



## Styresak 36-2014 Driftsrapport mars 2014

Saksbehandler:  
Marit Barosen

Saksnr.:  
2014/420

Dato:  
09.04.2014

### Dokumenter i saken:

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

### Innledning:

Resultat for mars måned er et regnskapsmessig overskudd på 5,5 mill kr. Det er i mars måned inntektsført 5 mill knyttet til refundert arbeidsgiveravgift av refusjon som i hovedsak gjelder 2013. Det vil si at nesten hele overskuddet i mars 2014 er engangseffekter som gjelder regnskapsdata for 2013. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse.

Resultat (i hele 1000)	Regnskap							
	Regnskap februar	Regnskap mars	Budsjett mars	Avvik mars	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett i hittil år	Avvik hittil i år
Basisramme	-227 402	-221 964	-221 964	0	-686 515	-663 852	-663 852	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 387	-1 386	-1 386	-1	0	-4 158	-4 158	0
ISF egne pasienter	-53 472	-56 609	-52 035	4 573	-113 636	-164 064	-160 139	3 925
Kommunal medfinansiering	-12 402	-12 820	-13 652	-832	-33 810	-36 377	-40 562	-4 185
<b>Sum ordinær ISF inntekt</b>	<b>-65 874</b>	<b>-69 429</b>	<b>-65 687</b>	<b>3 741</b>	<b>-147 446</b>	<b>-200 441</b>	<b>-200 701</b>	<b>-260</b>
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-3 767	-4 225	-4 576	-351	-9 185	-13 118	-13 117	1
Gjestepasientinntekter	-273	194	466	272	-2 991	-539	-152	387
Polikliniske inntekter	-8 301	-8 681	-7 485	1 196	-20 739	-25 483	-22 454	3 029
Utskrivningsklare pasienter	235	-1 047	-250	797	-666	-1 604	-750	854
Raskere tilbake	-315	-449	-434	16	-914	-932	-1 301	-369
Andre øremerkede tilskudd	-693	-917	0	917	-2 338	-2 132	0	2 132
Andre inntekter	-10 750	-12 710	-11 838	872	-32 334	-34 928	-35 611	-682
<b>Driftsinntekter</b>	<b>-318 528</b>	<b>-320 614</b>	<b>-313 154</b>	<b>7 460</b>	<b>-903 128</b>	<b>-947 188</b>	<b>-942 096</b>	<b>5 092</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	13 733	11 264	10 554	-710	24 762	36 842	32 210	-4 631
Kjøp av private helsetjenester	6 361	6 252	6 909	658	18 386	17 827	19 332	1 505
Varekostnader knyttet til aktivitet	30 525	32 671	26 738	-5 934	86 806	93 157	85 028	-8 128
Innleid arbeidskraft (fra firma)	2 997	4 198	1 755	-2 443	5 612	10 063	5 266	-4 797
Lønn til fast ansatte	145 813	142 004	147 462	5 458	437 478	431 824	451 226	19 402
Vikarer	12 414	12 386	7 187	-5 199	18 573	35 783	19 430	-16 353
Overtid og ekstrahjelp	7 026	6 429	8 756	2 327	22 234	18 962	22 823	3 861
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 443	33 416	33 416	0	92 907	100 247	100 247	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-11 172	-7 489	-8 388	-900	-27 009	-28 531	-25 165	3 366
Annen lønn	14 598	8 742	14 818	6 076	43 497	36 636	43 966	7 329
<b>Sum lønn og innleie</b>	<b>205 119</b>	<b>199 686</b>	<b>205 006</b>	<b>5 319</b>	<b>593 292</b>	<b>604 984</b>	<b>617 793</b>	<b>12 808</b>
Avskrivninger	10 226	10 226	10 226	0	36 337	31 121	31 121	0
Andre driftskostnader	49 752	53 323	52 107	-1 217	140 395	152 573	151 767	-806
Årsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Driftsutgifter</b>	<b>315 717</b>	<b>313 423</b>	<b>311 539</b>	<b>-1 883</b>	<b>899 978</b>	<b>936 505</b>	<b>937 252</b>	<b>748</b>
Finansinntekter	-374	-223	-127	96	-128	-714	-382	332
Finanskostnader	3 076	1 937	1 742	-195	5 739	5 901	5 226	-676
<b>Finansielle poster</b>	<b>2 702</b>	<b>1 713</b>	<b>1 614</b>	<b>-99</b>	<b>5 611</b>	<b>5 187</b>	<b>4 843</b>	<b>-344</b>
<b>Resultat</b>	<b>-109</b>	<b>-5 478</b>	<b>0</b>	<b>5 478</b>	<b>2 461</b>	<b>-5 496</b>	<b>0</b>	<b>5 496</b>

## Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

## Kvalitet

**Ventetider** for avviklede pasienter var ved utgangen av mars 69 dager, hvorav ventetid for pasienter med rett til behandling var 51 dager. Dette er en reduksjon fra februar, der ventetidene var hhv 68 og 58 dager.

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

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for mars måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 9,6 % i februar til 8,5 % i mars. Andel fristbrudd ligger imidlertid over gjennomsnittet for 2013.

## Aktivitet

I somatikken er heldøgns aktiviteten omtrent på samme nivå som i 2013, det er noe lavere antall dagopphold (- 9,1 %) mens poliklinisk dagbehandling er 12,4 % høyere enn i samme periode i fjor. Polikliniske konsultasjoner er 9,7 % høyere enn i samme periode i 2013.

I voksenpsykiatrien (VOP) er det planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. Antall liggedøgn er redusert med ca 10 % i forhold til i fjor, nedgangen er knyttet til aktivitet ved sykehusavdelingene. Dette er forventet nedgang i aktivitet og er således i henhold til plan 2014. Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 5 % i forhold til samme periode i 2013.

I barne- og ungdomspsykiatrien (BUPA) er heldøgn aktivitet redusert med ca 34 % i forhold til i fjor. Samtidig er det økning i antall liggedøgn. Poliklinisk aktivitet er økt i forhold til i fjor. Noe av dette skyldes at Familieavdelingen er godkjent for poliklinisk virksomhet.

Aktivitet for utskrivninger innenfor korttidsenhet for rus er høyere enn planlagt, mens liggedøgn er under plan. Antall utskrivninger er økt og antall liggedøgn er redusert i forhold til samme periode i fjor. Polikliniske konsultasjoner ved rusteamet er noe lavere enn på samme tid i fjor.

## Bemanning

Statistikken for bemanning indikerer avtagende forbruk av totale månedsverk, mens faste månedsverk er omtrent uendret. Dette betyr at avtagende forbruk er knyttet til forbruk av variabel lønn.

## Tiltak

Som det ble redegjort for i styresak 105-2013 Budsjett 2014 er det risiko knyttet til gjennomføring av deler av tiltaksplanen i 2014, hovedsakelig som følge av den krevende situasjonen foretaket er inne i med pågående byggeaktivitet og innføring av nye IKT-systemer. Organisasjonen har, både som følge av 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 mars 2014 til orientering.

# Driftsrapport mars 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.....	8
Kvalitet.....	8
Aktivitet.....	10
Somatikk.....	10
Psykisk helsevern.....	12
Voksenpsykiatri.....	12
TSB.....	16

### Oppsummering av utvikling

Resultat for mars 2014 er et regnskapsmessig overskudd på 5,5 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 31.03 på + 5,5 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse, så for årets tre første måneder har vi et resultat i henhold til styringskrav.

Det er i mars måned inntektsført 5 mill knyttet til refundert arbeidsgiveravgift av refusjon som i hovedsak gjelder 2013. Det vil si at nesten hele overskuddet i mars 2014 er engangseffekter som gjelder regnskapsdata for 2013.

Indeksen for ISF-inntekter i januar og februar var lavere enn på samme tid i fjor, dette kan ha sammenheng med stor andel DRG470 ved utgangen av mars måned (DRG470 er opphold som ikke er ferdig kodet og derfor ikke har fått fastsatt indeks). Vi ser en bedring i indeksen i mars måned, slik at vi legger til grunn at gjennomsnittlig indeks for 2013 er korrekt å bruke ved verdifastsettelse av DRG470 ved utgangen av mars måned. Ved utgangen av 1.tertial vil andel DRG470 være lav og vi vil se en tydeligere trend for indeks for 2014.

Det er fremdeles usikkerhet knyttet til ISF inntektene og hvilken effekt endring i andel ISF inntekter fra 40 % til 50 % vil ha å si for årsresultatet.

