienter var ved utgangen av februar 72 dager, hvorav ventetid for pasienter med rett til behandling var 53 dager. Dette er en reduksjon fra januar, der ventetidene var hhv 79 og 55 dager, og er også en reduksjon sammenlignet med februar 2013. Ventetidene i januar og februar er imidlertid høyere enn siste del av 2013, og dette har sammenheng med juleferie og lavere aktivitet i desember. Innenfor gruppen av rettighetspasienter er det fagområdene søvnapnoe, rus, hjertesykdommer, endokrinologi, ØNH, nyre og blodsykdommer som har de lengste ventetidene.

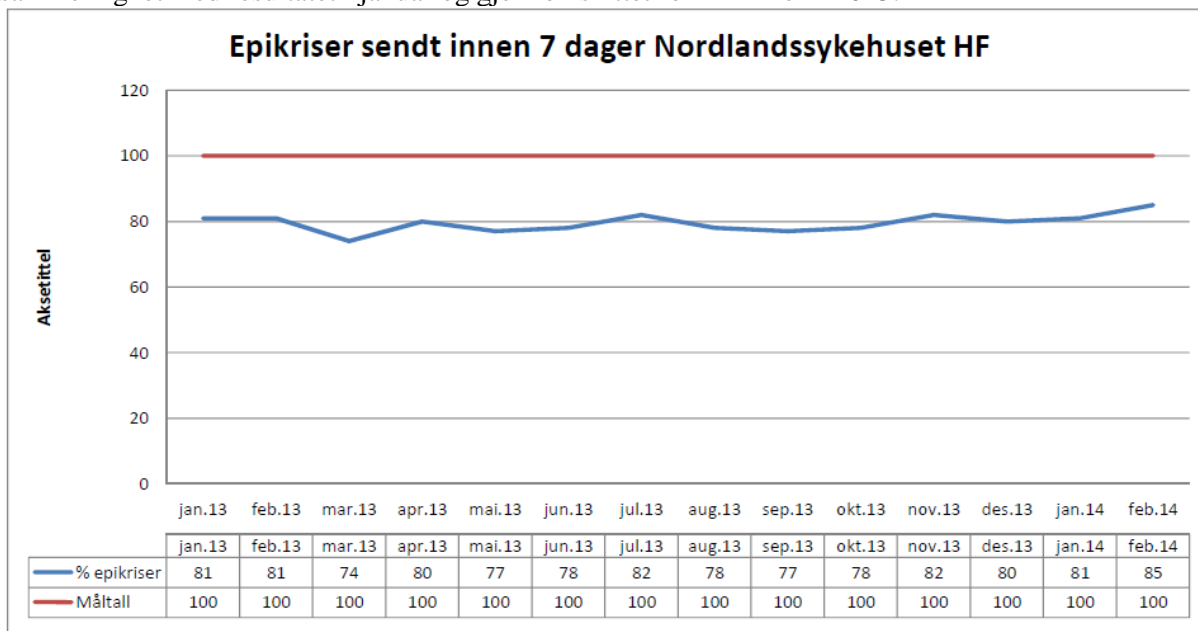
### Utvikling i ventetid for avviklede på venteliste



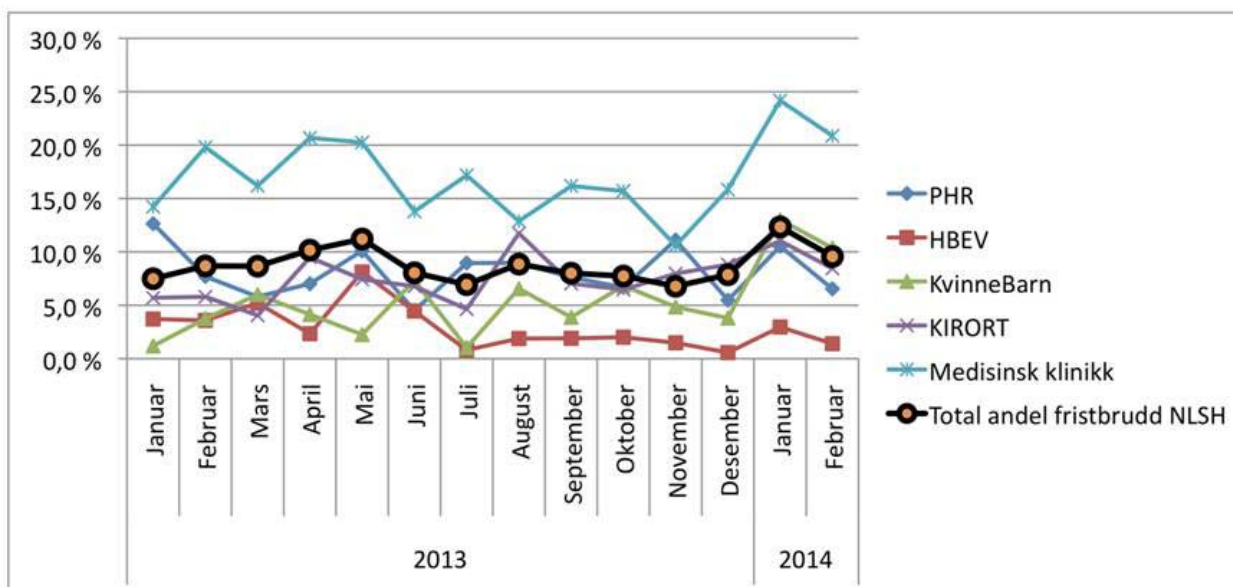
Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 85 % ved utgangen av februar, og dette er den høyeste andelen som er målt de siste 12 måneder for foretaket samlet.



