



Styresak 18-2016 Godkjenning av styrets årsberetning og årsregnskap 2015

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2016/670

Dato:
01.03.2016

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Styrets Årsberetning 2015 Nordlandssykehuset HF, Årsregnskap, balanse og noter 2015 Nordlandssykehuset HF

Ikke trykt vedlegg:

Direktørens kommentar:

Vedlagt følger Årsregnskap for 2015 for Nordlandssykehuset HF.

Regnskapsmessig resultat for Nordlandssykehuset HF er i 2015 et underskudd på 65,5 mill kr. Dette er 9,5 mill kr bedre enn styringskravet på -75,0 mill kr. Hovedårsaken til positivt resultat er:

- Det er holdt tilbake på vedlikehold av bygninger
- Kurs og utdanningskostnader er redusert til et minimum
- Flere av tiltakene for 2015 i klinikker og staber har hatt god økonomisk effekt

Aktiviteten i 2015 viser at antall heldøgnsopphold er omtrent på samme nivå som i 2014, mens dagbehandling og poliklinisk dagbehandling har økt. Antall polikliniske konsultasjoner er lavere i 2015 enn i 2014. Antall liggedøgn og liggetid pr. opphold er redusert sammenlignet med 2014. Økning i antall dagbehandlinger og poliklinisk dagbehandlinger er i tråd med sykehuset målsetting om å vri aktivitet fra døgn til dag. Nedgang i polikliniske konsultasjoner er ikke i tråd med denne målsettingen.

Antall DRG-poeng er redusert i forhold til 2014 og er også lavere enn plan for 2015. Reduksjon i antall DRG poeng fra 2014 til 2015 gjelder både heldøgnsopphold, dagbehandling og poliklinisk dagbehandling. Lavere antall opphold og/eller lavere indeks enn plan gir svikt i ISF inntektene målt mot budsjett. I 2015 hadde DRG-aktiviteten en inntektssvikt på nesten 19 mill kr.

I Psykisk Helse og Rus klinikken har det vært en betydelig økning i aktiviteten i 2015 sammenlignet med 2014, både innenfor døgn,- dag og poliklinikk. Det samme gjelder for fagområdet rus hvor både antall heldøgnsopphold og poliklinisk aktivitet har økt fra 2014. Klinikken har redusert antall senger, slik at de økte liggedøgn betyr økt gjennomstrømming og bedre effektivitet. Flere pasienter har dermed fått behandling.

Fra november 2015 ble det en endring i Pasient- og brukerrettighetsloven slik at alle pasienter som skal ha helsehjelp i spesialisthelsetjenesten har rett til frist for senest oppstart helsehjelp, og skillet mellom rettighetspasienter og ikke-rettighetspasienter er derfor ikke lenger aktuelt. Gjennomsnittlig ventetid for ordinært avviklede rettighetspasienter var i 2015 på rundt 60 dager. Gjennomsnittlig ventetid for alle ordinært avviklede pasienter i 2015 var 78 dager, en økning fra 73 dager året før.

Foretaket har i 2015 jobbet målrettet både med å redusere reelle fristbrudd og bedre datakvaliteten på ventelistedata. Fra januar 2015 til desember 2015 ble andelen fristbrudd blant avviklede redusert fra 14,2 % til 3,3 %. Andelen fristbrudd blant avviklede for hele 2015 var på 7,9 %, en reduksjon fra 9,6 % året før. Fristbrudd blant ventende har en tilsvarende reduksjon, for hele 2015 var andelen 6,6 % og er redusert fra 13,9 % året før.

Nordlandssykehuset har også i 2015 prioritert arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet høyt. Dette har gitt positive effekter både for våre pasienter, ansatte og arbeidsmiljø.

Driften i 2015 var i gjennomsnitt basert på 3.470 årsverk, 3 flere enn gjennomsnittet for 2014. Nordlandssykehuset hadde i 2015 et samlet sykefravær på 8,5 %. Totalt utgjorde sykefraværet 57.962 fraværsdager. Dette er en økning på 6,4 % fraværsdager fra 2014. Fraværet har variert mellom de ulike månedene. I første halvår viste fraværet en nedadgående trend, mens det for andre halvår igjen var stigende.