NLSH har et avtagende antall månedsverk det siste året, og dette er i hovedsak knyttet til forbruk av variabel lønn. Månedsverk for fast ansatte er stabil det siste året. Dette vises også i regnskapet der vekst i totale lønnskostnader er økt med 2,0 % ved utgangen av mars 2014 målt mot kostnader i samme periode i fjor. Det vil si en lavere vekst en generell lønns- og prisvekst.

Det er noe usikkerhet knyttet til varekostnader, ekstern innleie og driftskostnader. Ved utgangen av april vil det foretas varetellinger og vi vil ha et sikrere bilde av varekostnadene. Det er imidlertid klart at vi har økte varekostnader knyttet til nye medikamenter (TNF-hemmere). Usikkerheten for driftskostnader er knyttet til hvilke merkostnader vi får ved innflytting i nytt sykehus i Vesterålen og innflytting i nytt bygg i Bodø.

# Økonomi

## Resultat

Resultat (i hele 1000)	Regnskap							
	Regnskap februar	Regnskap mars	Budsjett mars	Avvik mars	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett i hittil år	Avvik hittil i år
Basisramme	-227 402	-221 964	-221 964	0	-686 515	-663 852	-663 852	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 387	-1 386	-1 386	-1	0	-4 158	-4 158	0
ISF egne pasienter	-53 472	-56 609	-52 035	4 573	-113 636	-164 064	-160 139	3 925
Kommunal medfinansiering	-12 402	-12 820	-13 652	-832	-33 810	-36 377	-40 562	-4 185
<b>Sum ordinær ISF inntekt</b>	<b>-65 874</b>	<b>-69 429</b>	<b>-65 687</b>	<b>3 741</b>	<b>-147 446</b>	<b>-200 441</b>	<b>-200 701</b>	<b>-260</b>
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-3 767	-4 225	-4 576	-351	-9 185	-13 118	-13 117	1
Gjestepasientinntekter	-273	194	466	272	-2 991	-539	-152	387
Polikliniske inntekter	-8 301	-8 681	-7 485	1 196	-20 739	-25 483	-22 454	3 029
Utskrivningsklare pasienter	235	-1 047	-250	797	-666	-1 604	-750	854
Raskere tilbake	-315	-449	-434	16	-914	-932	-1 301	-369
Andre øremerkede tilskudd	-693	-917	0	917	-2 338	-2 132	0	2 132
Andre inntekter	-10 750	-12 710	-11 838	872	-32 334	-34 928	-35 611	-682
<b>Driftsinntekter</b>	<b>-318 528</b>	<b>-320 614</b>	<b>-313 154</b>	<b>7 460</b>	<b>-903 128</b>	<b>-947 188</b>	<b>-942 096</b>	<b>5 092</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	13 733	11 264	10 554	-710	24 762	36 842	32 210	-4 631
Kjøp av private helsetjenester	6 361	6 252	6 909	658	18 386	17 827	19 332	1 505
Varekostnader knyttet til aktivitet	30 525	32 671	26 738	-5 934	86 806	93 157	85 028	-8 128
Innleid arbeidskraft (fra firma)	2 997	4 198	1 755	-2 443	5 612	10 063	5 266	-4 797
Lønn til fast ansatte	145 813	142 004	147 462	5 458	437 478	431 824	451 226	19 402
Vikarer	12 414	12 386	7 187	-5 199	18 573	35 783	19 430	-16 353
Overtid og ekstrahjelp	7 026	6 429	8 756	2 327	22 234	18 962	22 823	3 861
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 443	33 416	33 416	0	92 907	100 247	100 247	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-11 172	-7 489	-8 388	-900	-27 009	-28 531	-25 165	3 366
Annen lønn	14 598	8 742	14 818	6 076	43 497	36 636	43 966	7 329
<b>Sum lønn og innleie</b>	<b>205 119</b>	<b>199 686</b>	<b>205 006</b>	<b>5 319</b>	<b>593 292</b>	<b>604 984</b>	<b>617 793</b>	<b>12 808</b>
Avskrivninger	10 226	10 226	10 226	0	36 337	31 121	31 121	0
Andre driftskostnader	49 752	53 323	52 107	-1 217	140 395	152 573	151 767	-806
Årsresultat	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Driftsutgifter</b>	<b>315 717</b>	<b>313 423</b>	<b>311 539</b>	<b>-1 883</b>	<b>899 978</b>	<b>936 505</b>	<b>937 252</b>	<b>748</b>
Finansinntekter	-374	-223	-127	96	-128	-714	-382	332
Finanskostnader	3 076	1 937	1 742	-195	5 739	5 901	5 226	-676
<b>Finansielle poster</b>	<b>2 702</b>	<b>1 713</b>	<b>1 614</b>	<b>-99</b>	<b>5 611</b>	<b>5 187</b>	<b>4 843</b>	<b>-344</b>
<b>Resultat</b>	<b>-109</b>	<b>-5 478</b>	<b>0</b>	<b>5 478</b>	<b>2 461</b>	<b>-5 496</b>	<b>0</b>	<b>5 496</b>

Det er avdekket at en del fastlønnsposter blir bokført som variabel lønn. Dette medfører at antall månedsværk for fastlønte har gått ned og månedsværk for vikarer har økt i forhold til samme tid i fjor. Det er innføring av nytt lønns- og personalsystem som har gitt disse endringene. Disse feilføringene vil bli rettet opp i senere perioder. Regnskap for lønn til fast ansatte og vikarer må derfor ses i sammenheng ved utgangen av mars.

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.

## Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201403						
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	479,1	501,9	504,0	(2,1)	4,8 %	2 038
Somatikk, (re-hab)	8,4	5,2	5,7	(0,5)	-37,5 %	23
Lab/rtg	101,3	106,0	100,7	5,3	4,7 %	404
<b>Somatikk inkl lab/rtg</b>	<b>588,8</b>	<b>613,1</b>	<b>610,4</b>	<b>2,8</b>	<b>4,1 %</b>	<b>2 465</b>
VOP, sykehus og annen beh	123,2	104,2	104,2	0,0	-15,4 %	411
VOP, DPS og annen beh	29,0	49,9	53,2	(3,2)	72,2 %	203
BUP	37,8	40,8	40,0	0,9	8,1 %	154
<b>Psykisk helse</b>	<b>189,9</b>	<b>194,9</b>	<b>197,3</b>	<b>(2,4)</b>	<b>2,6 %</b>	<b>768</b>
RUS, behandling	15,9	14,5	15,9	(1,4)	-8,5 %	64
<b>Rusomsorg</b>	<b>15,9</b>	<b>14,5</b>	<b>15,9</b>	<b>(1,4)</b>	<b>-8,5 %</b>	<b>64</b>
Ambulanse	51,0	53,1	53,7	(0,6)	4,0 %	215
Pasienttransport	51,7	57,3	56,5	0,8	10,9 %	216
<b>Prehospitale tjenester</b>	<b>102,7</b>	<b>110,4</b>	<b>110,2</b>	<b>0,2</b>	<b>7,5 %</b>	<b>431</b>
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	(0,0)	-	(0,0)	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	2,7	3,5	3,5	0,0	27,4 %	13
<b>Personal</b>	<b>2,7</b>	<b>3,5</b>	<b>3,5</b>	<b>0,0</b>	<b>27,1 %</b>	<b>13</b>
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>900,0</b>	<b>936,5</b>	<b>937,3</b>	<b>(0,8)</b>	<b>4,1 %</b>	<b>3 741</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>	65,4 %	65,5 %	65,1 %	65,9 %
<b>Psykisk helse</b>	21,1 %	20,8 %	21,0 %	20,5 %
<b>Rusomsorg</b>	1,8 %	1,6 %	1,7 %	1,7 %
<b>Prehospitale tjenester</b>	11,4 %	11,8 %	11,8 %	11,5 %
<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 (-15,4 %) og VOP DPS (+72,2 %) 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 (-37,5 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013. Økningen i kostnader for personalboliger/barnehager er marginal mål i kroner.

