



Styresak 030-2018

Driftsrapport april 2018

Saksbehandler: Marit Barosen
Dato dok: 16.05.2018
Møtedato: 23.05.2018
Vår ref: 2018/729

Vedlegg (t): Driftsrapport april 2018

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert driftsrapporten for april 2018.

Rapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset ved utgangen av april 2018. Den redegjør for kvalitetsindikatorer, aktivitet, økonomi, bemanning og sykefravær.

Direktørens vurdering:

I somatikken har foretaket totalt noe flere DRG poeng ved utgangen av april enn planlagt. I antall opphold ligger NLSH lavere enn plantall for polikliniske dagopphold. For heldøgnsopphold, dagbehandling og polikliniske konsultasjoner er antallet høyere enn plan ved utgangen av april 2018.

For psykisk helse og rus er antall liggedøgn og antall polikliniske konsultasjoner på samme nivå som i fjor for perioden januar-april, mens antall utskrivninger har økt noe.

I 2017 hadde foretaket et krav om at ventetiden skulle være mindre enn 60 dager. Styringskravet for 2018 er at ventetiden skal være redusert sammenlignet med 2017. Gjennomsnittlig ventetid for januar-mars 2018 er på samme nivå som januar-mars 2017. I april måned har vi en økning i ventetid til behandlingsstart, og april 2018 er høyere enn april 2017. Det er imidlertid en reduksjon i ventetid for ventende, og her ligger foretaket på samme nivå i 2018 som i 2017 for årets 4 første måneder.

Andel fristbrudd for avviklede pasienter var 2,4 %, mens andel fristbrudd for ventende var 1,1 % ved utgangen av april måned. Dette er noe bedre enn i forrige periode. Styringskravet til foretaket er ingen fristbrudd.

Registrert sykefravær for april 2018 er på 7,8 %. Det kan enda komme noe etterregistrering som gjør at fraværet i april blir noe høyere. Det har vært positiv utvikling i fraværet fra februar og mars til april. Styringskravet er et sykefravær under 7,5 %, slik at foretaket har enda ikke nådd dette målet. I april var korttidsfraværet på 2,2 % mot et styringskrav på 2,0 %.

Regnskapsmessig resultat ved utgangen av april måned er et underskudd på 5,3 mill kr. Styringskravet for 2018 er for Nordlandssykehuset et regnskapsmessig overskudd på 5 mill kr. Hittil i år er resultatet 5,4 mill kr dårligere enn styringskravet.

Med bakgrunn i resultat så langt samt effekt av iverksatte tiltak settes prognosen til et regnskapsmessig underskudd på 10 mill kr.

15.05.2018

Driftsrapport

april 2018

Nordlandssykehuset HF



NORDLANDSSYKEHUSET
NORDLÅNDA SKIPPJVIESSO



Innhold

| | | |
|-----|--|----|
| 1 | Oppsummering av utvikling..... | 3 |
| 2 | Kvalitet..... | 4 |
| 2.1 | Ventetid..... | 4 |
| 2.2 | Fristbrudd ventende..... | 5 |
| 2.3 | Fristbrudd avviklede..... | 5 |
| 2.4 | Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS..... | 6 |
| 3 | Aktivitet..... | 6 |
| 3.1 | Somatikk..... | 6 |
| 3.2 | Psykisk helse og rus..... | 8 |
| 4 | Økonomi..... | 9 |
| 4.1 | Resultat..... | 9 |
| 4.2 | Prognose..... | 10 |
| 5 | Personal..... | 10 |
| 5.1 | Bemanning..... | 10 |
| 5.2 | Sykefravær..... | 11 |

1 Oppsummering av utvikling

I somatikken har foretaket totalt noe flere DRG¹ poeng ved utgangen av april enn planlagt. Kvinne- barn klinikken ligger lavere enn plan i antall DRG-poeng, de øvrige klinikkene har flere DRG poeng enn planlagt per 30.april. I antall opphold ligger NLSH lavere enn plantall for polikliniske dagopphold (- 14,2 %). For heldøgnsopphold (+ 0,8 %), dagbehandling (+ 12,6 %) og polikliniske konsultasjoner (+ 5,4 %) er antallet høyere enn plan ved utgangen av april 2018.

For psykisk helse og rus er antall liggedøgn og antall polikliniske konsultasjoner på samme nivå som i fjor for perioden januar-april, mens antall utskrivninger (+ 2,6 %) har økt noe.

I 2017 hadde foretaket et krav om at ventetiden skulle være mindre enn 60 dager. Styringskravet for 2018 er at ventetiden skal være redusert sammenlignet med 2017. Gjennomsnittlig ventetid for januar-mars 2018 er på samme nivå som januar-mars 2017. I april måned har vi en økning i ventetid til behandlingsstart og en reduksjon i ventetid for ventende.

Andel fristbrudd for avviklede pasienter var 2,4 %, mens andel fristbrudd for ventende var 1,1 % ved utgangen av april måned. Dette er noe bedre enn i forrige periode. Styringskravet til foretaket er ingen fristbrudd.

Brutto månedsværk er høyere i 2018 enn i 2017. I april 2018 var det 1,6 % flere månedsværk enn i samme periode i fjor. Snittet for de 4 første månedene er 1,5 % høyere enn samme periode i fjor og utgjør i snitt 52 månedsværk. Det er grunnlønn/basislønn som i all hovedsak er økte mellom disse to årene.

Sykefraværet i april 2018 er på 7,8% per 15.05.18. Det kan imidlertid enda komme noe etterregistrering slik at fraværet for april kan øke noe. Det innebærer at foretaket ikke har nådd styringskravet om fravær under 7,5 %. Fraværet i PREH klinikk har hatt positiv utvikling fra juli 2017 men har økt noe siste periode. Også KBARN og AKUM har hatt en økning i sykefraværet fra mars til april. Klinikkkene KIROT, MED og HBEV har et lavere sykefravær enn styringsmålet i april måned.