Hode og bevegelsesklinikken har best epikrisetid med en andel på 94 % i januar. Videre er resultatet som følger: Medisinsk klinikk 90 %, Kirurgisk Ortopedisk klinikk 83 %, Kvinne Barn klinikken 82 % og Psykisk helse og rusklinikken 78 %. Kirurgisk ortopedisk klinikk har vist en jevn forbedring av epikrisetiden de siste månedene, og har også forbedret resultatet fra januar. Psykisk helse og rusklinikken har hatt lavest andel epikriser i foretaket både i januar og februar, men epikrisetiden i februar er likevel en forbedring sammenlignet med resultatet i januar og gjennomsnittet for klinikken i 2013.



Oppdaterte tall for **fristbrudd** for februar måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 12,4 % i januar til 9,6 % i februar. Andel fristbrudd ligger imidlertid over gjennomsnittet for 2013. Utvikling i fristbrudd pr klinikk er som følger:



Endring pr klinikk fra januar til februar 2014:

	Januar	Februar
HBEV	3,0 %	1,4 %
KIRORT	11,0 %	8,4 %
KvinneBarn	13,0 %	10,4 %
Medisinsk klinikk	24,2 %	20,9 %
PHR	10,5 %	6,5 %
Total andel fristbrudd NLSH	12,3 %	9,6 %

Samtlige klinikker har redusert andel fristbrudd fra januar, men det er fremdeles innenfor Medisinsk klinikk utfordringene er størst, og som bidrar mest til veksten på foretaksnivå de siste månedene.

#### Antall fristbrudd fordelt på fagområde for januar og februar 2014

Fagområdenavn i Dips	Antall	
Fordøyelsesykdommer	68	80 %
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	55	
Hjertesykdommer	46	
Lungesykdommer	41	
Barnesykdommer	32	
Øre-nese-hals sykdommer	16	
Generell kirurgi	14	
Blodsykdommer (hematologi)	13	
Urologi	13	
Nyresykdommer	11	
Karkirurgi	10	20 %
Onkologi	10	
Psykisk helsevern voksne	10	
Søvnapnoe (med)	8	
Psykisk helsevern barn og unge	7	
Endokrinologi	6	
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	6	
Gastroenterologisk kirurgi	5	
Hjertesvikt	3	
Fysikalsk medisin og (re) rehabilitering	2	
Kjevekirurgi og munnhulesykdom	2	
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	2	
Barnekirurgi (<15)	1	
Habilitering voksne	1	
Infeksjonssykdommer	1	
Øyesykdommer	1	
Rus	1	
<b>Totalt antall fristbrudd jan-feb 2014</b>	<b>385</b>	

Det er innenfor områdene 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. Innenfor hjerte har det vært gjennomført kveldspoliklinikk første del av 2014, men antallet fristbrudd har likevel økt noe fra 2013. Kapasitetsproblemer er angitt som hovedforklaring til den høye andelen fristbrudd i Medisinsk klinikk.

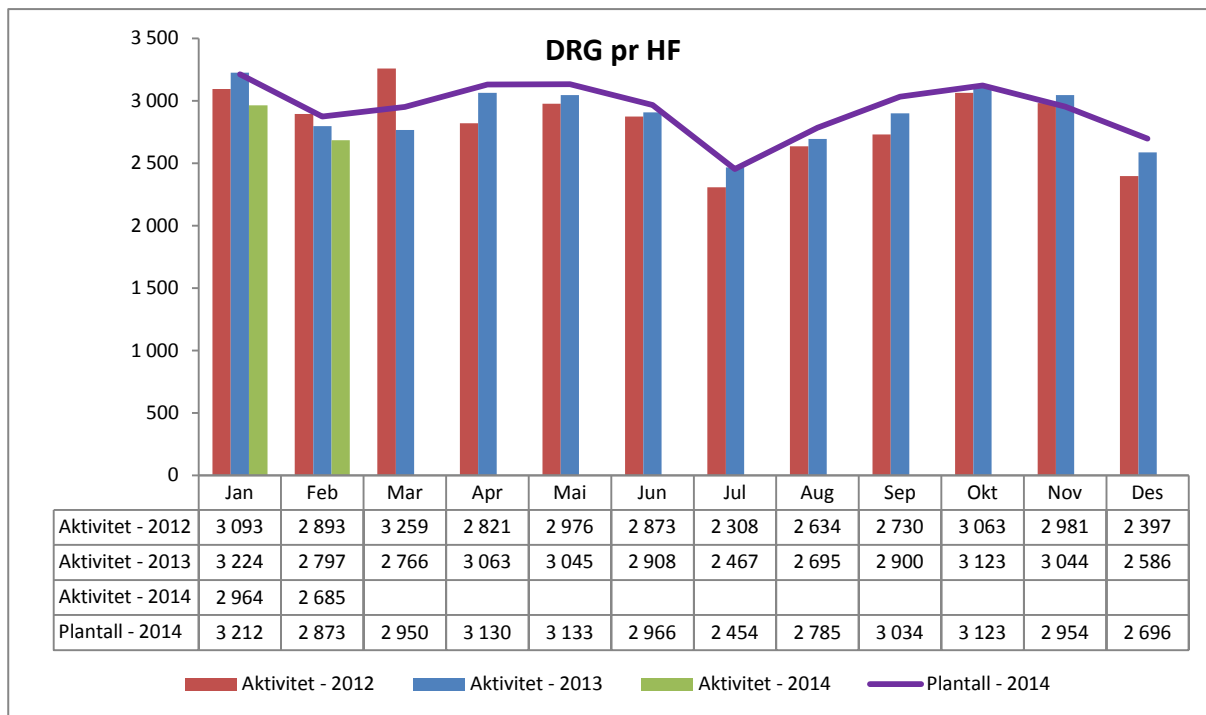
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner.

Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Klinikkerne er bedt om å lage handlingsplaner for å få bort fristbruddene.

## Aktivitet

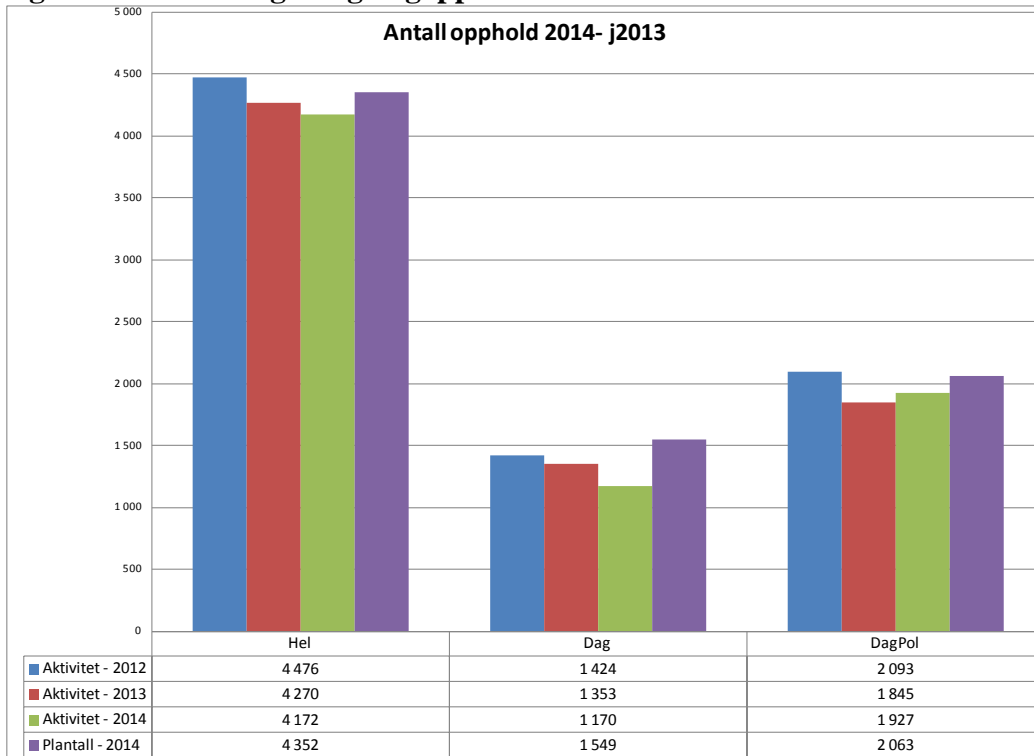
### Somatikk

Figuren nedenfor viser DRG poeng pr februar sammenlignet med 2013. Som vi ser er aktivitet hittil i år målt i DRG- poeng er lavere enn både plantall og samme periode i fjor.



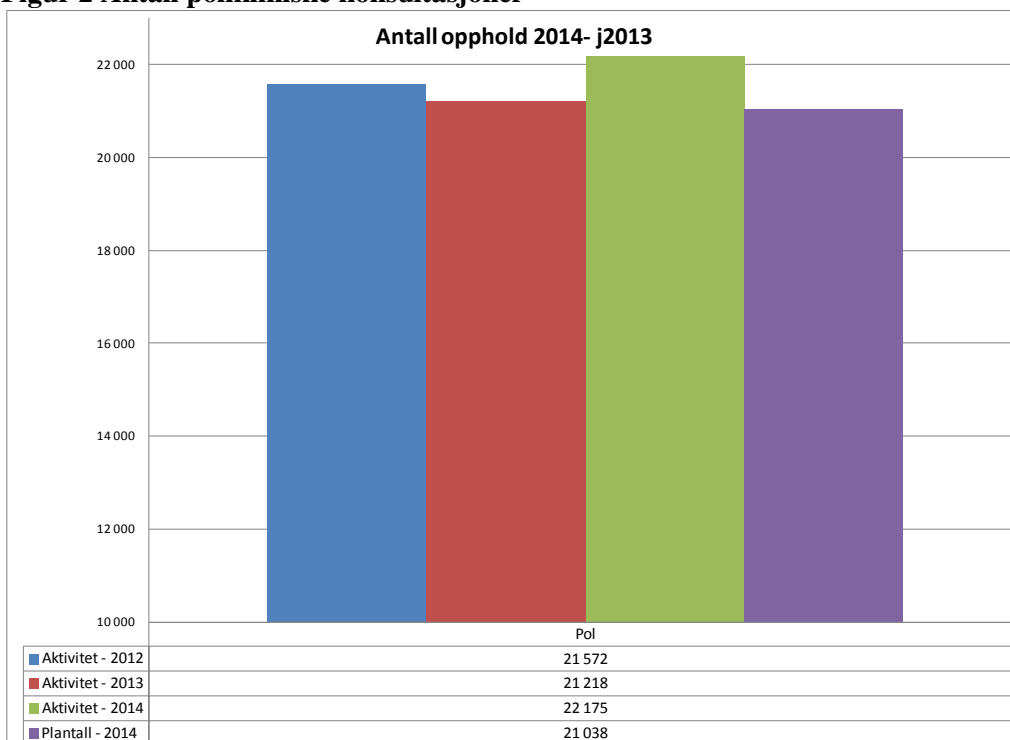
Figur 1 og 2 nedenfor viser endring i aktivitet (antall behandlinger) fra 2013 til 2014.