Nordlandssykehuset har hatt tilfredsstillende likviditet gjennom 2015. Likviditeten i 2016 kan bli krevende, da foretaket som følge av kapitalkostnader knyttet til de store investeringene vil være nær kredittrammen fra Helse Nord gjennom deler av året.

Innstilling til vedtak:

1. Styret i Nordlandssykehuset innstiller ovenfor Helse Nord RHF at det fremlagte årsoppgjør med resultatregnskap og balanse, inkludert kontantstrøm og noter, samt disponering av årsresultatet fastsettes som Nordlandssykehuset HFs regnskap for 2015.
2. Styret innstiller ovenfor Helse Nord RHF at det gis tilslutning til styrets retningslinjer for lederlønnfastsettelse.
3. Styrets beretning 2015 vedtas.

ÅRSBERETNING 2015

Virksomhet

Nordlandssykehuset HF (NLSH) ble stiftet 18.12.2001 og har ansvar for spesialisthelsetjeneste innen somatikk, psykiatri og rus. Hoveddelen av virksomheten er lokalisert i Bodø, Gravidal i Lofoten og Stokmarknes i Vesterålen. I tillegg kommer mindre enheter lokalisert i øvrige deler av Lofoten, Vesterålen og Salten. Foretaket er 100 % eid av Helse Nord RHF.

Nordlandssykehuset HF skal være et ledende sykehus i Nord-Norge innenfor diagnostikk, behandling, utdanning, opplæring og forskning. Vi skal dekke befolkningens behov for middels spesialiserte helsetjenester og ønsker å være det naturlige førstevalg for befolkningen i Salten, Lofoten og Vesterålen. Pasienten skal stå i sentrum for all vår virksomhet.

Fortsatt drift

I årsregnskapet er forutsetningen om fortsatt drift lagt til grunn da det etter styrets oppfatning ikke er forhold som tilsier noe annet. Det vises i denne sammenheng til § 5 i helseforetaksloven som fastslår at helseforetak ikke kan slås konkurs.

Virksomheten i 2015

Styrets hovedstrategier for virksomheten i 2015 har vært å gjennomføre nødvendige forbedrings- og omstillingstiltak for å sikre foretakets evne til å betjene de økte kapitalkostnadene som følger av nye bygg, forbedring av pasientforløp ved å ta i bruk nye bygg, fortsatt vridning av aktivitet fra døgnopphold til dag- og poliklinisk behandling, samt økt kvalitet i pasientbehandlingen gjennom implementering av foretakets strategi for kvalitet og pasientsikkerhet.

Pasientbehandling i helseforetaksgruppen

Somatisk virksomhet

AKTIVITET SOMATIKK	2014	2015	Endring	Endring i %
Antall opphold heldøgn	25 295	25 340	45	0,2 %
Antall liggedøgn	96 516	94 803	-1 713	-1,8 %
Liggetid	3,8	3,7	-0,1	-1,9 %
Antall dagbehandling	7 029	7 476	447	6,4 %
Antall - poliklinisk dagbehandling	10 375	10 965	590	5,7 %
Antall polikliniske konsultasjoner	127 132	126 497	-635	-0,5 %

Aktiviteten i 2015 viser at antall heldøgnsopphold er omtrent på samme nivå som 2014, mens dagbehandling og poliklinisk dagbehandling har økt. Polikliniske konsultasjoner er derimot noe redusert. Antall liggedøgn og liggetid pr opphold er redusert sammenlignet med 2014, dette kan gi forklaring på lavere DRG indeks og dermed lavere DRG inntekter i forhold til 2014. Heldøgnsaktiviteten ble noe høyere enn plan for 2015, mens dagbehandling og poliklinisk dagbehandling ble lavere enn plan for 2015. Til tross for noe reduksjon i polikliniske konsultasjoner i forhold til 2014 var denne aktiviteten fortsatt litt over plan.