## Prognose

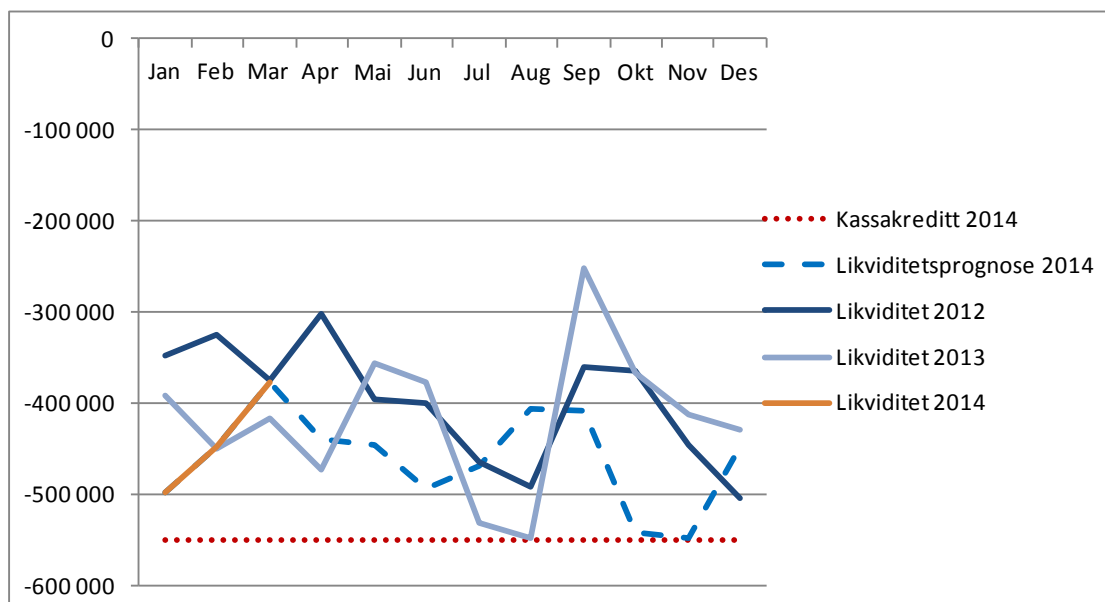
Prognosen for 2014 er regnskapsmessig balanse i henhold til styringskravet.

## Gjennomføring av tiltak

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 er under implementering i klinikkene. Vi vil ved avslutning av 1.tertial ha en mer nøyaktig vurdering av fremdrift og gjennomføring av hvert enkelt tiltak for de ulike klinikkene.

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 mars en likviditetsbeholdning på – 377 mill kroner. Det er planlagt låneopptak på 700 mill i år i forbindelse med utbyggingsprosjektene, hvorav 230 mill ble utbetalt i mars. Prognosen fremover viser at oktober og november 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	4 839	1 019	22 861	17 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
Utstyr/ombygging	0	0		0	0 %
DTEK prosjekter	10 786	1 147	460	10 099	10 %
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	1 357		-2 814	-93 %
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>29 077</b>	<b>21 200</b>	<b>0 %</b>
EK KLP	0	0	10 000	10 000	0 %
Omstillingsmidler	3 791	26		3 765	1 %
Tiltakspakke DTEK	27	624		-596	2288 %
Investeringer pandemi 2009	0	0		0	0 %
<b>SUM øvrig ramme</b>	<b>120 703</b>	<b>8 022</b>	<b>101 750</b>	<b>214 432</b>	<b>3,6 %</b>
<b>Prosjekter:</b>					
Stokmarknes	-56 567	56 096	258 000	145 337	28 %
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	112 489	452 000	335 167	25 %
Ankomstregisterert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
<b>SUM utbyggingsprosjekter</b>	<b>-106 681</b>	<b>116 575</b>	<b>710 000</b>	<b>486 744</b>	<b>19 %</b>
<b>SUM total</b>	<b>14 023</b>	<b>124 597</b>	<b>811 750</b>	<b>701 175</b>	<b>15 %</b>

Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Det er benyttet 25% av årets ramme i Bodø og 28% av rammen i Vesterålen. Når det gjelder øvrig ramme er planer for bruk under utarbeidelse og det som er forbrukt så langt er deler av fjorårets ramme og div. utskiftninger vedrørende brekkasje.

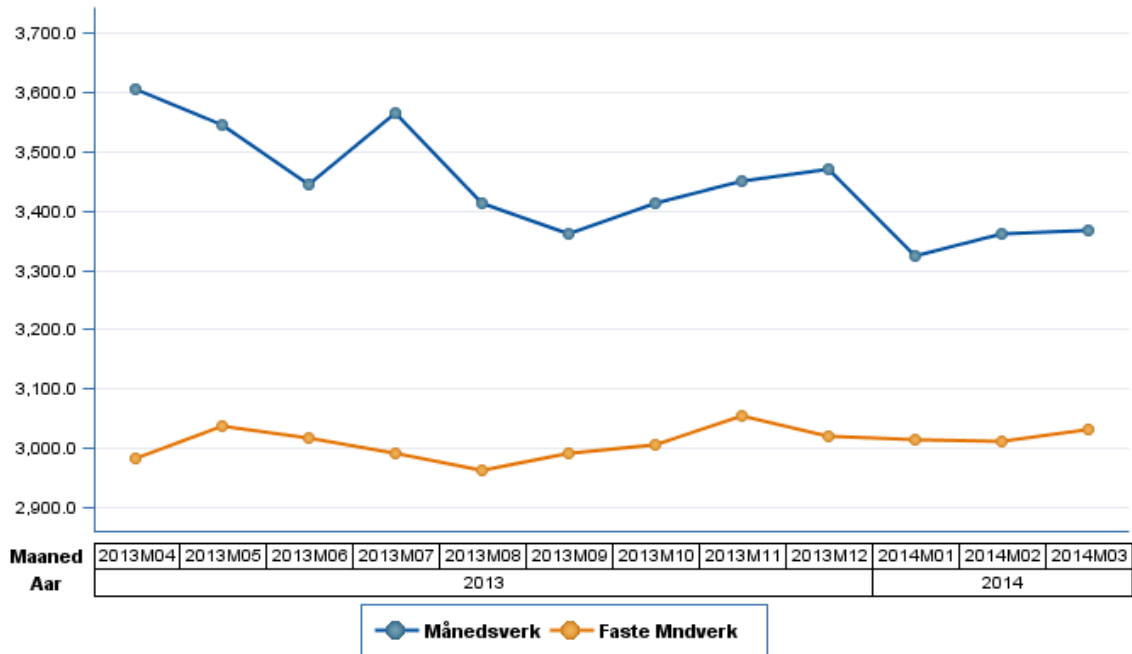
## Personal

### Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med mars 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.

Statistikken indikerer avtagende forbruk av totale månedsverk, mens faste månedsverk er omtrent uendret. Dette betyr at avtagende forbruk er knyttet til forbruk av variabel lønn.



Figur: Brutto månedsverk, faste og totalt

Aar	Månedsverk												
	Maaned	2013M04	2013M05	2013M06	2013M07	2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03
ORG3ORGENHET_ID_NM													
AKUTTMEDISINSK KLINIKK(AKUM)		324.1	312.8	300.6	303.1	296.3	293.9	299.9	299.3	302.7	297.1	298.7	297.9
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		280.3	279.8	284.5	278.8	272.5	275.9	273.3	277.6	279.6	276.0	278.1	281.6
DIREKTØR(DIR)		32.5	32.5	32.5	31.5	31.5	31.7	32.6	33.4	34.5	35.0	34.8	35.4
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		199.8	193.9	188.5	225.1	208.5	190.6	189.8	192.7	193.5	182.3	185.1	181.6
FAGAVDELING(FAGA)		22.8											
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		251.4	249.6	255.6	256.1	248.9	246.7	249.8	248.7	243.2	237.4	230.5	229.7
INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG)		12.8	12.8	14.8	13.8	13.8	13.8	12.6	12.6	12.6	13.6	12.6	12.6
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		322.3	312.0	314.3	310.0	293.8	305.4	307.3	311.1	305.1	296.2	297.3	300.3
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		12.9	12.9	13.0	12.8	12.8	13.8	14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	17.8
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		232.2	239.8	216.4	238.3	229.1	211.3	214.7	222.5	220.6	215.1	213.4	214.5
MEDISINSK KLINIKK(MED)		533.4	551.4	514.3	525.7	508.7	489.4	510.0	523.1	524.7	493.6	502.9	497.2
PERSONAL AVDELING(PERS)		43.2	58.2	57.3	55.9	55.8	55.4	56.1	54.2	53.9	55.6	53.8	54.4
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		386.2	356.5	329.9	356.2	339.8	316.1	323.4	331.9	356.3	304.7	317.8	327.5
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		855.4	837.6	826.2	860.7	805.4	820.2	831.1	830.6	827.6	800.3	817.6	815.2
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.4	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6
ØKONOMI(ØKON)		94.6	92.6	95.1	95.8	92.7	94.3	94.8	95.4	97.2	100.3	97.1	98.2
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		3,606.2	3,545.1	3,445.7	3,566.4	3,412.0	3,361.2	3,412.8	3,451.5	3,469.7	3,325.5	3,360.9	3,366.6