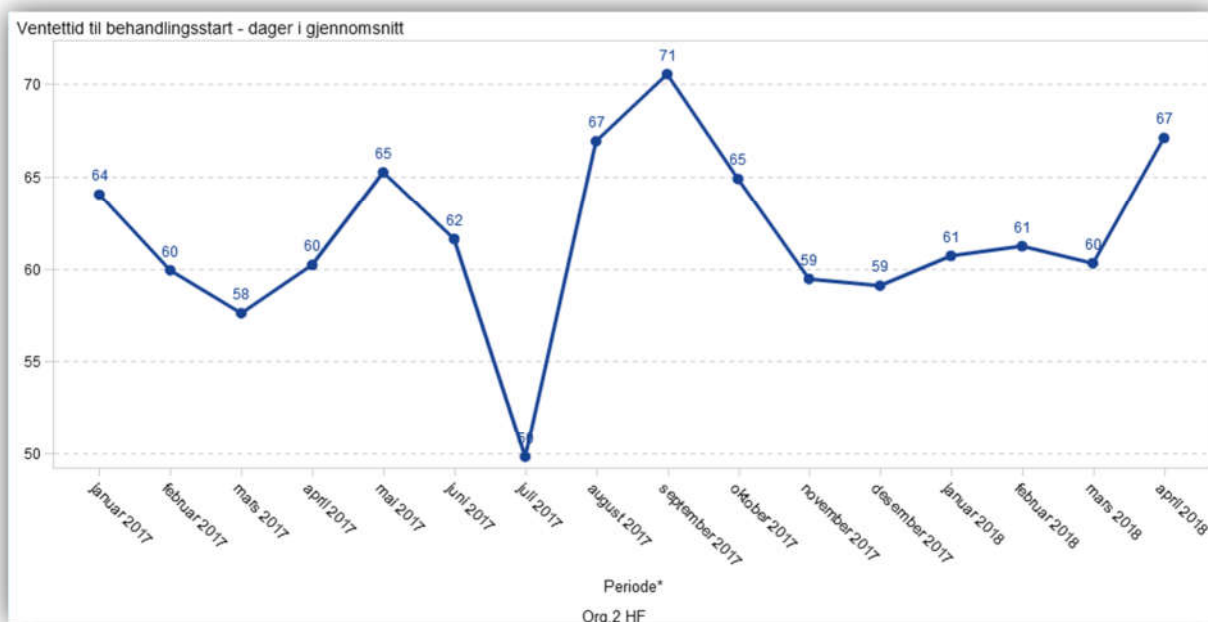
Regnskapsmessig resultat ved utgangen av april måned er et underskudd på 3,8 mill kr, noe som er 5,5 mill kr dårligere enn styringskravet hittil i år. Årsprognosen settes til et regnskapsmessig underskudd på 10 mill kr.

¹ DRG = Diagnoserelaterte grupper hvor sykehusopphold eller polikliniske konsultasjoner i somatiske institusjoner klassifiseres i grupper som er medisinsk meningsfulle og ressursmessig tilnærmet homogene.

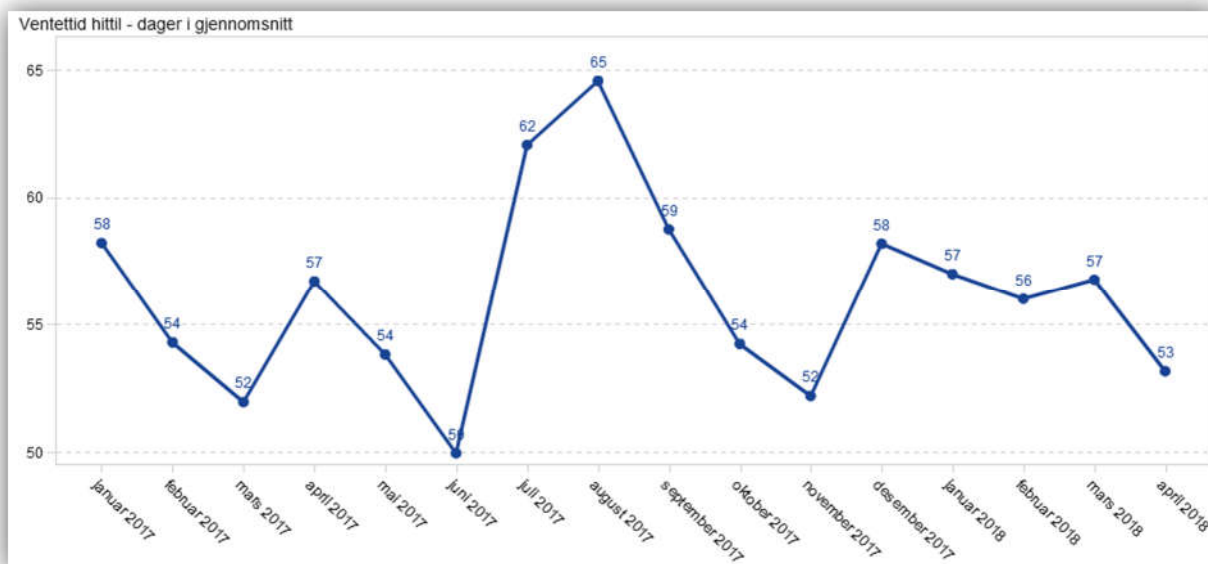
2 Kvalitet

2.1 Ventetid

Styringskravet for 2018 er at ventetiden skal være redusert sammenlignet med 2017.



Det er en liten nedgang i ventetid i KBARN klinikken, for de øvrige klinikkene har ventetiden økt noe fra forrige rapportering.