Antall DRG-poeng er redusert i forhold til 2014 og havnet også under plan for 2015. Reduksjon i antall DRG poeng fra 2014 til 2015 gjelder både heldøgnsopphold, dagbehandling og poliklinisk dagbehandling. Økning i antall dagbehandlinger og poliklinisk dagbehandlinger er i tråd med sykehuset målsetting om å vri aktivitet fra døgn til dag.

Lavere antall opphold og/eller lavere indeks enn plan gir svikt i ISF inntektene målt mot budsjett. I 2015 hadde DRG-aktiviteten en inntektssvikt på nesten 19 mill kr.

Psykiatri og rus

Aktivitetstall psykiatri	2014	2015	Endring	Endring i %
Antall polikliniske konsultasjoner - Voksen	30 152	35 334	5 182	17 %
Antall liggedøgn, Voksen	34 636	36 253	1 617	5 %
Antall polikliniske konsultasjoner - rus	1 807	2 087	280	15 %
Antall liggedøgn, rus	1 936	2 126	190	10 %
Antall polikliniske konsultasjoner - barn	22 059	22 695	636	3 %
Antall liggedøgn, barn	3 034	3 022	-12	0 %

Psykisk Helse og Rus klinikken arbeider med å modernisere og omstrukturere tjenestetilbudet for å ivareta nasjonale strategier ved å redusere døgnbehandling og øke poliklinisk og ambulant virksomhet. I 2015 har det vært en betydelig økning i aktiviteten sammenlignet med 2014 både innenfor døgn,- dag og poliklinikk. Det samme gjelder for fagområdet rus hvor både antall heldøgnsopphold og poliklinisk aktivitet har økt fra 2014. Klinikken har redusert antall senger, slik at de økte liggedøgn betyr økt gjennomstrømming og bedre effektivitet. Flere pasienter har dermed fått behandling.

Fristbrudd og ventetid

Foretaket har to kilder til ventetid og fristbrudd. De offisielle dataene kommer fra Helsedirektoratet som bearbejder og presenterer NPR meldingene som vi sender inn. Disse er ikke tilgjengelige raskt nok til driftsrapportene, så her rapporterer vi ved hjelp av tall fra vår egen virksomhetsportal. NPR meldingen tas ut en gang pr måned, mens virksomhetsportalen oppdateres kontinuerlig, og tar også med seg rettinger i DIPS etter at NPR meldingen er sendt. Dette medfører at det kan være mindre avvik mellom ventelistedata i virksomhetsportalen og hos Helsedirektoratet. Dataene her er hentet fra Helsedirektoratet.

Foretaket har i 2015 jobbet målrettet både med å redusere reelle fristbrudd og bedre datakvaliteten på ventelistedata. Fra januar 2015 til desember 2015 ble andelen fristbrudd blant avviklede redusert fra 14,2 % til 3,3 %. Andelen fristbrudd blant avviklede for hele 2015 var på 7,9 %, en reduksjon fra 9,6 % året før. Fristbrudd blant ventende har en tilsvarende reduksjon, for hele 2015 var andelen 6,6 % og er redusert fra 13,9 % året før.

Gjennomsnittlig ventetid for ordinært avviklede rettighetspasienter var i 2015 på rundt 60 dager. Fra november 2015 ble det en endring i Pasient- og brukerrettighetsloven slik at alle pasienter som skal ha helsehjelp i spesialisthelsetjenesten har rett til frist for senest oppstart helsehjelp, og skillet mellom rettighetspasienter og ikke-rettighetspasienter er derfor ikke lenger aktuelt. Gjennomsnittlig ventetid for alle ordinært avviklede pasienter i 2015 var 78 dager, en økning fra 73 dager året før.

Antall ventende januar 2015 var totalt 11.183 med en gjennomsnittlig ventetid på 116 dager pr ventende. Antall ventende var økende til 11.401 i desember 2015 med gjennomsnittlig ventetid på 124 dager pr ventende. For hele 2015 var gjennomsnittlig ventetid hos ventende 122 dager, en økning fra 103 dager året før.

