



Styresak 015-2018

Driftsrapport februar 2018

Saksbehandler: Marit Barosen
Dato dok: 05.04.2018
Møtedato: 24.04.2018
Vår ref: 2018/729

Vedlegg (t): Driftsrapport februar 2018

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert driftsrapporten for februar 2018.

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

Direktørens vurdering:

Regnskapsmessig resultat ved utgangen av februar måned er et overskudd på 3,9 mill kr. Styringskravet for 2018 er for Nordlandssykehuset er et regnskapsmessig overskudd på 5 mill kr. Ved utgangen av februar er resultatet 3,1 mill kr bedre enn styringskravet for de to første månedene.

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 og februar 2018 er noe lavere enn for samme periode i fjor. Andel fristbrudd for avviklede pasienter var 2,1 %, mens andel fristbrudd for ventende var 1,0 % ved utgangen av februar måned. Styringskravet til foretaket er ingen fristbrudd.

I somatikken ligger vi lavere i antall polikliniske dagopphold enn plantall. For øvrige avdelingsopphold (heldøgn, dagbehandling og polikliniske konsultasjoner) er aktiviteten høyere enn plantall for perioden. Sum DRG poeng for aktiviteten er i tråd med plantall hittil i år.

For psykisk helse og rus er aktiviteten noe lavere enn plantall ved utgangen av februar for antall utskrivninger og polikliniske konsultasjoner. Antall liggedøgn er i tråd med plantall hittil i år.

Foretaket har hatt et gjennomsnittlig sykefravær på 8,5 % for perioden januar-desember 2017. I februar 2018 er sykefraværet 9,3 %. Styringskravet er et sykefravær under 7,5 %. Det er positiv utvikling PREH klinikk som over tid er den klinikken som har hatt det høyeste sykefraværet i foretaket. Her har det over tid vært arbeidet med et nærværprosjekt for å få ned fraværet.

Årsprognosen settes til styringskravet som er et regnskapsmessig overskudd på 5 mill kr.

05.04.2018

Driftsrapport

februar 2018

Nordlandssykehuset HF

Innhold

1	Oppsummering av utvikling	3
2	Kvalitet	4
2.1	Ventetid	4
2.2	Fristbrudd avviklede	4
2.3	Fristbrudd ventende	4
2.4	Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS	5
3	Aktivitet.....	6
3.1	Somatikk.....	6
3.2	Psykisk helse og rus.....	7
4	Økonomi.....	9
4.1	Resultat	9
4.2	Prognose	9
5	Personal	10
5.1	Bemanning.....	10
5.2	Utvikling i månedsverk fra 2015-2017.....	10
5.3	Sykefravær.....	11

1 Oppsummering av utvikling

I somatikken ligger vi lavere i antall polikliniske dagopphold enn plantall (- 25,6 %). For heldøgnsopphold (+ 2,5 %), dagbehandling (+ 18,4 %) og polikliniske konsultasjoner (+ 5,6 %) er antallet høyere enn plan ved utgangen av 2018.

For psykisk helse og rus er antall liggedøgn i tråd med plan ved utgangen av februar 2018, mens antall utskrivninger (- 7,7 %) er lavere enn plantall.

Foretaket har hatt et gjennomsnittlig sykefravær på 8,5 % for perioden januar-desember 2017, dette er etter at vi har fått korrigert fraværet for august og september 2017. Sykefraværet i februar 2018 er på 9,3 %. Fraværet i PREH klinikk har hatt positiv utvikling de siste månedene, noe som kan være effekter av nærværprosjektet som har pågått i denne klinikken.