**Figur 1 Oversikt døgn - og dagopphold**



Som grafene viser både heldøgn og dag - aktivitet er noe redusert i forhold til i fjor, men dag - poliklinikk og polikliniske konsultasjoner er økt. Dette er i samsvar med overordnet mål å vri aktivitet fra døgn til dag/poliklinikk.

**Figur 2 Antall polikliniske konsultasjoner**



Det har vært en total reduksjon i heldøgn aktivitet med ca 1,9 % i forhold til i fjor. Nedgangen gjelder alle klinikkene med unntak av KIROT hvor det er på samme nivå som i fjor.

Antall dag - behandlinger er redusert med ca 14 %. Her er nedgang ved alle klinikkene. Aktivitet for poliklinikk dag totalt er derimot økt med 5 %. Økningen skyldes KBARN og MED klinikk, hvor det er en økning på henholdsvis 31 % og 17 %. Økning bed MED skyldes i hovedsak ståleterapi behandlinger hvor det er en økning på 43 %.

KIROT og HBEV klinikk viser nedgang på henholdsvis 12 % og 8 %.

Polikliniske konsultasjoner er økt med 4 % og dette gjelder alle klinikkene med unntak av KBARN hvor det er en nedgang på 4 %. Nedgang her kan forklares med tilsvarende økning i poliklinikk dag.

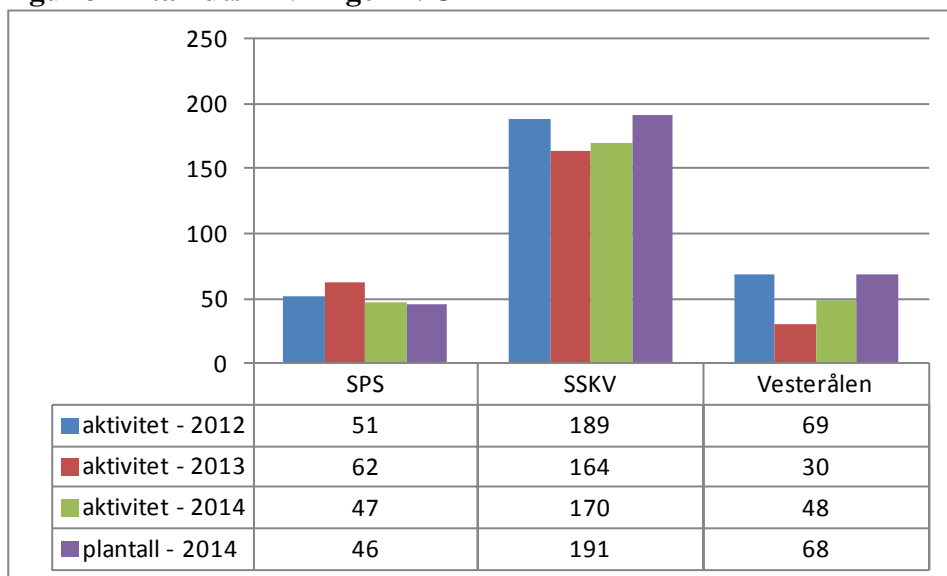
## Psykisk helsevern

### Voksenpsykiatri

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

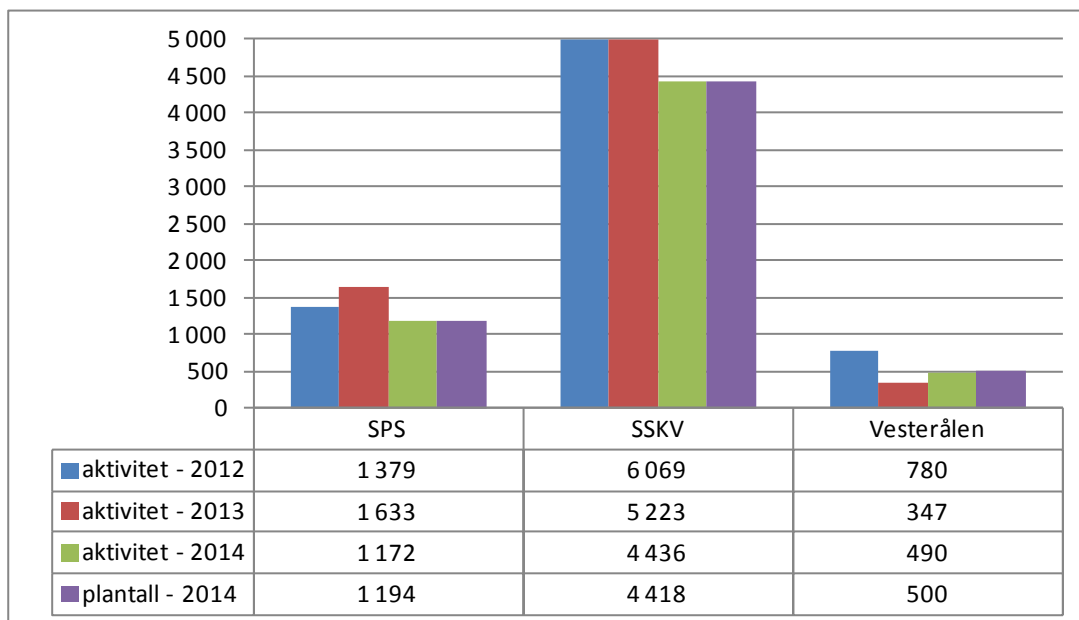
Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at 2 senger ved Andenes er redusert. Døgnaktivitet ved Straume er lagt ned og er i stedet etablert ny ambulantenhet som vil gi poliklinisk tilbud.