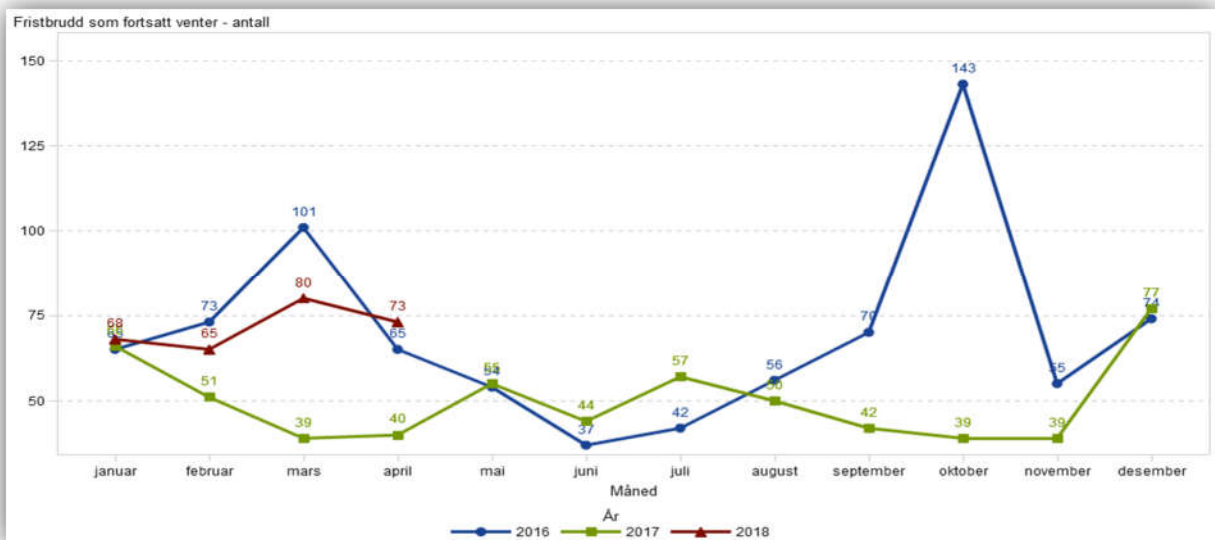


Ved utgangen av april var det 6.656 ventende med en gjennomsnittlig ventetid på 53 dager.

2.2 Fristbrudd ventende

Fristbrudd blant ventende var ved utgangen av april 1,1 %, som er en liten reduksjon fra mars 2018 (1,2 %).

Utvikling i fristbrudd for ventende pasienter, antall

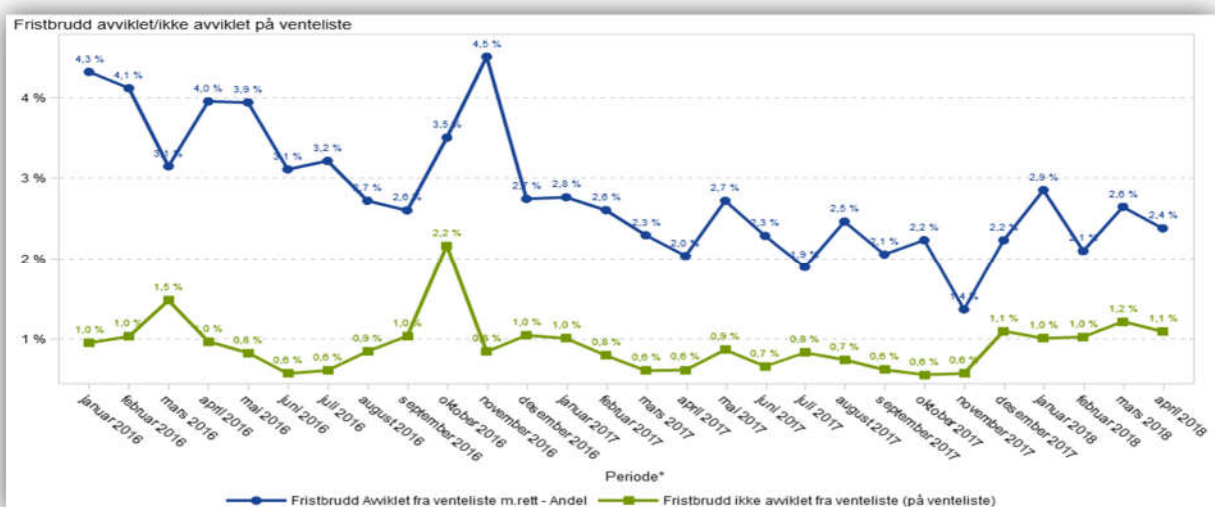


Datauttrekk 14.05.2018 – Periode 01.01.2016 – 30.04.2018

2.3 Fristbrudd avviklede

Andel fristbrudd for avviklede pasienter var 2,4 % i april 2018, noe som er en reduksjon fra forrige periode (2,6 %). Lavest andel fristbrudd finner vi i HBEV klinikken (0,4 %), størst andel finner vi i PHR klinikken (6,0 %). De øvrige klinikkene ligger mellom 2,6 % og 3,9 % fristbrudd for avviklede.

Utvikling i fristbrudd avviklede pasienter vs fristbrudd for ventende pasienter



Datauttrekk 14.05.2018 – Periode 01.01.2016 – 30.04.2018

2.4 Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS

Åpne dokumenter eldre enn 14 dager gamle

Foretaket hadde 7 374 åpne dokumenter eldre enn 14 dager ved utgangen av april 2018. Dette er en liten økning fra mars på 38 dokumenter.