Tabell: Brutto totale månedsverk per klinikk

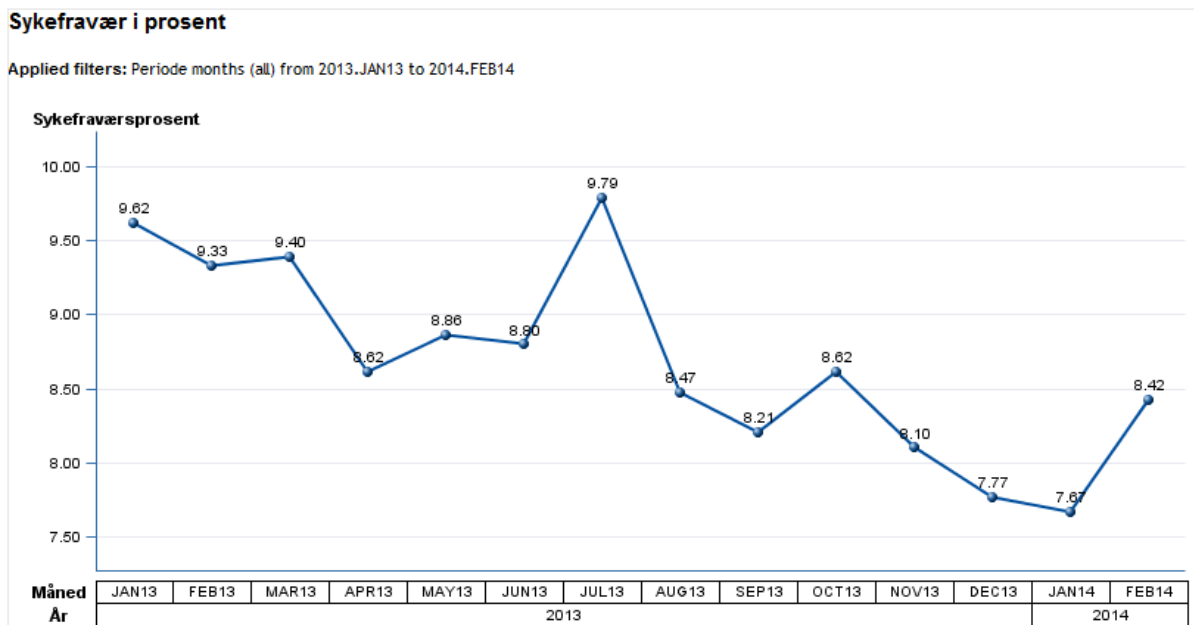
Aar	Faste Mndverk												
	Maaned	2013M04	2013M05	2013M06	2013M07	2013M08	2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03
ORG3ORGENHET_ID_NM													
AKUTTMEDISINSK KLINIKK(AKUM)		266.6	264.8	264.7	261.1	259.1	257.7	263.6	262.3	262.2	269.5	268.9	265.1
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		263.1	263.2	266.7	255.9	260.2	266.1	258.5	263.8	264.2	265.6	266.1	269.0
DIREKTØR(DIR)		32.2	32.2	32.2	31.2	31.2	31.4	32.3	33.0	34.2	34.7	34.5	35.1
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		162.3	165.5	166.0	170.0	174.7	166.5	163.4	166.9	163.1	164.0	162.7	163.4
FAGAVDELING(FAGA)		22.7											
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		223.2	230.5	227.5	226.1	224.3	221.8	224.8	226.2	222.9	217.9	211.4	212.3
INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG)		12.8	12.8	14.8	13.8	13.8	13.8	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		252.3	251.6	259.4	252.8	243.5	256.1	256.4	259.2	255.6	253.1	259.5	263.4
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		12.9	12.9	12.8	12.8	12.8	13.8	14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	16.9
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		185.6	198.8	186.5	186.2	184.6	183.1	187.5	192.1	189.8	189.3	187.9	187.9
MEDISINSK KLINIKK(MED)		428.1	451.8	428.8	424.5	425.7	427.5	438.6	455.7	444.6	443.1	438.1	437.3
PERSONAL AVDELING(PERS)		38.6	56.4	56.2	55.5	55.1	54.1	54.8	53.3	53.7	54.4	52.4	53.1
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		253.9	252.7	251.8	260.8	249.3	252.6	255.2	270.6	260.1	255.7	259.2	268.9
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		737.2	752.8	756.3	746.9	737.3	754.2	751.4	750.3	745.8	741.4	742.1	749.6
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.4	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6
ØKONOMI(ØKON)		89.8	89.6	91.5	91.9	90.1	91.3	90.7	90.7	94.2	94.8	94.1	95.0
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		2,983.5	3,038.2	3,017.8	2,992.1	2,964.3	2,992.7	3,007.3	3,054.9	3,021.3	3,014.5	3,010.6	3,032.3

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

### *Ventetid, fristbrudd og epikrisetid*

**Ventetider** for avviklede pasienter var ved utgangen av mars 69 dager, hvorav ventetid for pasienter med rett til behandling var 51 dager. Dette er en reduksjon fra februar, der ventetidene var hhv 68 og 58 dager. Innenfor gruppen av rettighetspasienter er det fagområdene søvnapnoe, rus, hjertesykdommer, endokrinologi, ØNH, nyre og blodsykdommer som har de lengste ventetidene.

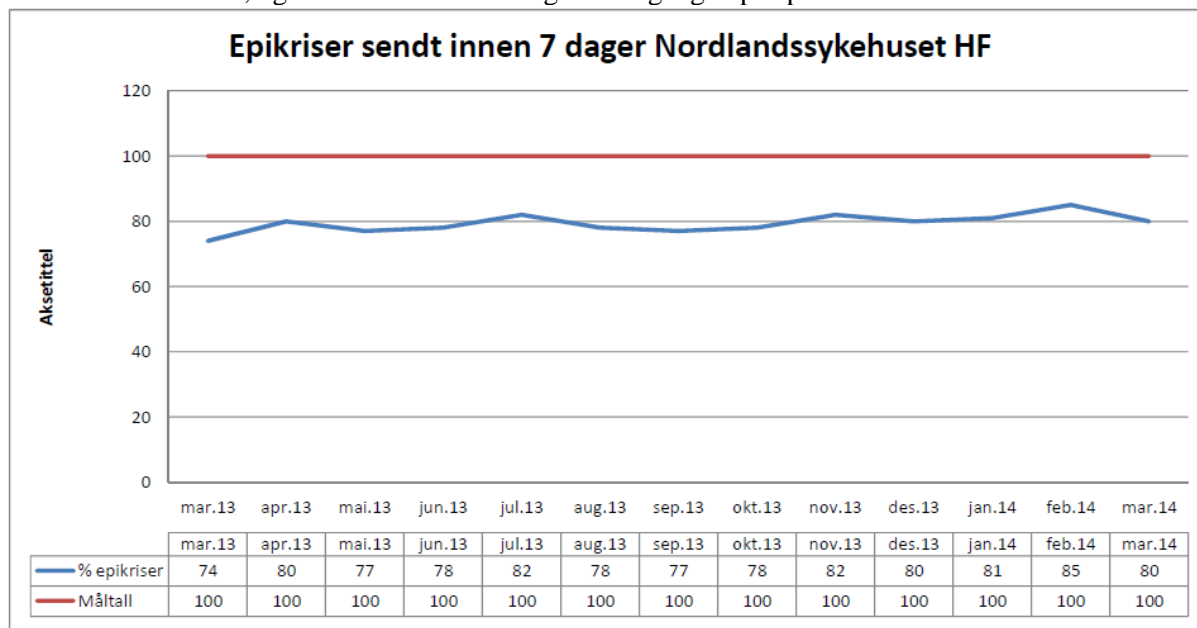
**Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling**