Ved utgangen av 2015 var det flest ventende innen ortopedi, øre-nese-hals, gynekologi, fordøyelsessykdommer, hud, kjevekirurgi og hjertesykdommer. Lengst gjennomsnittlig ventetid hos ventende hadde fagområdene kjevekirurgi, plastikk kirurgi, fordøyelsessykdommer og endokrinologi.

Forskning og utvikling

I Nordlandssykehuset HF ble det i løpet av 2015 utført forskningsaktiviteter og utviklingsarbeid for om lag 36,9 mill kr. Egenfinansiering i 2015 har utgjort 24,3 mill kr. I tillegg har helseforetaket brukt øremerkede tilskudd fra regionale samarbeidsorganer/RHF på 8,6 mill kr. Resterende del av finansieringen kommer fra eksterne kilder (Helsedirektoratet, Norges forskningsråd etc.).

Til sammen 24,7 årsverk ble benyttet til FoU (en nedgang på 1,4 årsverk i forhold til 2014), hvorav 9,6 årsverk er innenfor psykisk helsevern. I 2015 er det registrert 25 ansatte med doktorgrad i foretaket. Forskning av høy kvalitet som integreres i sykehusenes ordinære virksomhet, bidrar til en kontinuerlig kvalitetsforbedring av den kliniske virksomheten.

Redegjørelse for årsregnskapet

Etter styrets oppfatning gir årsregnskapet en rettvise oversikt over utviklingen og resultatet av foretakets virksomhet og stilling.

Nordlandssykehuset HF finansieres i all hovedsak av overføringer fra Helse Nord RHF. Aktivitetsnivå og inntekter er et resultat av Stortingets prioriteringer.

Nordlandssykehuset HF har hatt tilfredsstillende likviditet gjennom 2015. Likviditetssituasjonen i 2016 kan bli krevende, da foretaket som følge av kapitalkostnader knyttet til de store investeringene vil være nær kredittrammen fra Helse Nord gjennom deler av året.

Pr 31.12.2015 hadde foretaket en ubenyttet trekkramme på 164,9 mill kr i konsernkontoordningen med Helse Nord RHF.

Nordlandssykehuset HF finansierer investeringer med egen likviditet og lån fra Helse Nord RHF. Nordlandssykehuset HF avstemmer sitt investerings- og driftsnivå slik at foretaket planlegger med positiv likviditet i løpet av året.

Kontantstrømmen i 2015 var positiv, jfr kontantstrømoppstillingen, og utviklingen fra 2014 er + 81,3 mill kr.

Nordlandssykehuset HF har per 31.12.2015 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 6,0 mrd kr. Netto pensjonsforpliktelse er 1,2 mrd kroner. I tråd med regnskapsloven og Norsk Regnskapsstandard er det per 31.12.2015 negative estimat- og planendringer på 1,5 mrd kr som ikke er resultatført.

Økonomisk drift

Nordlandssykehuset HF hadde et resultatkrav på -75 mill kroner i 2015.

	Resultat 2015	Resultat 2014	Resultat 2013
Over-/ underskudd	-65,5 mill kr	279,2 mill kr	-19,2 mill kr
Resultatkrav fra RHF	-75,0 mill kr	337,8 mill kr	22,0 mill kr
Avvik fra eiers resultat mål	9,5 mill kr	-58,6 mill kr	-41,2 mill kr

Avvik mot styringsmål fra Helse Nord RHF i 2015 var + 9,5 mill kr.

De viktigste årsakene til avviket er følgende:

- Det er holdt tilbake på vedlikehold av bygninger
- Kurs og utdanningskostnader er redusert til et minimum
- Flere av tiltakene for 2015 i klinikker og staber har hatt god økonomisk effekt

Investeringer

Nordlandssykehuset HF har i 2015 gjennomført investeringer for om lag 629 mill kr. De viktigste investeringene har vært:

- Modernisering og utbygging av somatikk Bodø (byggetrinn 2, fase 2).
- Etterarbeider inklusive å rive gamle sykehusbygninger som del av utbyggingen av nytt sykehus i Vesterålen.