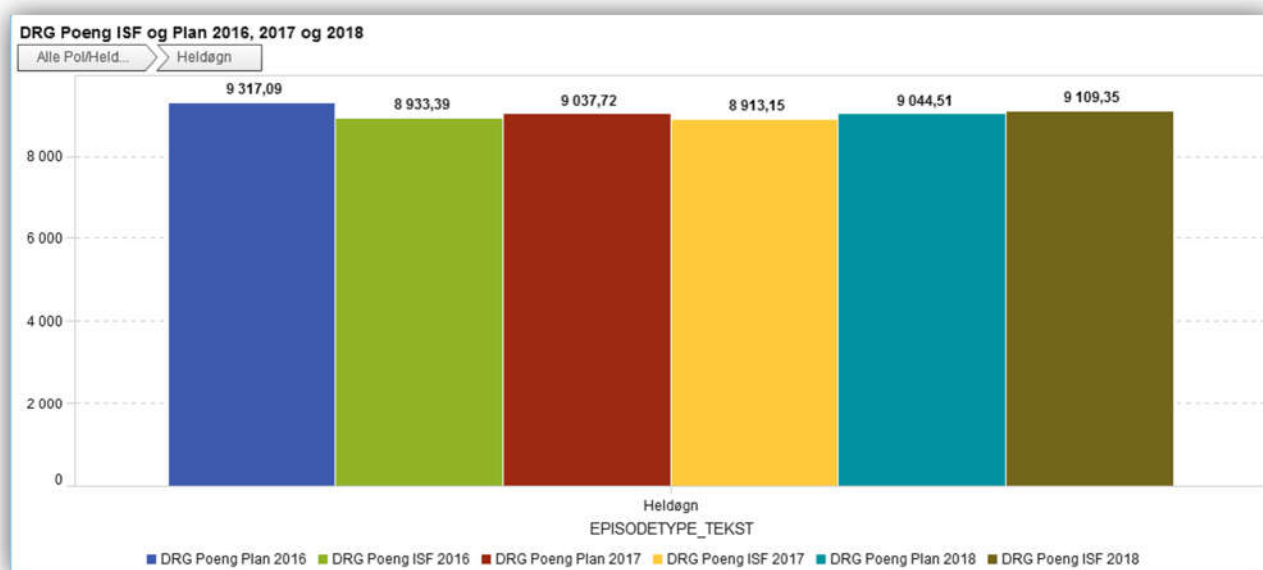
3 Aktivitet

3.1 Somatikk

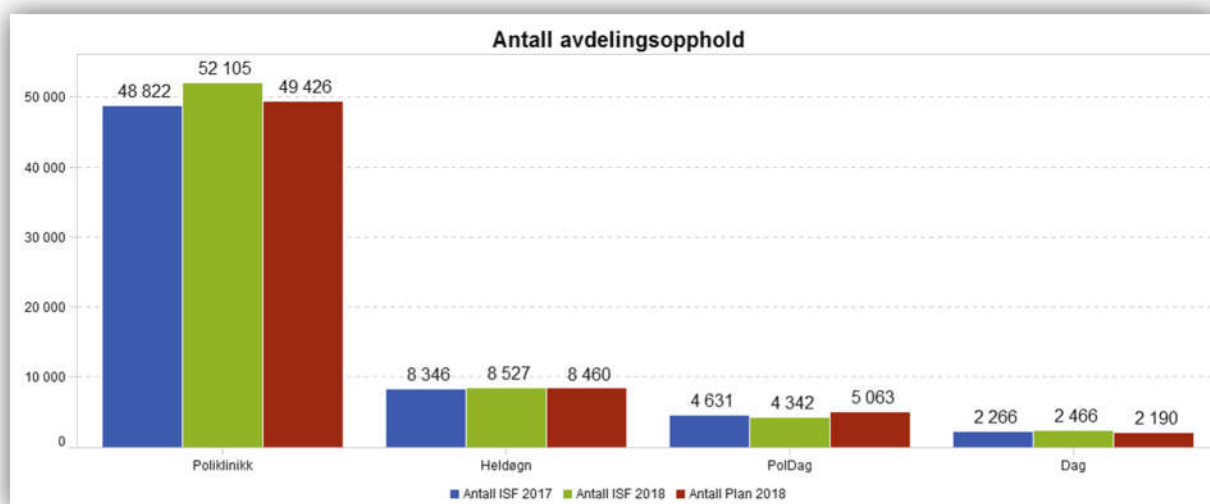
Det er en økning i totalt antall DRG poeng fra 2017 til 2018 på 2,2 %. Ved utgangen av april er vi i tråd med plan (+ 0,72 %) for årets 4 første måneder.

Antall heldøgnsopphold har økt med 2,2 % i forhold til samme periode i fjor, dette tilsvarer 181 opphold. Vi er også på antallet i tråd med plan (+ 0,8 %) for årets 4 første måneder.

Figur: DRG poeng heldøgn

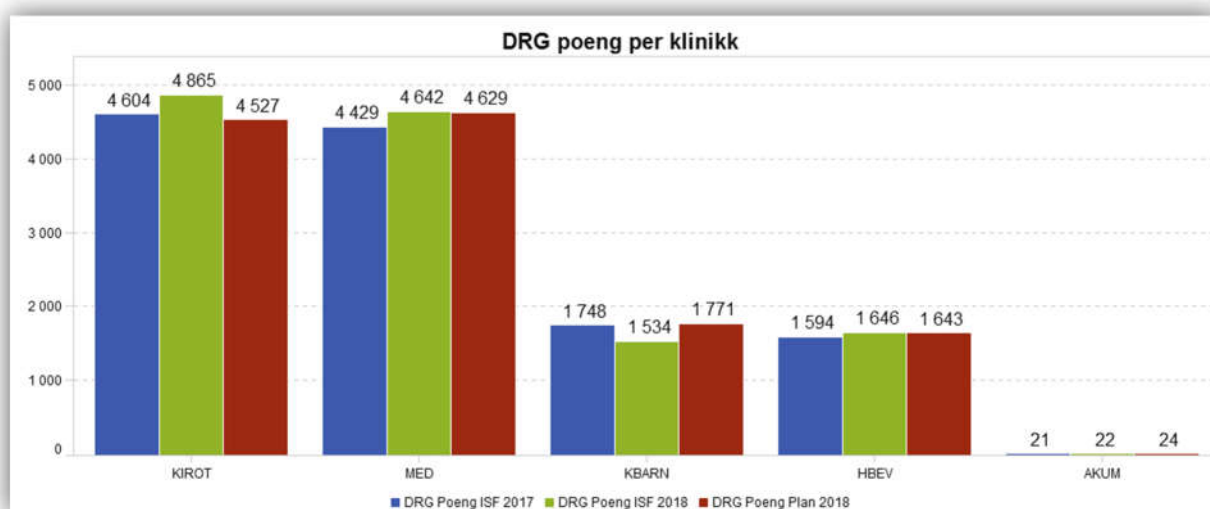


Figur: Antall avdelingsopphold ²



For polikliniske konsultasjoner har foretaket en vekst fra 2017 på 6,7 % og ligger også 5,4 % over plan for årets 4 første måneder. Størst positivt bidrag mot plan har KIROT klinikk (+ 8,7 %) og MED klinikk (+ 7,3 %). HBEV klinikken er litt over plan (+ 1,7 %) og KBARN klinikken er noe under plan (- 2,0 %) for polikliniske konsultasjoner.