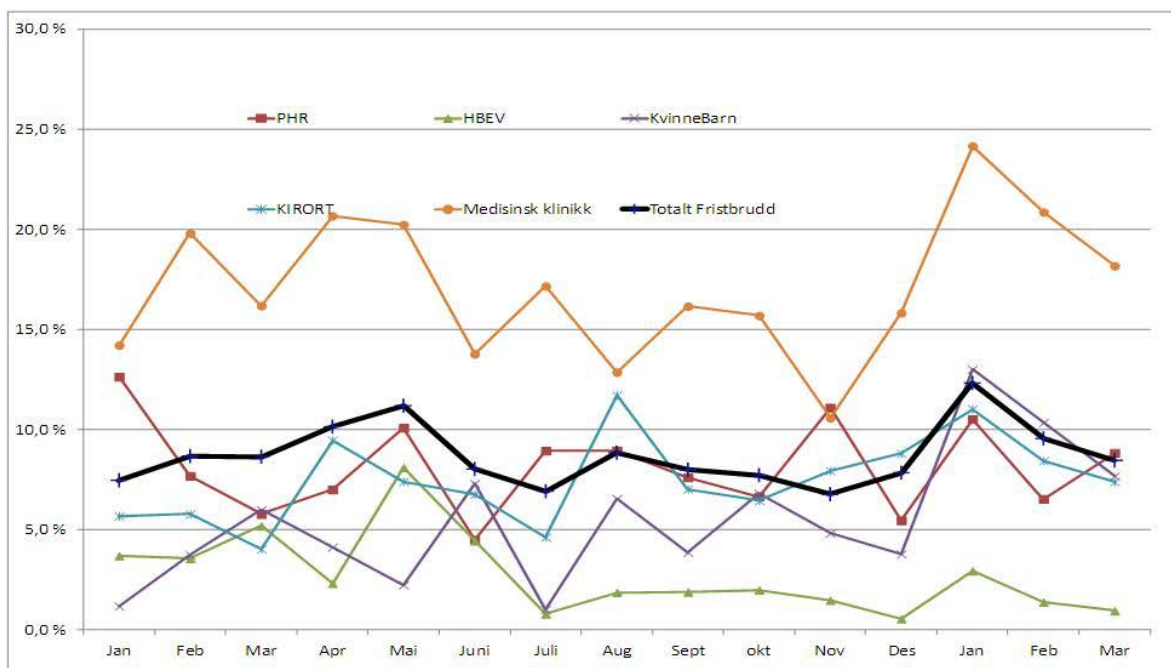


Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 80 % ved utgangen av mars, og dette er en reduksjon fra februar da epikriseandelen var 85 %. Samtlige klinikker har redusert andel epikriser i mars.

Hode og bevegelsesklinikken har fremdeles best epikrisetid med en andel på 91 % i mars. Videre er resultatet som følger: Medisinsk klinikk 84 %, Kirurgisk Ortopedisk klinikk 80 %, Kvinne Barn klinikken 74 % og Psykisk helse og rusklinikken 70 %. Psykisk helse og rusklinikken har hatt lavest andel epikriser i foretaket i hele 2014, og dette har sammenheng med tilgangen på spesialister.



Oppdaterte tall for **fristbrudd** for mars måned viser en reduksjon i andel fristbrudd fra 9,6 % i februar til 8,5 % i mars. Andel fristbrudd ligger imidlertid over gjennomsnittet for 2013. Utvikling i fristbrudd pr klinikk er som følger:



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

Med unntak av PHR-klinikken har samtlige klinikker redusert andel fristbrudd fra februar, men det er fremdeles innenfor Medisinsk klinikk utfordringene er størst, og som bidrar mest til veksten på foretaksnivå de siste månedene.

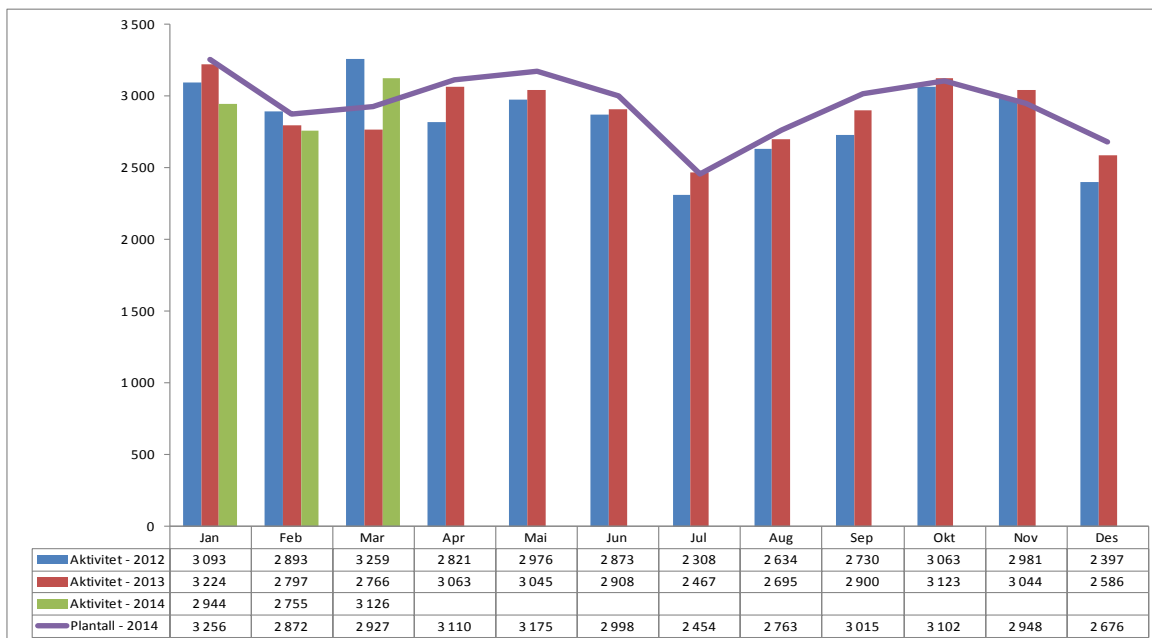
Det er innenfor fagområdene fordøyelse (gastro)-, hjerte- og lungesykdommer vi finner de høyeste antall fristbrudd så langt i 2014. Antallet fristbrudd innen fordøyelse og lunge har økt betydelig sammenlignet med desember 2013, og er hovedårsaken til den samlede veksten i andel fristbrudd for klinikken. 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.

## Aktivitet

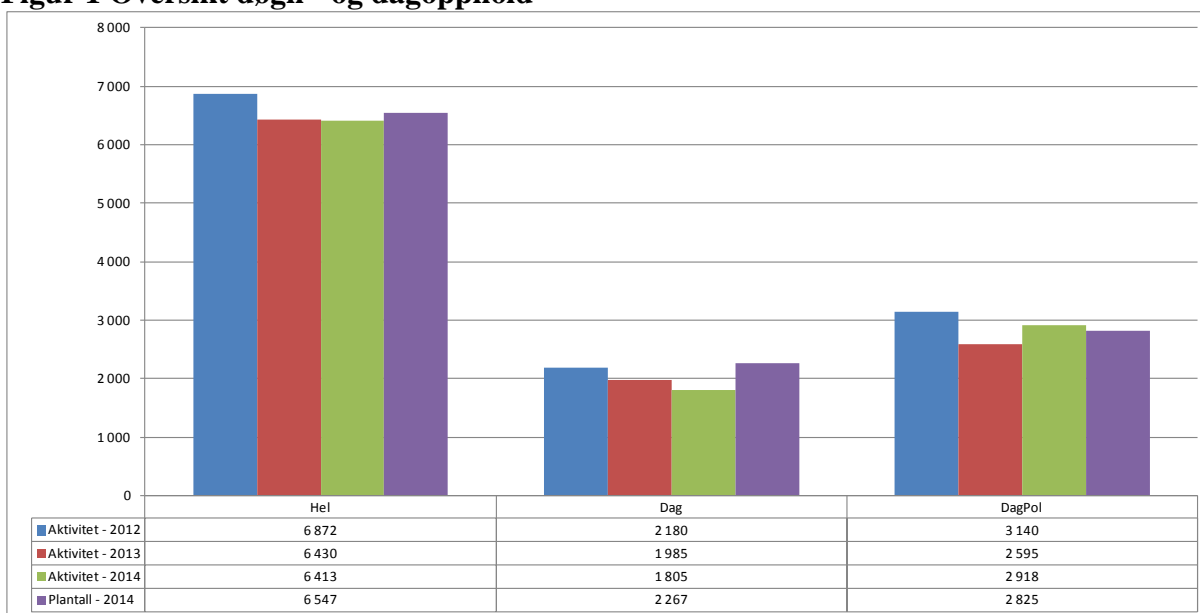
### Somatikk

Figuren nedenfor viser DRG poeng pr mars sammenlignet med samme periode i fjor. I 2013 var deler av påsken i mars måned, mens den er i april i 2014. Dette kan gi utslag på endring i aktivitet i mars 2014 målt mot mars 2013.