Modernisering og utbygging av Nordlandssykehuset Somatikk Bodø

Nordlandssykehuset HF gjennomfører full renovering/utvidelse av bygningene som brukes for den somatiske virksomheten i Bodø. Når alle vedtatte prosjekter er gjennomført, vil sykehuset ha en total bygningsmasse på 71.854 m² BTA. Etter gjeldende planer, skal arbeidene ferdigstilles i igangværende byggetrinn 2 hvor det er planlagt renovering av 31.618m² BTA og nybygg på 21.569m² BTA. I tillegg bygges en ny kontorfløy/apotek (G-fløyen) på 3.650m² BTA.

I 2015 ble det arbeidet med påbygg/rehabilitering av H- og N-fløyene, en bygningsmasse på rundt 90 år. H-fløyen startet prøvedrift i desember 2015 og vil bli tatt i bruk i februar/mars 2016. N-fløyen regnes ferdigstilt for innflytting i august 2016.

Arbeidene med dem nye kontorfløyen (G-fløyen), med nytt apoteklokale i 1 etasje, har pågått for fullt i 2015 og bygningen vil være klar for innflytting i mai 2016.

I 2015 har det og vært arbeidet med klargjøring av midlertidige arealer som trengs i gjenstående rokader, både arealer som trengtes for tømning av N-fløyen og som må være klar til tømningen av A-fløyen (østre del av høyblokken). Det arbeides nå etter en fremdriftsplan hvor renoveringen av A-fløyen starter i september 2016.

Den nye behandlingsfløyen (K-fløyen) har vært i drift i vel ett år uten at det har oppstått vesentlige driftsforstyrrelser.

I forbindelse med godkjenningen av kontorfløyen reduserte styret i Helse Nord investeringsrammen for byggetrinn 2 med 39,4 mill kr. Den gjeldende investeringsrammen for byggetrinn 2 er nå på 3.574,9 mill kr. Det er i tillegg til dette gitt egne investeringsrammer til såkalte følgeprosjekter inkl. G-fløyen, på totalt 266 mill kr.

Samlet forbruk i 2015 på byggetrinn 2 inkl. følgeprosjekter var på 555,2 mill kr.
Pr 31.12.2015 var det forbrukt 2.714,0 mill kr på byggetrinn 2 inkl. følgeprosjekter.

Nordlandssykehuset Vesterålen - Nytt sykehus Stokmarknes

Det nye sykehus på Stokmarknes ble tatt i bruk mai 2014. Sykehuset har en brutto arealramme på 14 786 m².

I 2015 har det pågått etterarbeider, hvor nedrivningen av det gamle sykehuset har vært den største aktivitet. Det har vært noe etterslep i utbetalinger som følge av sluttoppgjør med tekniske entreprenører.

Pr 31.12.2015 var det utbetalt 1.076,8 mill kr, samlet forbruk i 2015 var på 96,6 mill kr.

Miljømessige tiltak.

De to store utbyggingsprosjektene i Nordlandssykehuset har gått over så lang tid at de er planlagt og gjennomført etter byggetekniske forskrifter fra 2007 (TEK 07). De miljømessige krav som stilles til prosjektene med hensyn til energitall følger denne forskrift.

Nordlandssykehuset Somatikk Bodø er nå tilknyttet det nye fjernvarmeanlegget i Bodø. Energisentralen ble ferdig renoverert i 2015.

Nordlandssykehuset Vesterålen har energiforsyning basert på varmveksler mot sjøvann som hovedenergikilde. I 2015 er det arbeidet med å optimalisere energiløsningene.

Utbyggingsprosjektene i Nordlandssykehuset gjennomføres med stor fokus på hensynet til ytre miljø med strenge krav til sortering og deponering av riveavfall og annet avfall fra byggeplassene.