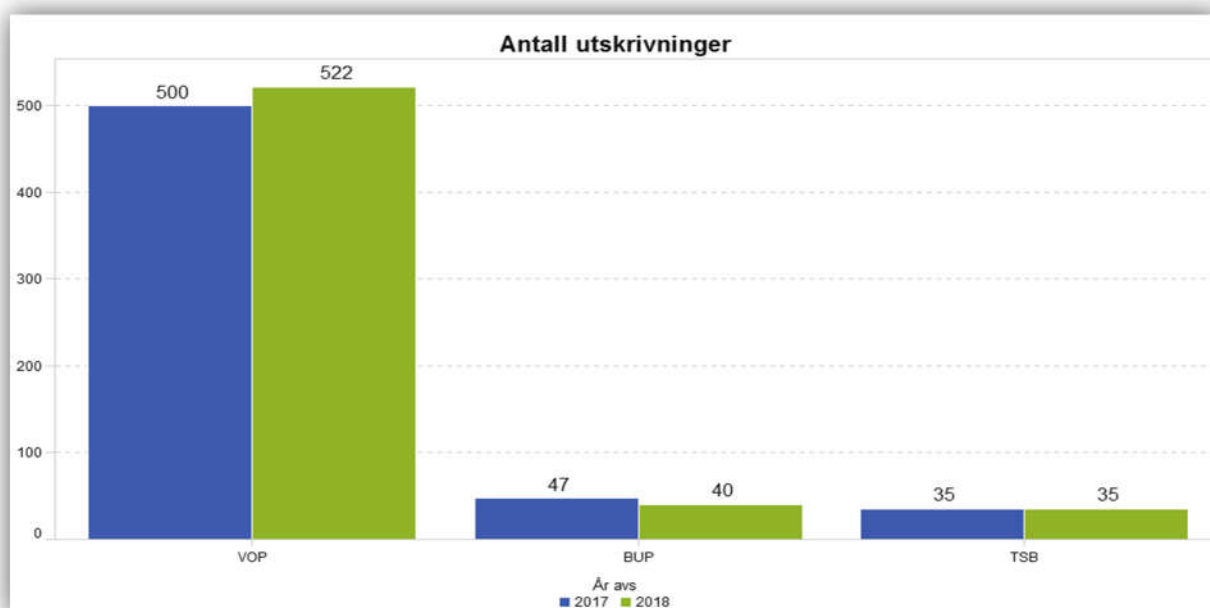
Figur: Totalt antall DRG poeng per klinikk



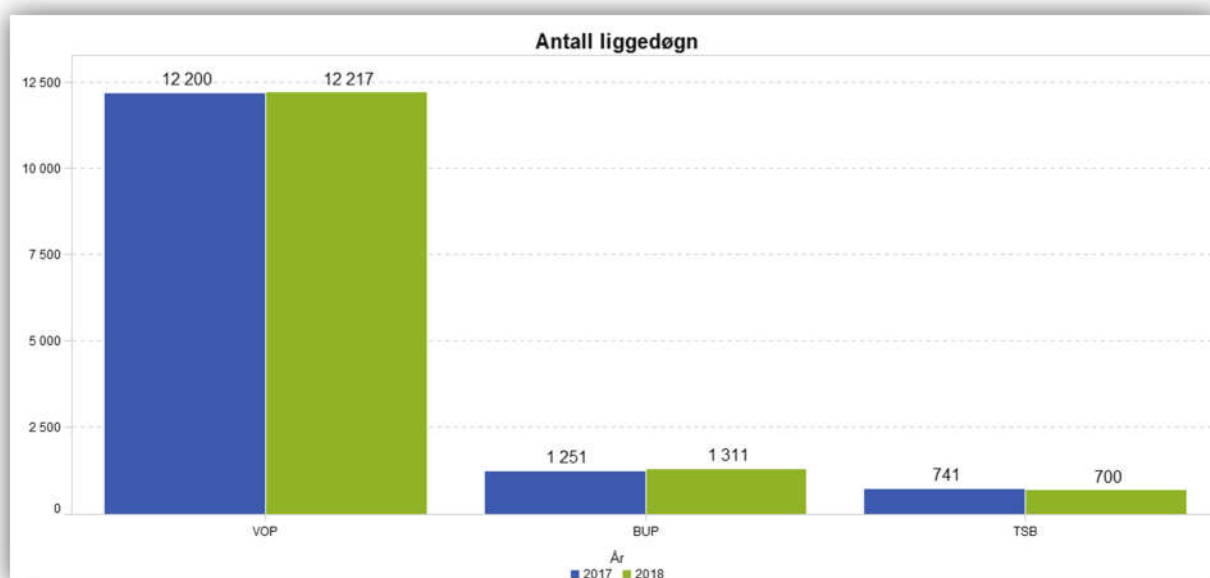
² AKUM = akuttmedisinsk klinikk, HBEV = hode- bevegelsesklinikken, KBARN = kvinne- barn klinikken, KIROT = kirurgisk ortopedisk klinikk, MED = medisinsk klinikk

