



## Styresak 8/2015 Driftsrapport januar 2015

**Saksbehandler:**  
Marit Barosen, Gro Ankill

**Saksnr.:**  
2015/382

**Dato:**  
17.02.2015

### Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Driftsrapport januar 2015  
Ikke trykt vedlegg: ØBAK januar 2015

### Innledning:

Resultat for januar 2015 er et regnskapsmessig underskudd på 6,7 mill kr. Styringskravet for 2015 er et regnskapsmessig underskudd på 75 mill. Avvik fra styringskravet er -0,4 mill i januar 2015.

Resultat (i hele 1000)	Regnskap januar 2015	Budsjett januar 2015	Avvik januar 2015	Regnskap januar 2014
Basisramme	-237 143	-237 143	0	-214 486
Kvalitetsbasert finansiering	-1 377	-1 377	0	-1 386
ISF egne pasienter	-70 783	-71 708	-925	-53 983
Kommunal medfinansiering	0	0	0	-11 154
<b>Sum ordinær ISF inntekt</b>	<b>-70 783</b>	<b>-71 708</b>	<b>-925</b>	<b>-65 137</b>
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-4 985	-4 478	508	-5 126
Gjestepasientinntekter	-254	-437	-183	-459
Polikliniske inntekter	-8 828	-8 583	245	-8 501
Utskrivningsklare pasienter	-510	-417	94	-792
Raskere tilbake	-363	-437	-74	-167
Andre øremerkede tilskudd	-719	0	719	-522
Andre inntekter	-12 076	-12 672	-596	-11 468
<b>Driftsinntekter</b>	<b>-337 038</b>	<b>-337 250</b>	<b>-212</b>	<b>-308 046</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	16 326	13 289	-3 037	11 845
Kjøp av private helsetjenester	-392	6 171	6 563	5 214
Varekostnader knyttet til aktivitet	34 324	32 168	-2 155	29 960
Innleid arbeidskraft (fra firma)	2 535	1 798	-736	2 868
Lønn til fast ansatte	147 313	154 666	7 352	144 007
Vikarer	12 927	4 791	-8 136	10 983
Overtid og ekstrahjelp	7 535	5 484	-2 051	5 507
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	41 558	41 558	0	33 388
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-8 074	-8 442	-368	-9 870
Annen lønn	13 842	15 092	1 250	13 296
<b>Sum lønn og innleie</b>	<b>217 636</b>	<b>214 947</b>	<b>-2 689</b>	<b>200 179</b>
Avskrivninger	17 451	17 451	0	10 669
Andre driftskostnader	53 937	55 388	1 451	49 497
<b>Driftsutgifter</b>	<b>339 282</b>	<b>339 414</b>	<b>132</b>	<b>307 365</b>
Finansinntekter	-179	-202	-23	-117
Finanskostnader	4 591	4 288	-303	889
<b>Finansielle poster</b>	<b>4 412</b>	<b>4 086</b>	<b>-326</b>	<b>772</b>
<b>Resultat</b>	<b>6 657</b>	<b>6 250</b>	<b>-407</b>	<b>91</b>

Inntektene er i tråd med budsjett for januar 2015. Det er imidlertid stor andel DRG470 denne måneden, noe som medfører noe usikkerhet knyttet til estimatet som er lagt inn i regnskapet.

Sammenlignet med januar 2014 er det størst % vis vekst i kostnader knyttet til avskrivninger, pensjon, overtid og vikarer. I tillegg er forbruk av varekostnader høyere enn i samme måned i fjor, men disse kostnadene varierer en del fra måned til måned.

### *Prognose*

Prognosen for 2015 er regnskapsmessig resultat på -75 mill kr, noe som er i henhold til styringskravet.

### *Kvalitet*

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av januar i gjennomsnitt 78 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetidene for avviklede pasienter ligger omtrent på gjennomsnittet de siste 4 måneder. Ventetid for pasienter med rett til behandling var i januar 63 dager, som er en økning fra november (54) og desember (57).