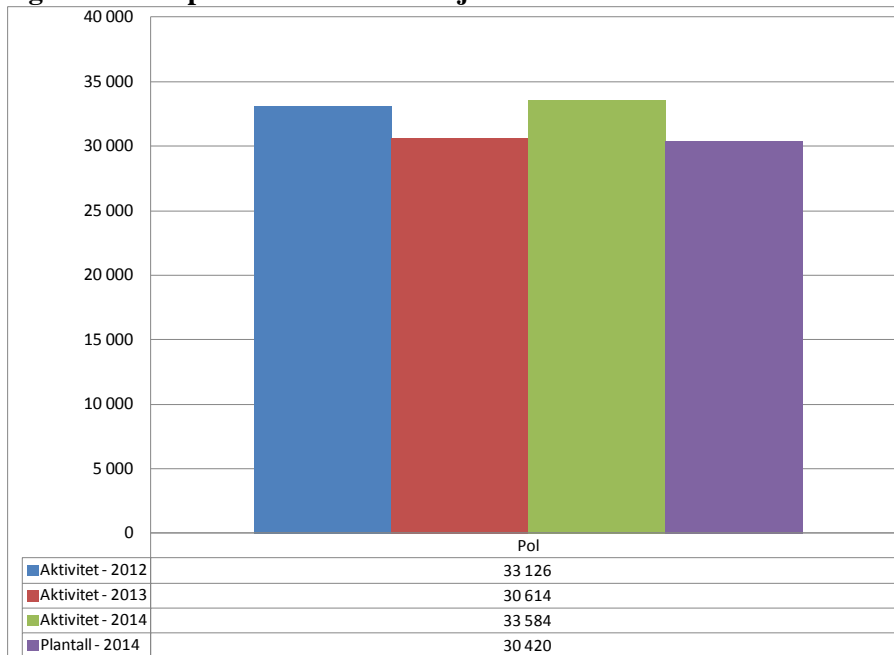
Figur 1 og 2 nedenfor viser aktivitet i år både i forhold til plan og aktivitet i periode 2012- 2013.

### Figur 1 Oversikt døgn - og dagopphold



Sammenlignet med 2013 er heldøgns aktiviteten omtrent på samme nivå, det er noe lavere antall dagopphold (- 9,1 %) mens poliklinisk dagbehandling er 12,4 % høyere enn på samme tid i fjor. Polikliniske konsultasjoner ligger over plan og er også 9,7 % høyere enn i samme periode i fjor.

**Figur 2 Antall polikliniske konsultasjoner**



KBARN og KIROT har en økning i heldøgns opphold med 2 % fra 2013 til 2014. HBEV er på samme nivå som i fjor, mens det for MED klinikk er reduksjon i antall opphold med 3 %.

For antall dag - behandlinger er det nedgang ved alle klinikkene med unntak av KBARN som har en vekst på 3 %. Aktivitet for poliklinikk dag er derimot økt med 12 %. Denne økningen gjelder alle klinikkene, men det er størst økning ved KBARN (27 %) og MED (18 %) klinikk.

Økning i MED klinikk er innenfor ståleterapi behandlinger hvor det er en økning på 40 %. HBEV og KIROT klinikk viser økning på henholdsvis 10 % og 4 %.

Færre polikliniske konsultasjoner i 2013 enn i 2014 kan delvis forklares med at påsken i fjor var i mars måned.

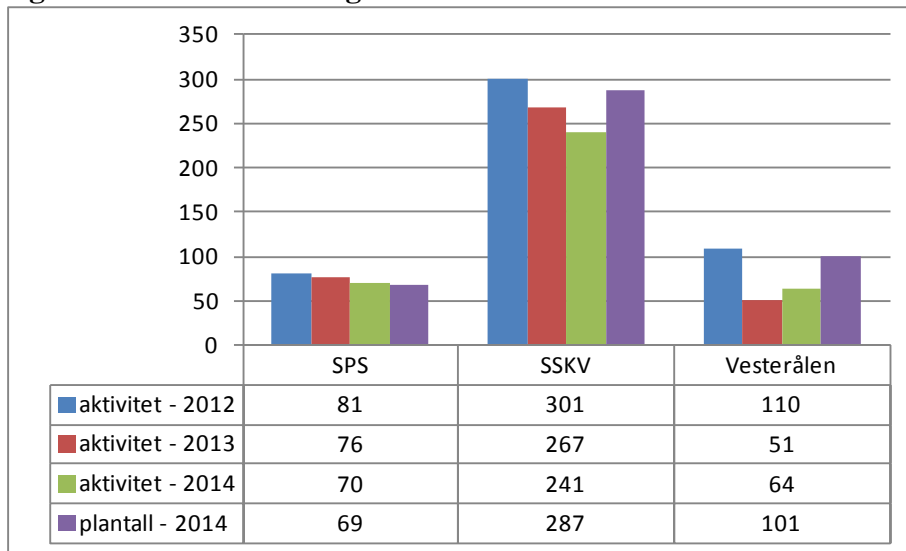
## Psykisk helsevern

### Voksenpsykiatri

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

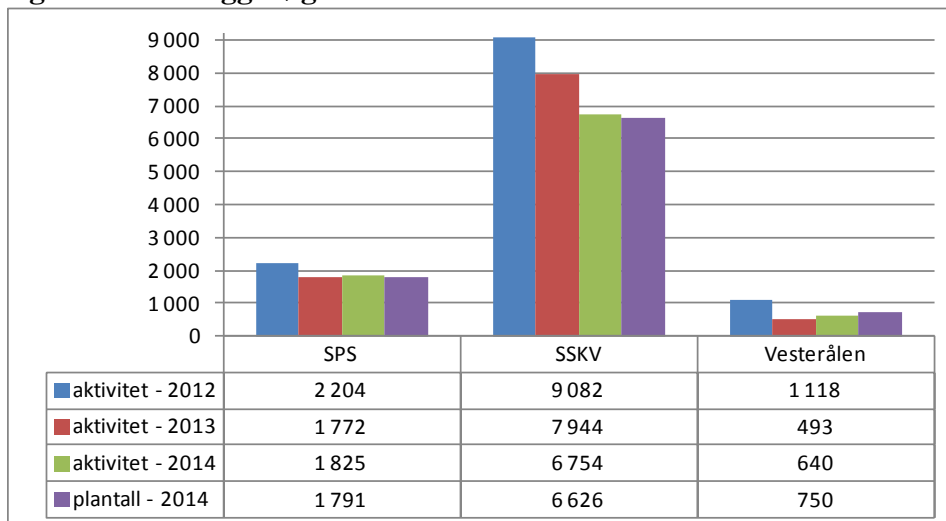
Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at Straume har redusert med 3 senger. Døgnaktivitet ved Andenes er lagt ned, og det er i stedet etablert et ambulant tilbud. Det vil si en reduksjon i 4 døgnplasser ved Andenes. Dette er forklaringen på at den polikliniske aktiviteten øker i tillegg til at VOP har økt sin virksomhet. Disse endringene er i tråd med tidligere styresak om Moderniseringsprosjektet i Vesterålen.

**Figur 3 Antall utskrivninger -VOP**



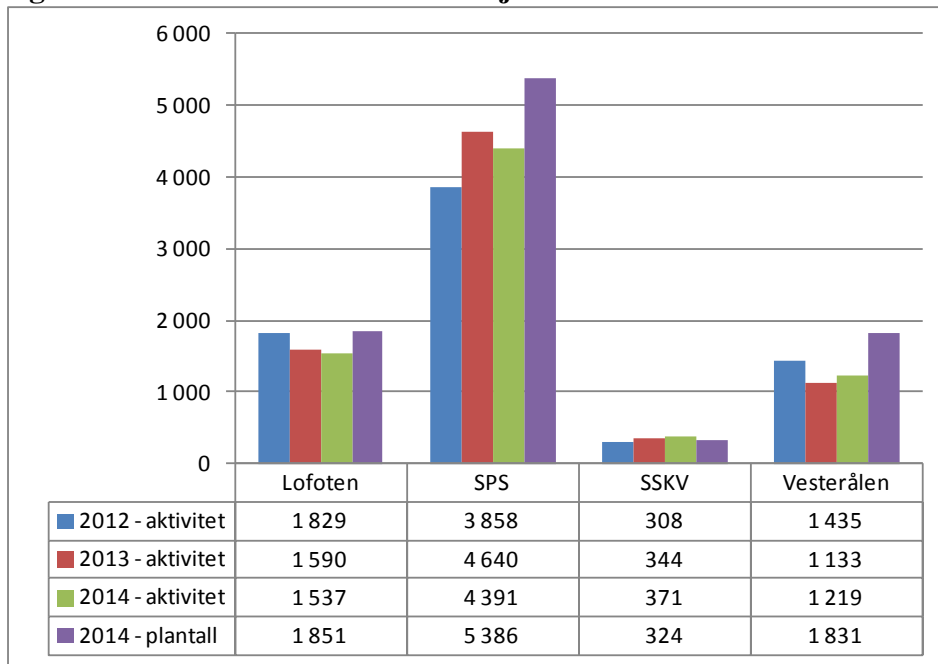
Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 5 % i forhold til samme periode i 2013. Det er reduksjon i aktiviteten i Bodø og økning i aktiviteten i Vesterålen. Antall utskrivninger er 21 % lavere enn planlagt hittil i år.