3.2 Psykisk helse og rus

Figur: Antall utskrivninger³

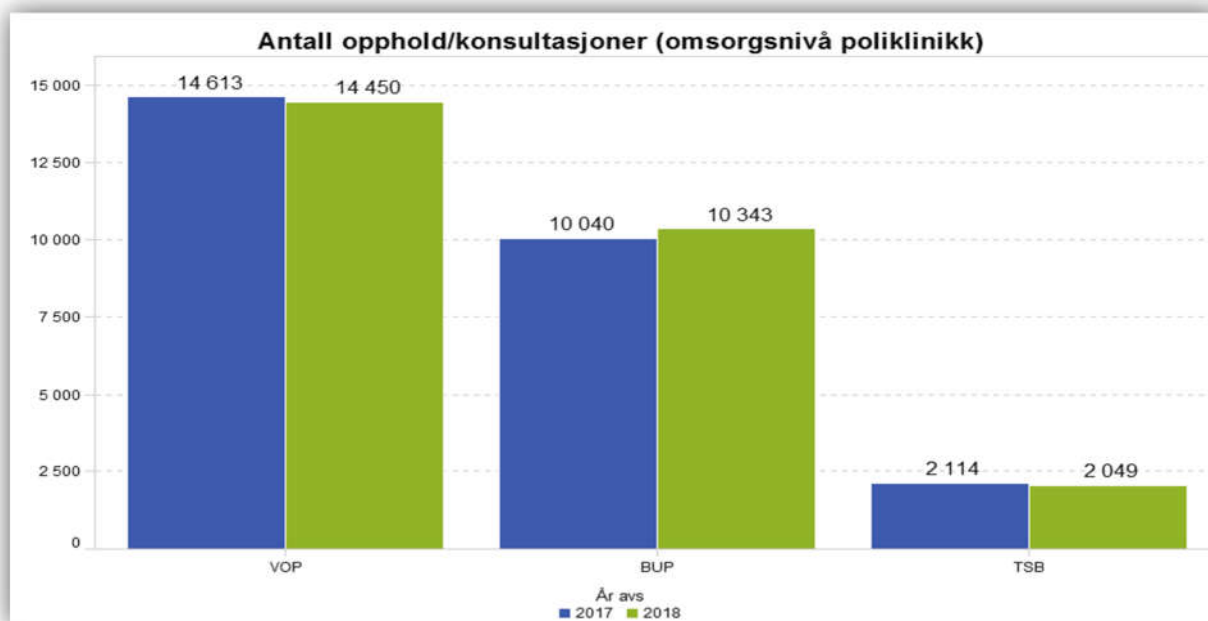


Figur: Antall liggedøgn



³ VOP = voksenpsykiatri, BUP = barne- og ungdomspsykiatri, TSB = tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Figur: Antall Polikliniske konsultasjoner



4 Økonomi

4.1 Resultat

| Regnskap (i hele 1000) | Regnskap mars | Regnskap april | Budsjett april | Avvik april | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år | Regnskap hittil i fjor |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
| Basisramme | -255 148 | -265 193 | -265 259 | -65 | -1 027 332 | -1 027 574 | -242 | -978 528 |
| Kvalitetsbasert finansiering | -521 | -521 | -521 | 0 | -2 086 | -2 086 | 0 | -3 398 |
| ISF egne pasienter | -78 458 | -80 113 | -81 880 | -1 768 | -314 570 | -309 746 | 4 824 | -293 613 |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus | -8 681 | -7 014 | -5 269 | 1 744 | -30 617 | -28 927 | 1 690 | -22 815 |
| Gjestepasientinntekter | 1 578 | -3 313 | -751 | 2 562 | -3 127 | -1 559 | 1 568 | -2 328 |
| Polikliniske inntekter | -12 924 | -7 352 | -5 991 | 1 362 | -35 757 | -29 082 | 6 675 | -43 774 |
| Utskrivningsklare pasienter | -608 | -589 | -458 | 130 | -3 231 | -1 833 | 1 397 | -1 743 |
| Raskere tilbake | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -2 217 |
| Andre øremerkede tilskudd | -984 | -1 156 | -1 250 | -94 | -3 891 | -5 000 | -1 109 | -7 546 |
| Andre inntekter | -12 120 | -12 735 | -14 182 | -1 447 | -50 527 | -53 082 | -2 555 | -53 998 |
| Driftsinntekter | -367 866 | -377 985 | -375 561 | 2 424 | -1 471 136 | -1 458 889 | 12 247 | -1 409 959 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 11 652 | 16 833 | 14 372 | -2 461 | 59 652 | 57 489 | -2 163 | 57 091 |
| Kjøp av private helsetjenester | 6 106 | 6 770 | 6 740 | -29 | 23 526 | 26 962 | 3 436 | 21 535 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 38 770 | 39 032 | 37 124 | -1 908 | 149 882 | 145 770 | -4 113 | 134 679 |
| Innleid arbeidskraft (fra firma) | 6 361 | 4 278 | 3 782 | -496 | 16 717 | 15 129 | -1 588 | 13 627 |
| Lønn til fast ansatte | 165 111 | 172 600 | 174 356 | 1 756 | 657 380 | 652 399 | -4 981 | 628 431 |
| Vikarer | 16 943 | 16 443 | 14 379 | -2 064 | 65 967 | 56 752 | -9 215 | 62 606 |
| Overtid og ekstrahjelp | 9 609 | 10 273 | 9 467 | -805 | 39 280 | 36 788 | -2 492 | 35 394 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon | 31 813 | 31 759 | 31 859 | 99 | 127 081 | 127 435 | 355 | 134 086 |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -10 646 | -13 271 | -11 051 | 2 220 | -43 330 | -44 205 | -875 | -44 375 |
| Annen lønn | 16 358 | 16 493 | 16 566 | 73 | 63 015 | 66 661 | 3 647 | 59 915 |
| Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon | 203 736 | 206 816 | 207 499 | 684 | 799 029 | 783 524 | -15 504 | 755 598 |
| Avskrivninger | 18 708 | 18 604 | 18 604 | 0 | 74 617 | 74 617 | 0 | 73 957 |
| Nedskrivninger | 0 | 419 | 419 | 0 | 419 | 419 | 0 | 356 |
| Andre driftskostnader | 57 375 | 61 493 | 55 967 | -5 526 | 233 141 | 230 764 | -2 377 | 222 835 |
| Driftsutgifter | 368 162 | 381 725 | 372 584 | -9 141 | 1 467 346 | 1 446 979 | -20 367 | 1 400 138 |
| Finansinntekter | -95 | -225 | -157 | 69 | -564 | -626 | -62 | -545 |
| Finanskostnader | 2 220 | 1 761 | 2 717 | 956 | 8 134 | 10 869 | 2 734 | 15 292 |
| Finansielle poster | 2 125 | 1 535 | 2 561 | 1 025 | 7 570 | 10 242 | 2 672 | 14 746 |
| Resultat | 2 421 | 5 275 | -417 | -5 692 | 3 780 | -1 667 | -5 447 | 4 925 |