**Figur 3 Antall utskrivninger -VOP**

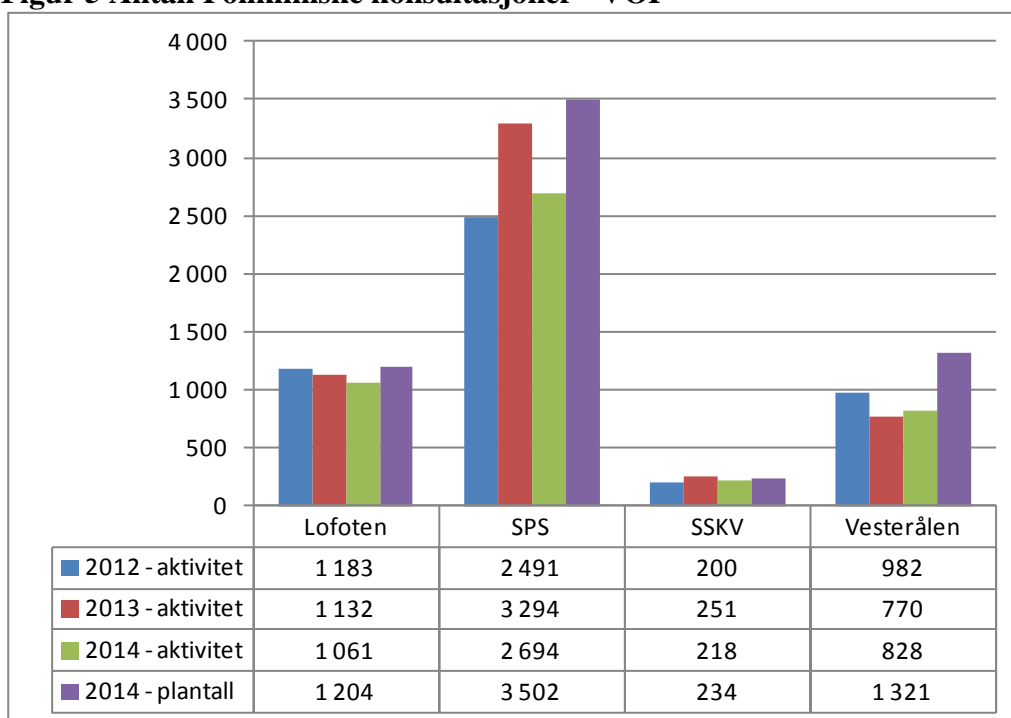


Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er økt med 3,5 % i forhold til samme periode i 2013. Økning gjelder Vesterålen. Samtidig er antall liggedøgn redusert med 15,3 % i samme periode. Dette viser at gjennomsnitt liggetid for pasienter har gått ned.

**Figur 4 Antall liggedøgn - VOP**



**Figur 5 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP**

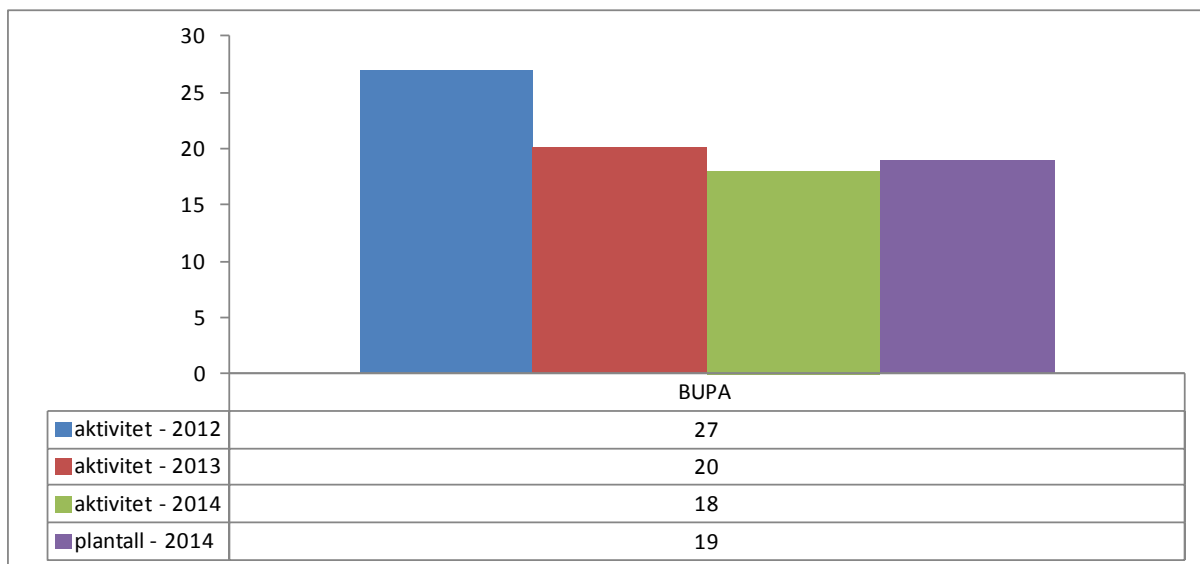


Antall polikliniske konsultasjoner viser nedgang både i Bodø og Lofoten og gjelder i hovedsak alle poliklinikkene. Vesterålen viser en økning som forklares med at det er etablert ny ambulant enhet i år.