**Figur 4 Antall liggedøgn - VOP**



Antall liggedøgn er redusert med ca 10 % i forhold til i fjor, nedgangen er knyttet til aktivitet ved sykehusavdelingene. Dette er forventet nedgang i aktivitet og er således i henhold til plan 2014.

**Figur 5 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP**

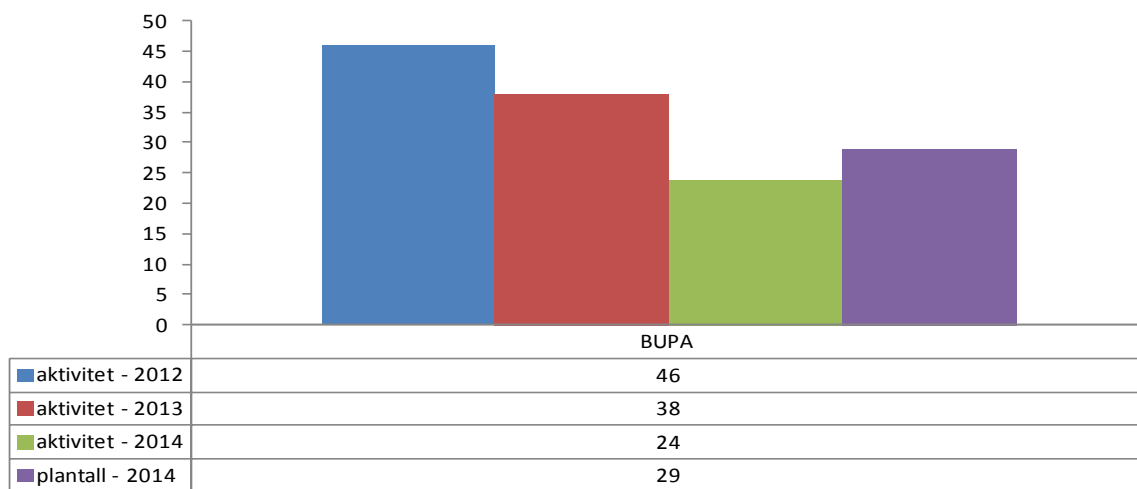


For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang både i Bodø og Lofoten og gjelder i hovedsak alle poliklinikkene. Vesterålen har en økning som forklares med at det ble etablert ny ambulant enhet i år.

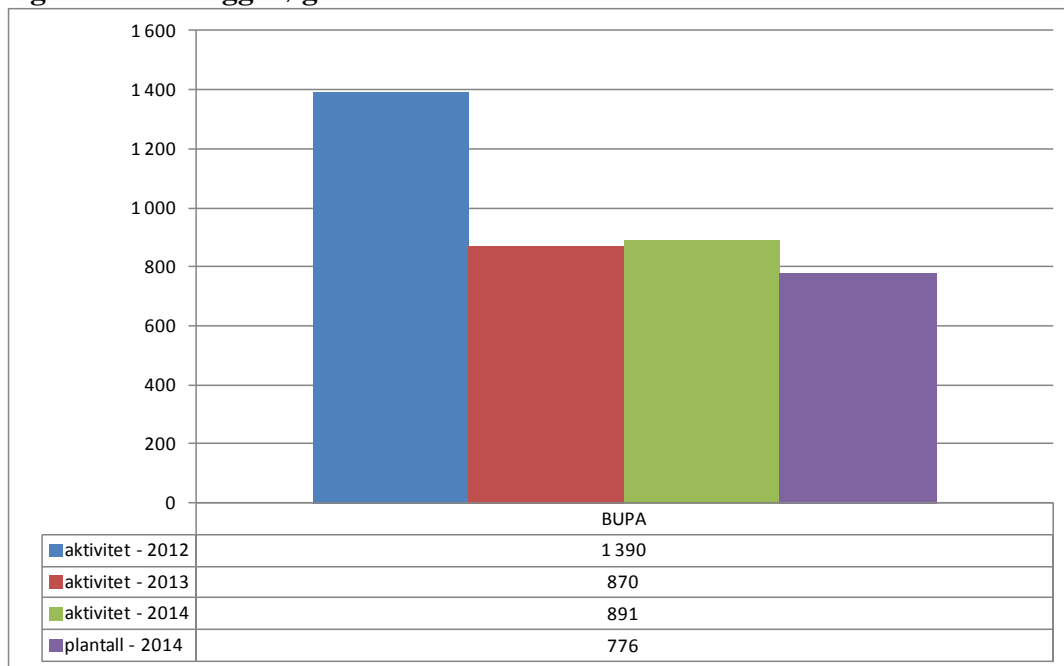
### **Barne- og ungdomspsykiatri**

Heldøgn aktivitet for BUPA er redusert med ca 34 % i forhold til i fjor. Dette skyldes i hovedsak aktivitet ved akuttposten. Samtidig er det økning i antall liggedøgn.