Regnskapet ved utgangen av april viser et underskudd på 3,8 mill kr. Inntektene bidrar positivt til resultatet. På kostnadssiden har foretaket størst merforbruk knyttet til lønnsposter, dette gjelder både fastlønn, vikarlønn, overtid og innleie. Varekostnadene økt kraftig fra i fjor (+11,3 %) som følge av økt finansieringsansvar for legemidler, og kostnaden overstiger også budsjett hittil i år. Under andre driftskostnader er det merforbruk på medisinske forbruksvarer, reparasjon/service/vedlikehold av bygg, maskiner, inventar og annet utstyr.

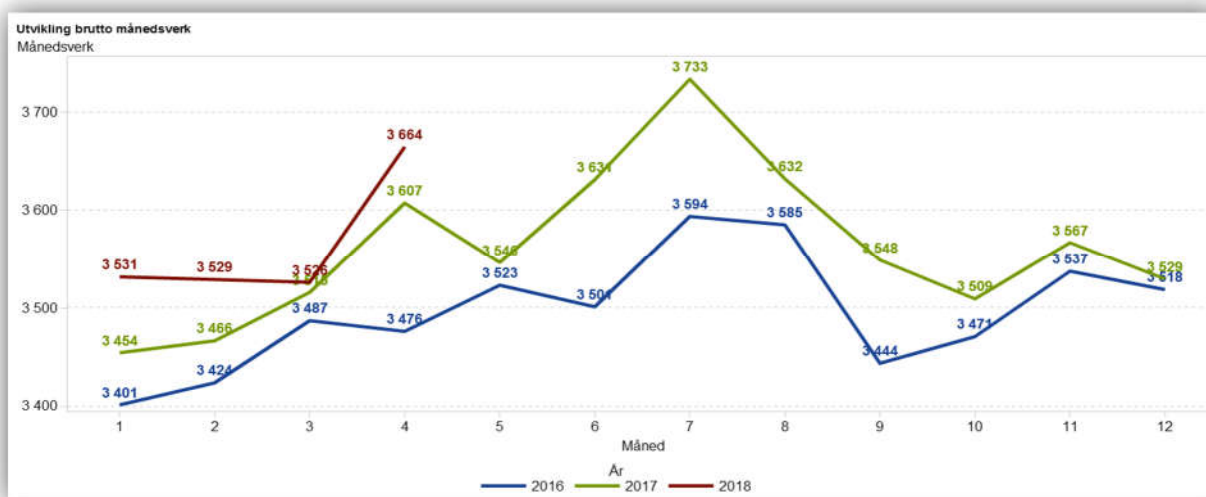
4.2 Prognose

Styringskravet for 2018 er et overskudd på 5 mill kr. Med bakgrunn i resultat så langt samt effekt av iverksatte tiltak settes prognosen til et regnskapsmessig underskudd på 10 mill kr. Det vil si et avvik fra styringskravet på 15 mill kr.

5 Personal

5.1 Bemanning

Grafen nedenfor viser gjennomsnittlige månedsverk for perioden januar 2016 – april 2018. Brutto månedsverk er på 3.664 i april 2018, noe som er en økning på 57 månedsverk fra samme periode i fjor.

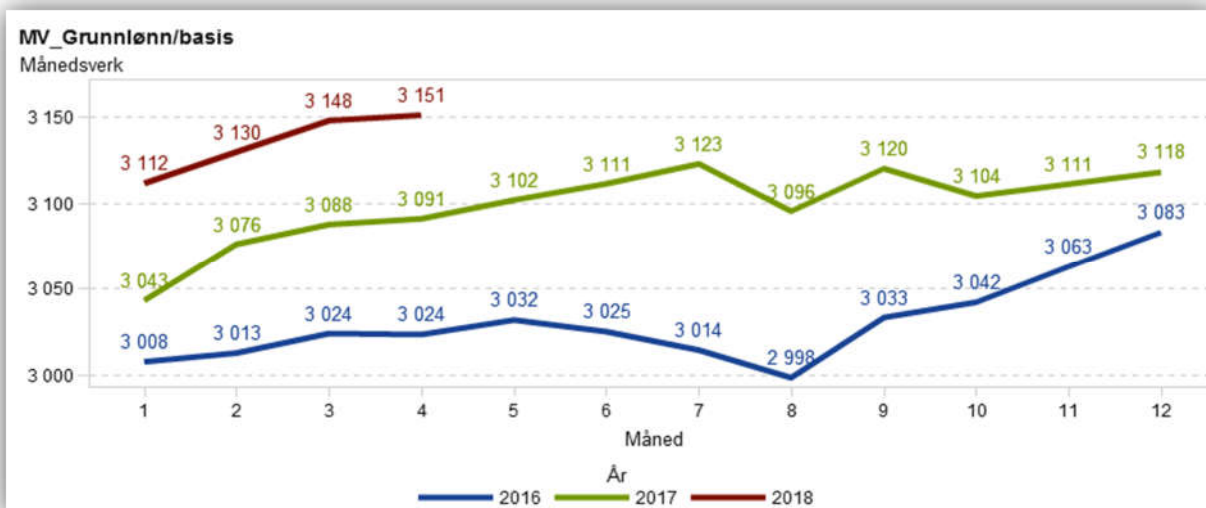


Datauttrekk 15.05.2018

Brutto månedsverk er høyere i 2018 enn i 2017. I april 2018 er det 1,6 % flere månedsverk enn i samme periode i fjor. Snittet for de 4 første månedene er 1,5 % høyere enn samme periode i fjor og utgjør i snitt 52 månedsverk. Det er grunnlønn/basislønn som øker mellom årene.