Arbeidsmiljø, likestilling, diskriminering og tilgjengelighet

Arbeidsmiljø

Arbeidsmiljøet i foretaket anses tilfredsstillende. Det har vært 10 møter og behandlet 87 saker i arbeidsmiljøutvalget gjennom året. Det er iverksatt en lang rekke tiltak for å bedre arbeidsmiljøet. Blant større og omfattende tiltak nevnes spesielt følgende:

- Rullering av HMS handlingsplaner, herunder med særskilte tiltak knyttet til
 - byggeprosjektet sentrum
 - løpende hovedaktiviteter
 - Inkluderende arbeidsliv (IA) og tiltak for å redusere sykefravær
 - lokale tiltak basert på gjennomført medarbeiderundersøkelse
 - etablering av nye hovedaktiviteter knyttet til forbedring av ytre miljø

- Gjennomgang av den enkelte klinikk-/stabsavdelings HMS-arbeid i AMU

Sykefravær

I 2015 utgjorde sykefraværet totalt 57.962 dager, hvilket tilsvarer 8,5 % av total arbeidstid. Langtidsfraværet har økt med 0,5 prosentpoeng sammenlignet med 2014, mens korttidsfraværet har holdt seg stabilt. For de 6 siste årene fordeler sykefraværet seg slik:

År:	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Langtidsfravær mer enn 16 dager	5,9	5,8	5,7	6,5	5,7	6,2
Fravær mindre enn 17 dager	2,6	2,6	2,7	2,3	2,3	2,3
Sum sykefravær	8,5	8,4	8,4	8,8	8,0	8,5

Skader på personell

Helseforetaket har etablert system for avviksrapportering innen området helse- miljø og sikkerhet.

I 2015 har det vært registrert til sammen 284 ulike hendelser som har eller kunne ha ført til skade på personell. Tabellen nedenfor illustrerer hvordan dette har variert de 5 siste årene. Variasjonene er i overveiende grad knyttet til vold og trusler innenfor psykisk helsevern og rus som følge av varierende pasientsammensetning og meldekultur.

År:	2011	2012	2013	2014	2015
Antall:	268	386	212	339	284

Alle hendelsene blir vurdert og fulgt opp enkeltvis med aktuelle tiltak. Videre blir hendelsene kategorisert og fulgt opp med forebyggende tiltak rettet mot utvalgte områder.

12 av hendelsene i 2015 ledet til fravær fra arbeid hvorav 10 som legemeldt fravær. Pga. endret registreringspraksis, ser vi en økning i antall tilfeller meldt videre til NAV som mulig forsikrings sak, fra ca. 15 tilfeller i 2014 til 34 tilfeller i 2015. Korrigert for virkningen knyttet til endrede rutiner, har antall fraværstilfeller og antall meldte saker til NAV variert forholdsvis lite fra år til år. Det er ikke registrert hendelse med alvorlig personskade i 2015.

Foretaket hadde i 2015 gjennomsnittlig 3.470 årsverk i drift mot 3.467 i 2014, – en økning på 3 årsverk.

Likestilling

Styret i Nordlandssykehuset HF består av 4 menn og 6 kvinner. Direktørens ledergruppe, inkl. ledere for stab- og støtteavdelinger, har i 2015 bestått av 10 menn og 10 kvinner.

Av alle fast ansatte er 26,9 % menn som er uforandret sammenlignet med 2014.

Likestilling er ett av satsningsområdene i overordnet personalpolitikk. I ledelsesutviklingstiltakene som gjennomføres er det lagt særlig vekt på rekruttering av kvinnelige deltakere.

Det har ikke blitt gjennomført særskilte kartlegginger og tiltak knyttet til likeverd og likestilling. Ved rekruttering til utviklingstiltak har det imidlertid vært vektlagt å få balanse i sammensetningen. Fremover vil det å øke andelen kvinnelige ledere i mellomlederstillinger være sentralt å følge opp.

Diskriminering og tilgjengelighet

Nordlandssykehuset HF har i 2015 ikke gjennomført særskilte tiltak for å bedre tilgjengelighet og unngå diskriminering.