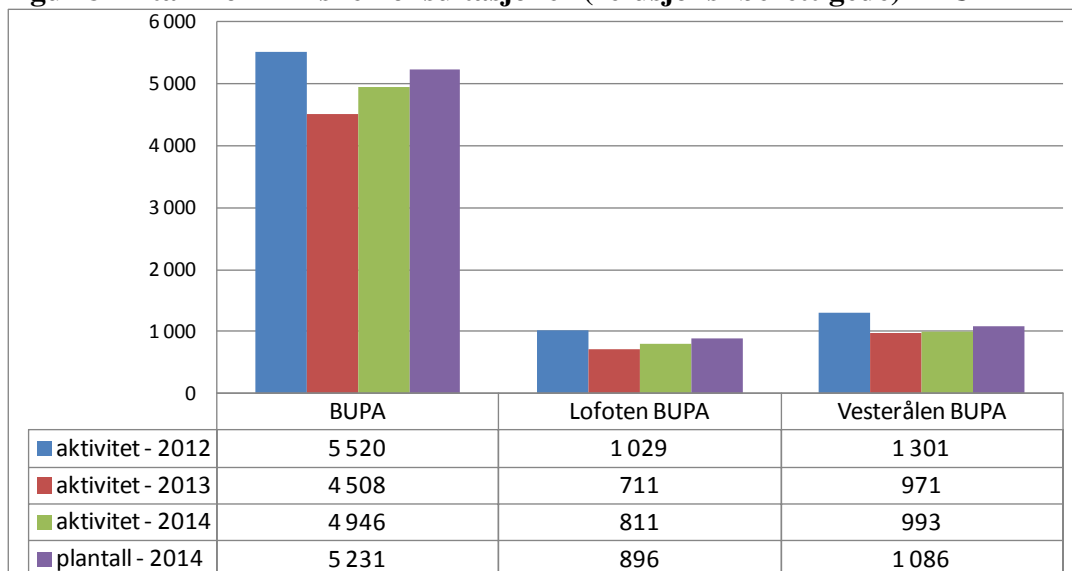
**Figur 6 Antall utskrivninger - BUPA**



**Figur 7 Antall liggedøgn - BUPA**

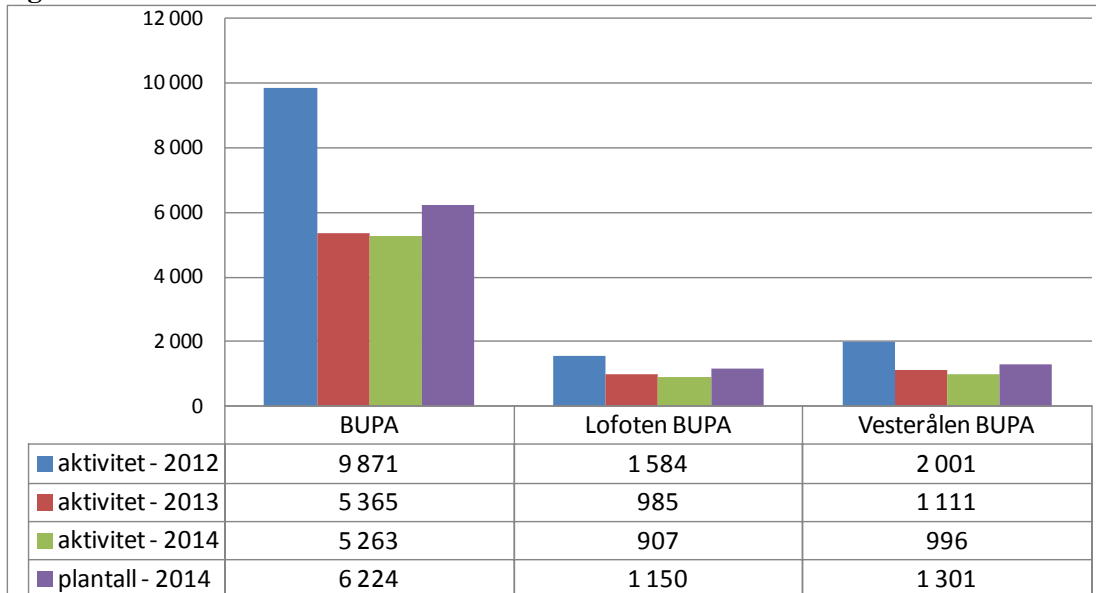


**Figur 8 Antall Polikliniske konsultasjoner (refusjons- berettigede) - BUPA**



Poliklinisk aktivitet er økt i forhold til i fjor, men er fortsatt under plan. Økning i aktivitet er hovedsakelig knyttet til enheter i Bodø.

**Figur 10 Antall tiltak - BUPA**

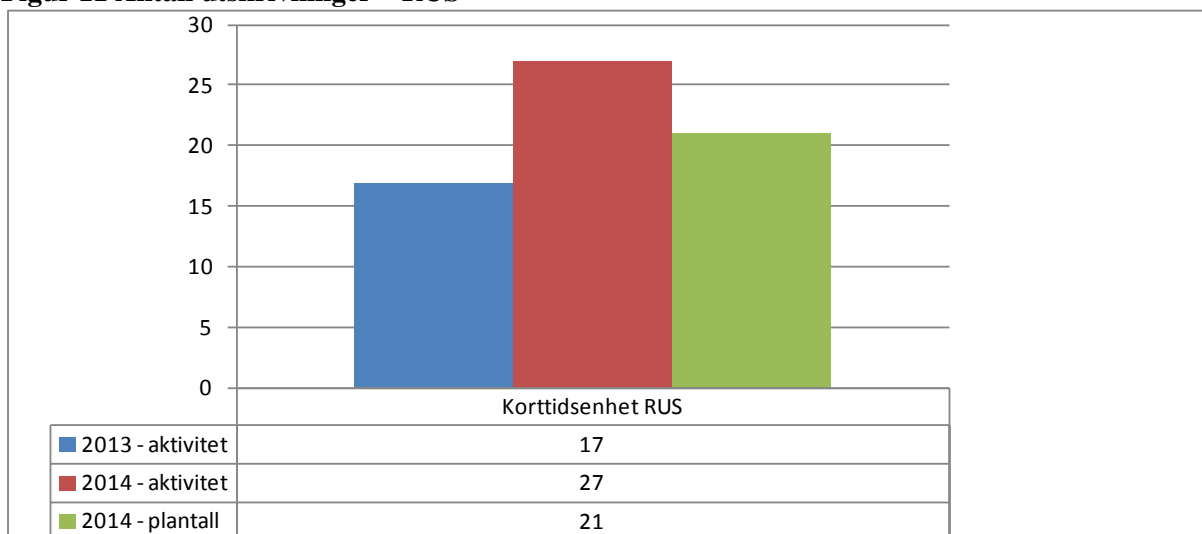


\*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

## TSB

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

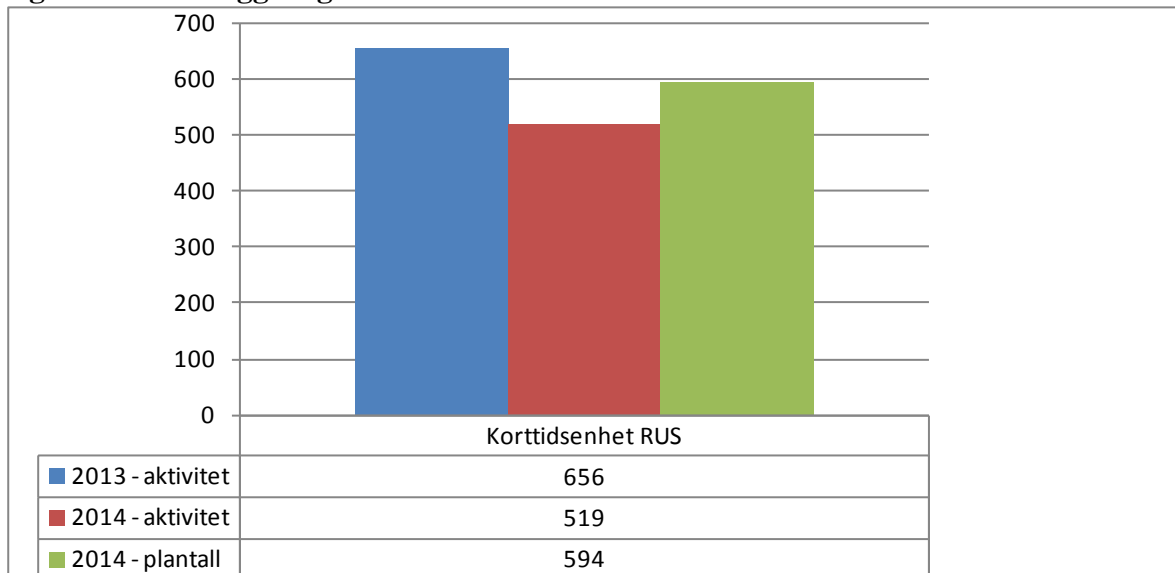
**Figur 11 Antall utskrivinger – RUS**



Aktivitet for **utskrivinger** innenfor korttidsenhet for rus er høyere enn plan, mens **liggedøgn** er under plan. Korttidsenhet for rus kom i full drift i fjor.

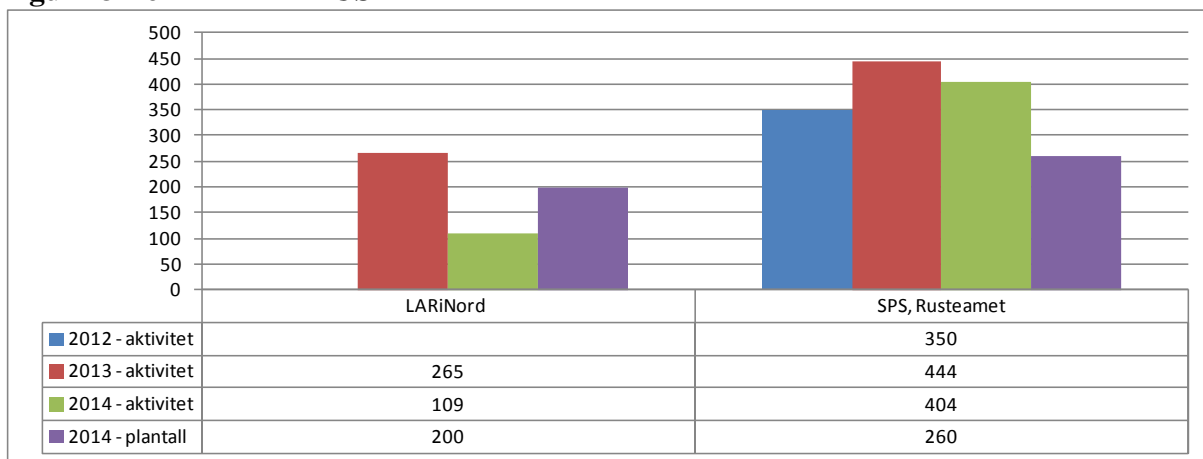


**Figur 12 Antall liggedøgn – RUS**



Mens antall utskrivninger har gått opp, har antall liggedøgn gått ned i forhold til samme periode i fjor. Liggedøgn er også 15 % under plan.

**Figur 13 Poliklinikk – RUS**



**Polikliniske konsultasjoner** ved rusteamet er noe redusert i forhold til samme periode i fjor, men er likevel betydelig høyere enn plan. Aktivitet ved LARiNord er lavere enn i 2013 og godt under plan.

**Forslag til vedtak:**

2. Styret tar Driftsrapporten mars 2014 til orientering.