Opprettelsen av SKSD⁴ har medført flytting av personell fra klinikkene til denne enheten, totalt er det allikevel en økning i klinikkene med 8 månedsverk.

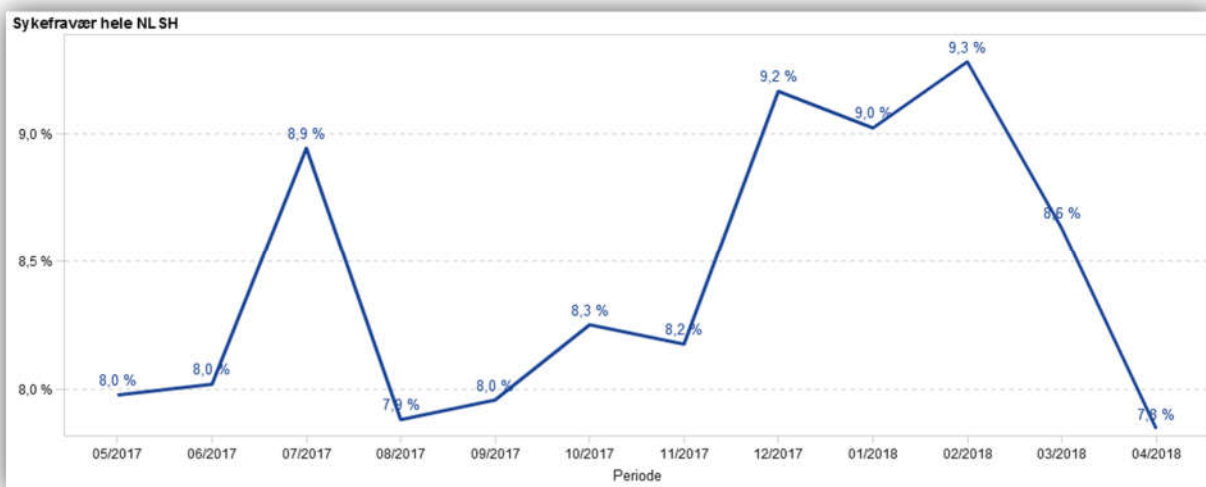
⁴ SKSD = Senter for klinisk støtte og dokumentasjon



Datauttrekk 15.05.2018

5.2 Sykefravær

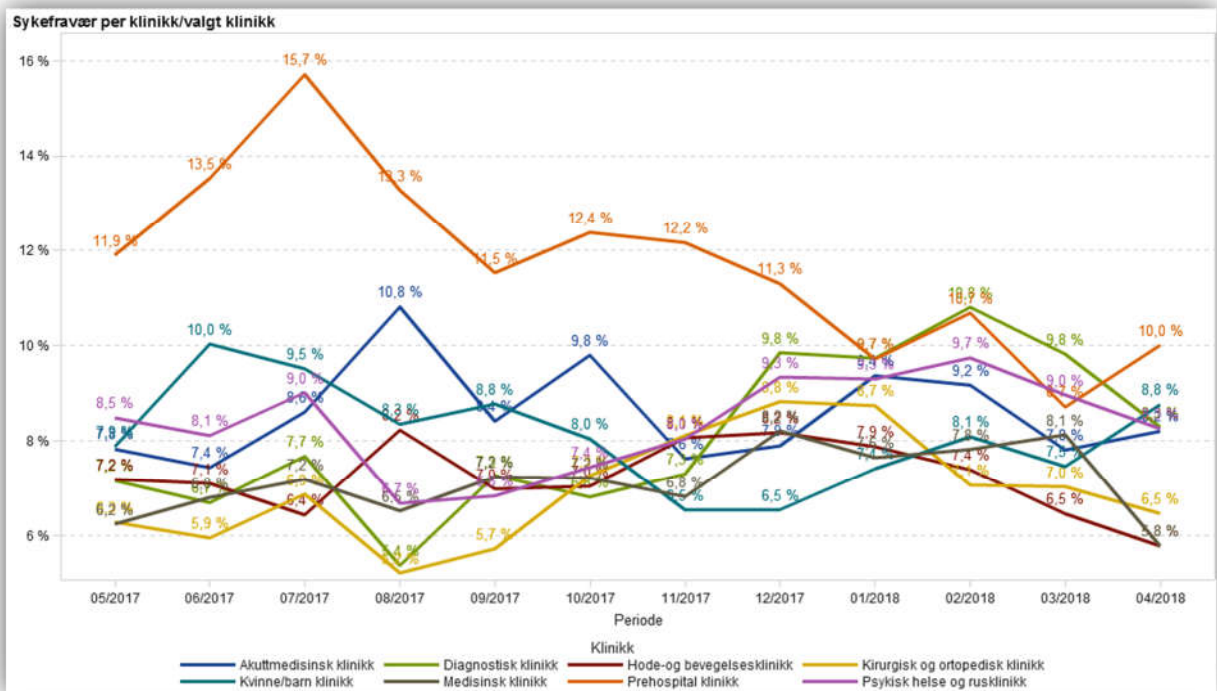
Figur: Sykefravær de siste 12 månedene



Datauttrekk 15.05.2018

Korttidsfraværet var i april på 2,2 %. Det vil antakelig komme noe etterregistrering av fraværet i april 2018, slik at fraværsprosenten for april måned kan bli noe høyere når det siste fraværet er registrert. Foretaket har ikke nådd styringsmålet på fravær under 7,5 %.

Figur: Sykefravær fordelt per klinikk



Datauttrekk 15.05.2018

Nærværprosjektet har nå pågått i Prehospital klinikk i en periode, og vi ser at denne klinikken har en positiv utvikling i sykefraværet siden juli 2017. Dette er et tidkrevende arbeid som først gir resultater ved målrettet arbeid over en lengre periode.

Det jobbes godt med oppfølging av sykefravær i organisasjonen, og flere klinikker ligger under målet på 7,5 % sykefravær. I april har klinikkene KIROT, MED og HBEV et lavere sykefravær enn styringsmålet.