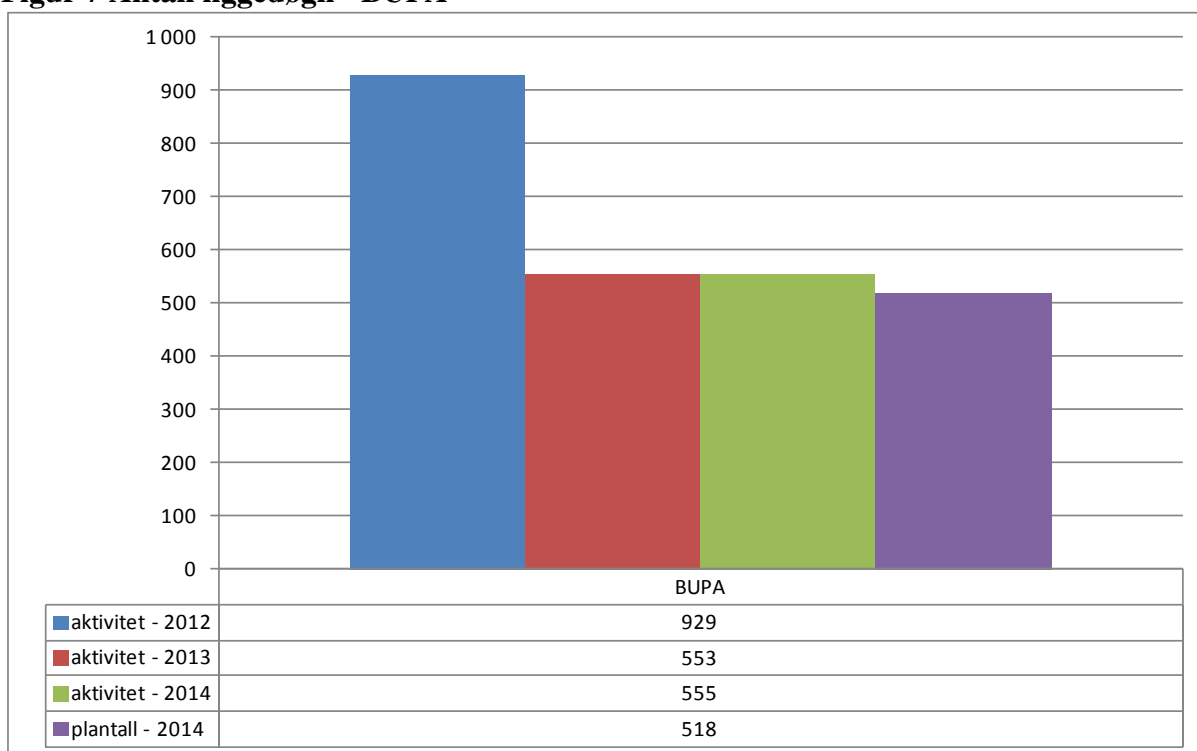
## Barne - og ungdomspsykiatri

Heldøgn aktivitet for BUPA er noenlunde på samme nivå som i fjor.