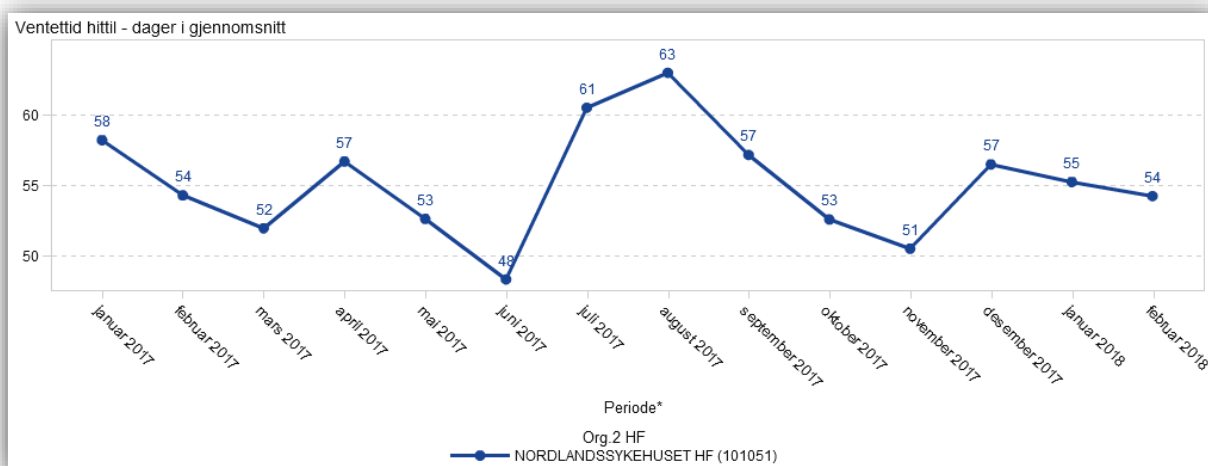
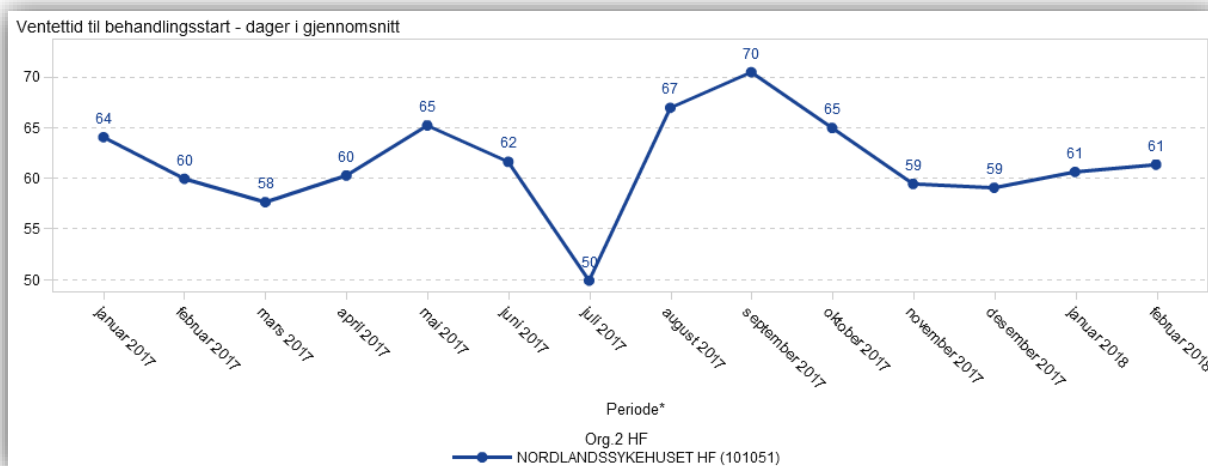
Regnskapsmessig resultat ved utgangen av februar måned er et overskudd på 3,9 mill kr, noe som er 3,1 mill kr bedre enn styringskravet hittil i år. Resultat ved utgangen av februar 2018 er på samme nivå som ved utgangen av februar 2017.

Årsprognosen settes lik styringskravet som er et regnskapsmessig overskudd på 5 mill kr.