Nye tiltak for 2016 er foreløpig ikke planlagt.

Påvirkning av ytre miljø

Nordlandssykehuset HF påvirker det ytre miljø og bevisstheten rundt dette har økt i vår organisasjon blant ledere og ansatte på alle nivåer etter at vi ble miljøsertifisert i fjor. Helseforetaket ble miljøsertifisert etter

ISO14001 februar 2015. Dette betyr at vi forplikter oss til å ha en miljømessig kontinuerlig forbedring av vår drift. Det er laget et eget miljøregnskap/rapport for de miljømålene som vårt helseforetak har satt på overordnet nivå i 2015.

Det totale energiforbruket i 2015 var på 51,9 mill kWh, fordelt med 37,3 mill kWh på elektrisk kraft og over 1,0 mill kWh på olje. I tillegg har det nå kommet inn fjernvarme i NLSH sentrum på 12,6 mill. kWh og i Vesterålen propangass på drøyt 0,9 mill kWh. Det er en økning i energiforbruket fra 2014, men det har samtidig også vært en økning i arealene i helseforetaket som følge av at vi bygger /har bygget nytt i Bodø og Vesterålen som igjen kan forklare dette.

Oljeforbruket har gått kraftig ned fra 2014, og det ventes en stor nedgang i 2016 siden olje og el-kjeler på Rønvik blir erstattet med fjernvarme. I Lofoten vil det i løpet av året komme en bergvarmepumpe som vil stå for hoved-lasten på oppvarmingen. 2016 vil derfor være en milepæl i Nordlandssykehuset sin historie, siden olje i løpet av året ikke kommer til å bli brukt som hoved-last noe som er i tråd med den foreslåtte endringen i forurensingsforskriften som vil forby oljefyring som hoved/grunnlast fra 2020.

Det er fortsatt et mål om at helseforetaket skal satse på enøktiltak for å få ned energiforbruket. Den nye varmepumpa i Lofoten som skal komme i drift i løpet av 2016 vil være et viktig bidrag til å få ned forbruket av elektrisk energi og olje. Det er også et mål om at energiovervåkningssystem (EOS) skal etableres i 2016, og ved å etablere et slikt system er det lettere å få oversikt over steder /utstyr som sløser med energi.

Avfallsproduksjonen i helseforetaket samlet er på ca. 1200 tonn i 2015, noe som er en økning på 314 tonn fra 2014. Dette skyldes i hovedsak at det i rapporten til Iris er tatt inn flere lokasjoner som tilhører helseforetaket og som dermed gir et mer korrekt bilde av vår totale avfallsproduksjon. Produksjonen av restavfall i 2015 er på 744 tonn, noe som betyr at vi sorterer ut 456 tonn avfall. Dette betyr at sorteringsgraden for helseforetaket var på 38 % i 2015. Siden et av miljømålene er å redusere mengden restavfall 1 % årlig fram mot 2018, jobber derfor helseforetaket med å redusere den totale avfallsproduksjonen og minske restavfallet slik at sorteringsgraden øker i 2016. Måten dette skal gjøres på er å gi opplæring til ansatte og økt fokus på sortering gjennom ulike kommunikasjonskanaler i helseforetaket.

Et annet av helseforetakets miljømål er økt fokus på oppsamling av farlig avfall. Det ble derfor plassert ut batteribokser i 2015 som skal samle opp denne delen av det farlige avfallet.

Helseforetakets "fotavtrykk" fra den delen av reiseaktiviteten som går på flyreiser går litt ned fra 2014 til 2015. I 2015 ble det sluppet ut 3.664 tonn CO2 samlet fra pasient og tjenestereiser, noe som er en nedgang på 88 tonn. Størst er nedgangen i tjenestereiser. Utslipp fra tjenestereiser er i 2015 på 850 tonn CO2 noe som er en nedgang på 90 tonn. I helseforetakets miljømål for flyreise er det årlige målet 1 % reduksjon i CO2-utslipp fram til 2018.