**Figur 6 Antall utskrivninger - BUPA**

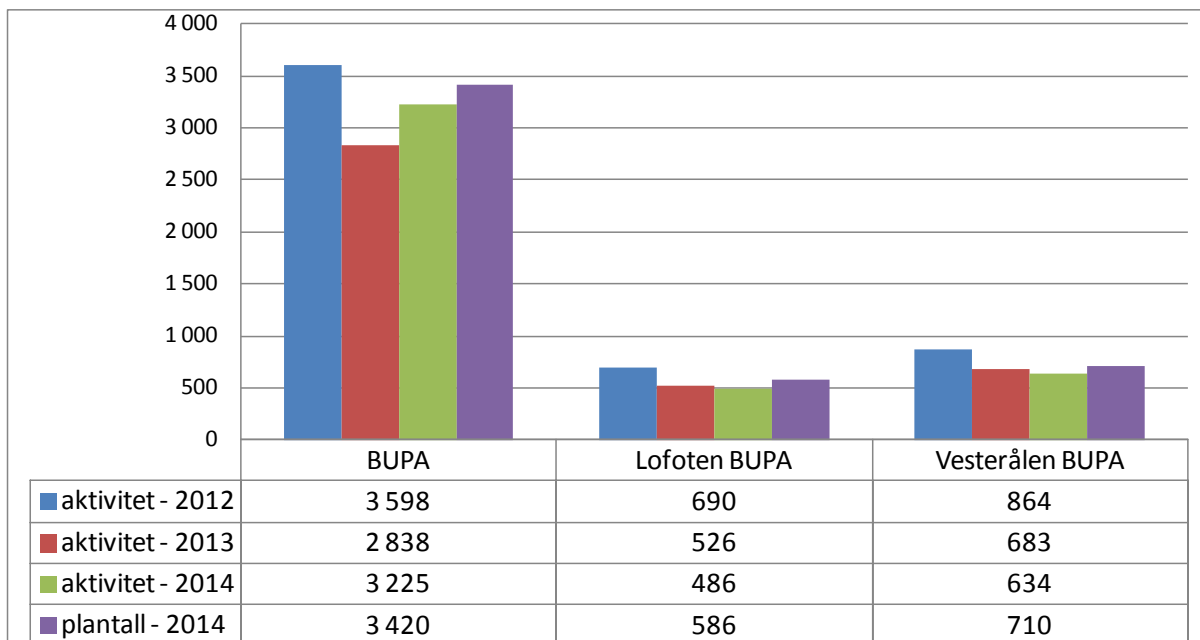


**Figur 7 Antall liggedøgn - BUPA**



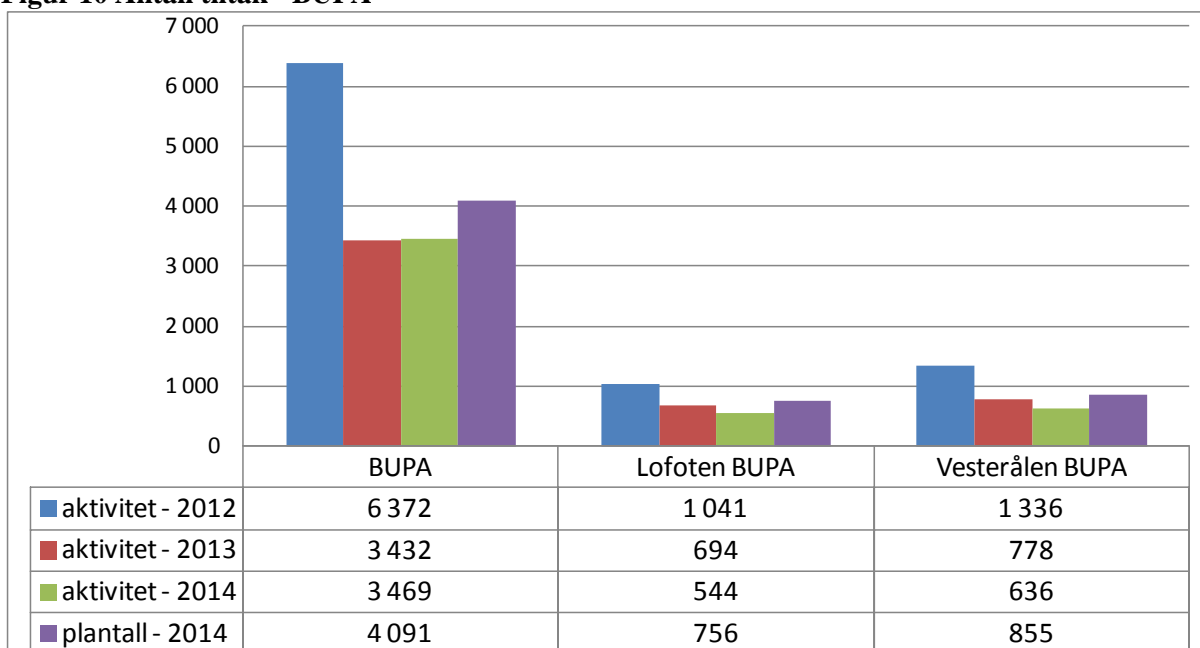
Antall utskrivninger for barne- og ungdomspsykiatrien er noe lavere, mens liggedøgn nesten er på samme nivå som i fjor og er noe høyere enn plan. Økning skyldes i hovedsak aktivitet ved akuttpost. Familieavdeling ved BUPA er nå lagt ned.

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



Poliklinikk aktivitet er økt i forhold til i fjor, men er fortsatt under plan. Økning skyldes i hovedsak i Bodø. Ressursene som ble frigjort ved nedlegging av familieavdeling er brukt til poliklinisk aktivitet.

**Figur 10 Antall tiltak - BUPA**



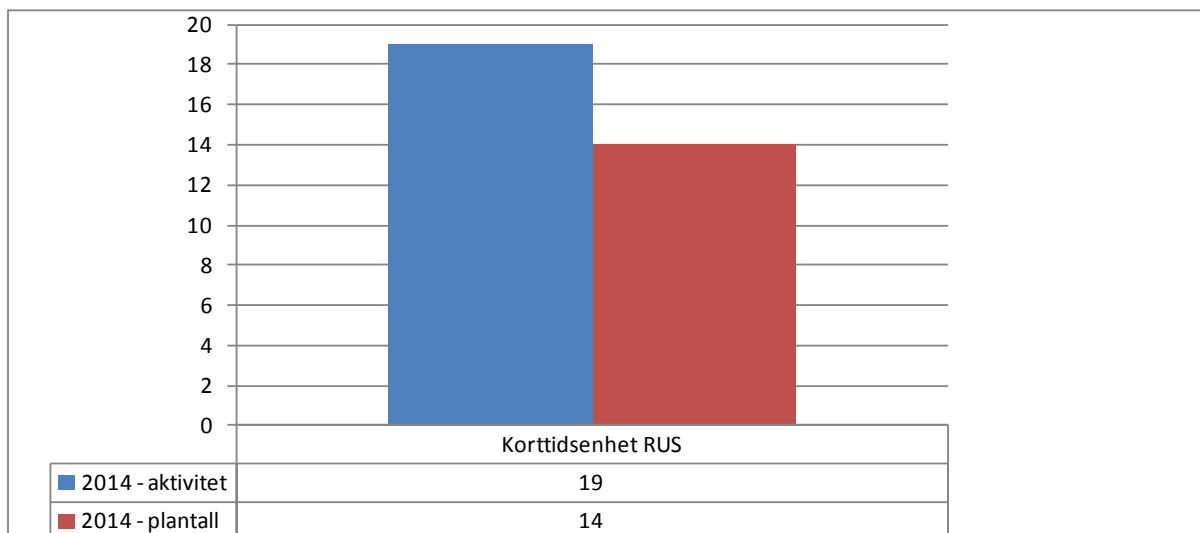
\*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