2 Kvalitet

2.1 Ventetid

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



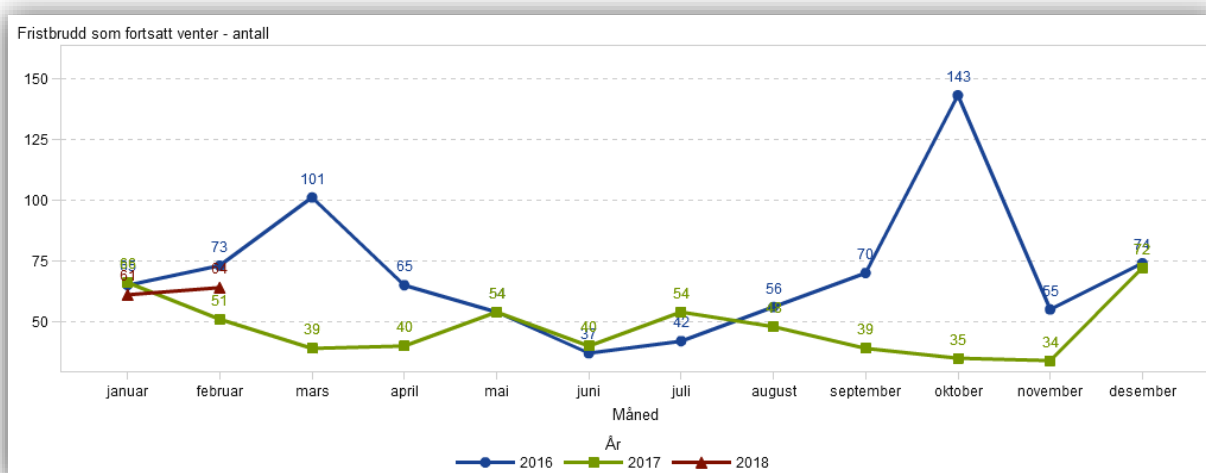
2.2 Fristbrudd avviklede

Andel fristbrudd for avviklede pasienter var 2,1 % i februar 2018, noe som er lavere enn de to siste periodene.

2.3 Fristbrudd ventende

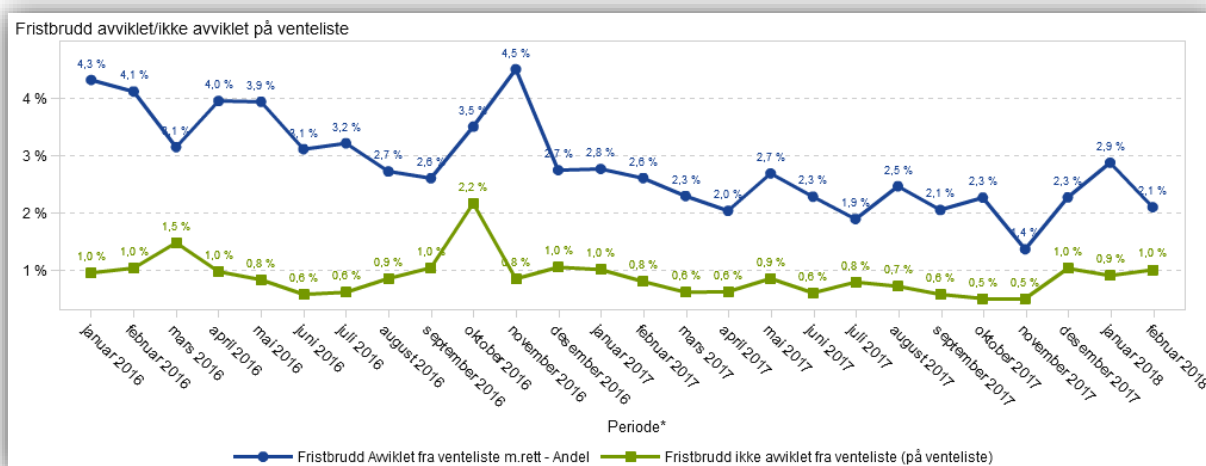
Fristbrudd blant ventende var ved utgangen av februar 1,0 %, som er en svak økning fra januar 2018 (0,9 %).