Andel fristbrudd ved utgangen av januar måned var 14,7 %. Nordlandssykehuset har hatt en økning i **fristbrudd** fra 11 % i november til 14,2 % i desember (2014) og 14,7 % i januar (2015). Direktøren har avdekket at den interne oppfølgingen av ventetider og fristbrudd i de fleste klinikker er mangelfull. Det er videre avdekket svikt i tiltak for å sikre at pasienter som allerede har opplevd fristbrudd eller som står i fare for å oppleve fristbrudd i nærmeste fremtid blir henvist til andre institusjoner som kan ha behandlingskapasitet (internt eller via HELFO). Endelig er det avdekket en omfattende mangel på kunnskap både om innhold i prioriteringsveiledere og om regler for koding av pasientsøknader i vår EPJ. Foretaket har satt fokus på dette på nytt og det settes i gang strakstiltak i klinikkene med hensyn til gjennomgang av truende fristbrudd og fortsatt ventende med fristbrudd for å få ryddet bort de som ikke er reelle. Herunder skal det foretas ukentlige gjennomganger hvor truende fristbrudd på individnivå identifiseres og den enkelte fristbruddpasient eventuelt henvises til HELFO.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 77 % ved utgangen av januar, og dette er på nivå med gjennomsnittet høsten 2014.

### *Aktivitet*

Samlet heldøgn aktivitet er noe lavere enn i fjor og det er ikke store variasjoner mellom klinikkene. Også dagaktiviteten er lavere enn fjoråret og lavere enn plantall for 2015. Aktiviteten for polikliniske konsultasjoner er 3 % over planlagt aktivitet.

Det er knyttet stor usikkerhet til DRG inntekter i januar. Andel DRG 470 (estimerte inntekter) ligger på 57,5 % for innlagte pasienter. Aktivitet målt som DRG poeng har økt med 5,1 % i forhold til i fjor og er 3,7 % lavere enn plantall hittil i år.

I voksenpsykiatrien er det også planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2015. Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er økt med 3 % i forhold til januar 2014. Dette er i tråd med plan for 2015. Antall liggedøgn er økt med 2 % i forhold til i fjor og økningen skyldes aktivitet i Bodø. Vesterålen viser nedgang og dette er i tråd med planlagte endringene som nevnt over.

Poliklinisk aktivitet ved BUPA er redusert i forhold til i fjor. Det er nedgang både i Bodø og Lofoten. Aktivitet er også lavere enn plan.

### *Bemanning*

Foretaket hadde en betydelig økning månedsverk i desember 2014. Dette skyldes behandlingen av stipend til spesialsykepleierutdanning hvor stipend som er blitt utbetalt gjennom året er blitt ombehandlet til lønn i desember. Månedsverk for januar 2015 er noe lavere enn for november 2014.

Sykefraværet i januar 2015 er på 8,14 %. Det er på samme nivå som i november 2014 og er nedgang fra 8,79 % i desember 2014.

### *Tiltak*

Den vedtatte tiltaksplan i styresak 116-2014 følges opp fortløpende med den enkelte klinikk for å sikre nødvendig fremdrift i arbeidet. Klinikkene har utarbeidet handlingsplaner for det enkelte tiltak, og skal gjennomføre fortløpende risikovurdering av de ulike tiltak både mht gjennomføringsevne og økonomisk effekt. Det har hittil i år vært tett oppfølging av klinikkene fra Administrasjonen og Økonomiavdelingen for å sikre at tiltakene følger de handlingsplaner som ble utarbeidet i budsjettprosessen høsten 2014.

Flere av tiltakene er iverksatt og har gitt effekt fra 1.januar 2015, mens noen av tiltakene har planlagt oppstart senere i 2015.

### **Innstilling til vedtak:**

1. Styret tar Driftsrapporten for januar til orientering.