## TSB

Ved Nordlandssykehuset HF er det kun Salten psykiatrisk senter (SPS) i Bodø som har rusteam som egen enhet og hvor aktiviteten er registrert under rusomsorg. I tillegg er LARiNord organisert som del av SPS. I øvrige poliklinikker er behandling av denne gruppe pasienter registrert som en del av psykiatrisk aktivitet.

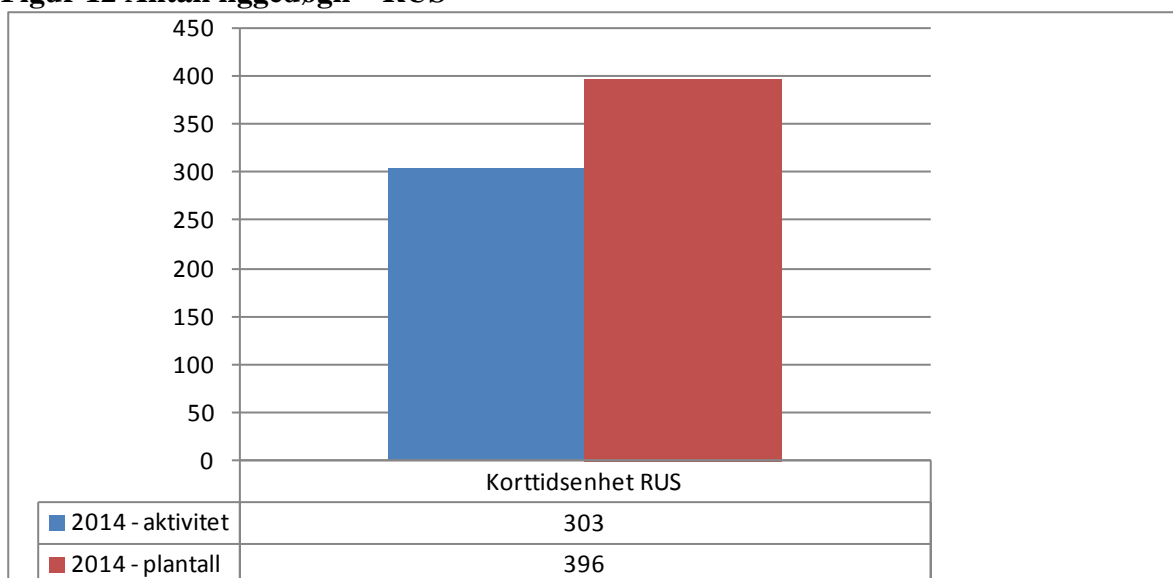
**Figur 11 Antall utskrivinger – RUS**



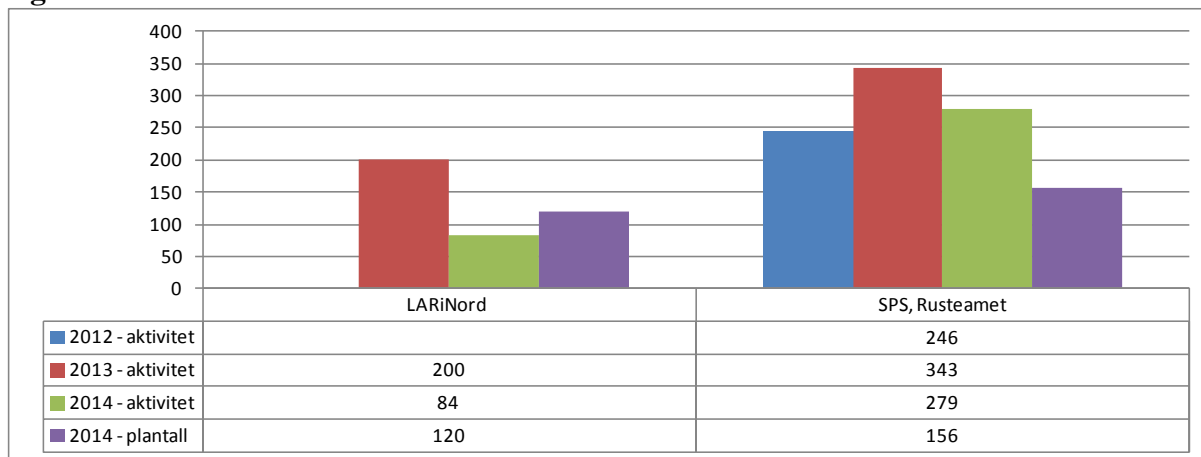


Aktivitet for **utskrivninger** innenfor korttidssenhet for rus er høyere enn plan, mens **liggedøgn** er under plan. Korttidssenhet for rus kom i fulldrift i fjor.

**Figur 12 Antall liggedøgn – RUS**



**Figur 13 Poliklinikk – RUS**



**Polikliniske konsultasjoner** ved rusteamet er noe redusert i forhold til januar i fjor, og er også under plan. Aktivitet ved LARiNord er under både i forhold til i fjor og plan.