Papirforbruket i 2015 ble på 6,28 mill ark, noe som er en nedgang på 10 % i forhold til 2014. I miljømålet for helseforetaket ligger det at papirforbruket skal reduseres med 2 % årlig fram mot 2018. Selv om målet er nådd allerede, kan vi nok vente en ytterligere reduksjon når både sikker utskrift og dobbeltsidig utskrift blir fullt ut implementert. Dette i tillegg til at det jobbes aktivt med bevisstgjøring av ansatte ute i organisasjonen. De fleste enheter og seksjoner som er på laveste nivå i organisasjonen, har A4 papir som et målbart mål i sine miljøhandlingsplaner.

Lystgass N2O er en kraftig drivhusgass, som helseforetaket slipper ut. Faktisk har lystgass en GWP-verdi (Global Warming Potensial) som er 300 ganger større enn CO2. Forbruket av lystgass i helseforetaket måles gjennom hva vi kjøper inn fra år til år, noe som gir et unøyaktig tall på forbruket hvert år. I en lengre periode på noen år, vil en allikevel kunne trekke ut trenden over forbruket om dette øker eller reduseres. I 2014 ble det kjøpt inn 4.929 kg lystgass, mens det for 2015 ble kjøpt inn 1.867 kg lystgass.

Siden det har vært feil på en vannmåler ved sykehuset i Lofoten, er det vanskelig å si noe om det totale vannforbruket i hele helseforetaket. I Rønvik og sentrum ble vannforbruket i 2015 på 82.753 m3 noe som er en økning på ca. 4.860 m3 fra året før. Noe av forklaringen på dette er flere store lekkasjer på vannledningen på Rønvik sykehus i 2015. I Vesterålen ble det brukt 30.018 m3 vann i 2015 mens det i 2014 ble innrapportert et vannforbruk på 17.570 m3. Det er foreløpig usikkert hvorfor vannforbruket i Vesterålen har økt såpass mye fra 2014 til 2015.

Redegjørelse som gir grunnlag for å vurdere foretakets fremtidige utvikling

Den mest sentrale utfordringen i tiden fremover vil etter styrets oppfatning være foretakets evne til å tilpasse driften innenfor endrede økonomiske rammebetingelser som følge av store investeringene i nye bygg. Nordlandssykehuset HF har pr i dag et kostnadsnivå som er høyere enn det som er forsvarlig ut fra et økonomisk perspektiv på lang sikt.

På bakgrunn av dette er det behov for en kritisk gjennomgang av foretakets samlede tjenestetilbud som foretak med et middels spesialisert sykehus i tillegg til to lokalsykehus.

Foretaket har fortsatt en betydelig rekrutteringsutfordring både når det gjelder legespesialister og annet personell. Rekrutteringen til moderfagene indremedisin og kirurgi er kritisk i Lofoten og til dels i Vesterålen. Videre er det også en kritisk situasjon med hensyn til rekruttering av radiologer. Dette er forhold som vil være sentrale i det videre arbeidet med foretakets strategiske utviklingsplan.

En forutsetning for oppfylld av intensjonene i samhandlingsreformen er et godt samarbeid med primærhelsetjenesten slik at pasientene blir behandlet på rett nivå, og at de pasientene som får sin behandling ved Nordlandssykehuset HF er pasienter med behov for spesialisthelsetjeneste.

Resultatdisponering

Styret foreslår følgende disponering av årsresultat:

Overført fra annen egenkapital - kr. 65.495.870

Bodø, 15. mars 2016

Svein Ove Blix
Styreleder

Astrid Bjørngaas
Nestleder

Erik Arne Hansen
Styremedlem

Børge Selstad
Styremedlem

Åsa Elvik
Styremedlem

Barbro Hætta
Styremedlem

Karina Hjerde
Styremedlem

Torstein Foss
Styremedlem

Johnny-Reiner Jensen
Varamedlem

May Britt Allstrin
Styremedlem

Paul Martin Strand
Adm. Direktør