Utvikling i fristbrudd for ventende pasienter, antall



Datauttrekk 12.03.2018 – Periode 01.01.2016 – 28.02.2018

Utvikling i fristbrudd avviklede pasienter vs fristbrudd for ventende pasienter



Datauttrekk 12.03.2018 – Periode 01.01.2016 – 28.02.2018

2.4 Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS

Åpne dokumenter eldre enn 14 dager gamle

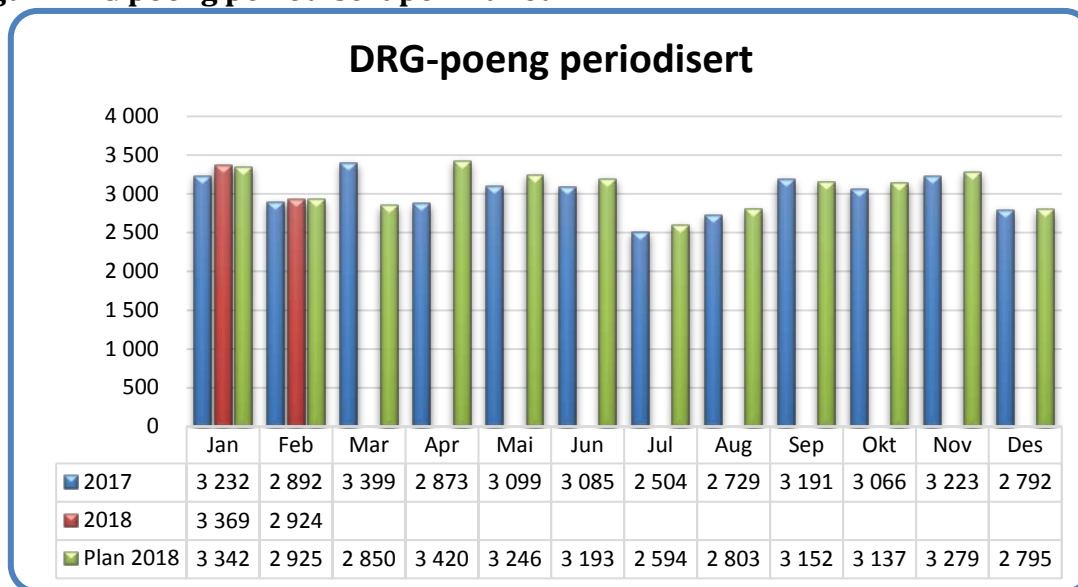
Foretaket hadde 7 911 åpne dokumenter eldre enn 14 dager ved utgangen av februar 2018. Dette er en økning fra januar på 737 dokumenter.

3 Aktivitet

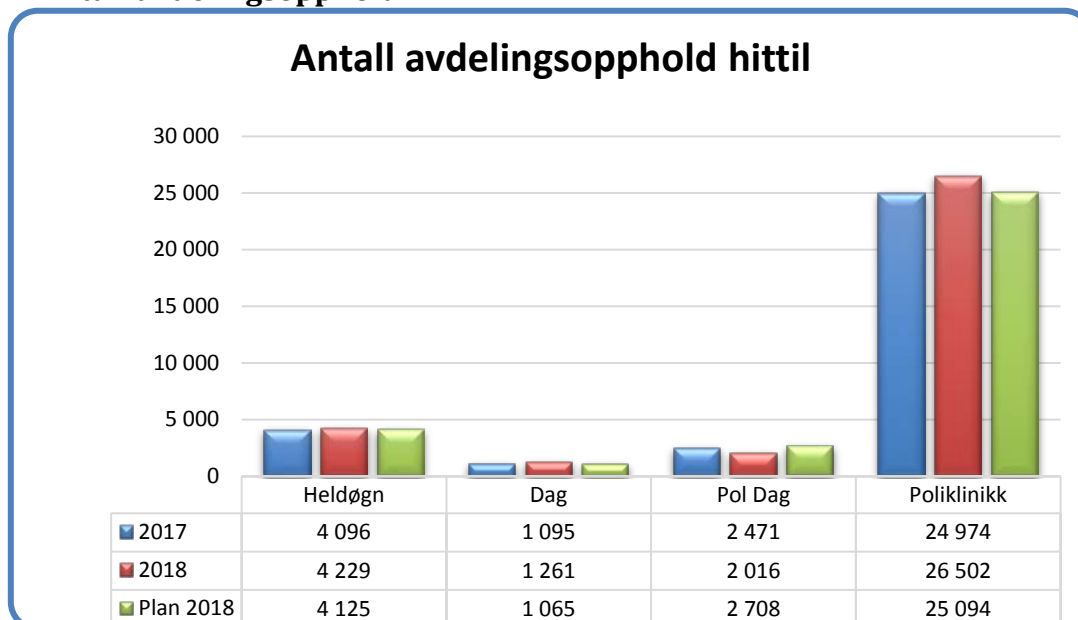
3.1 Somatikk

Det er en økning i totalt antall DRG poeng fra 2017 til 2018 på 2,8 %. Ved utgangen av februar er vi i tråd med plan (+ 0,43 %) for årets 2 første måneder.

Figur: DRG poeng periodisert per måned



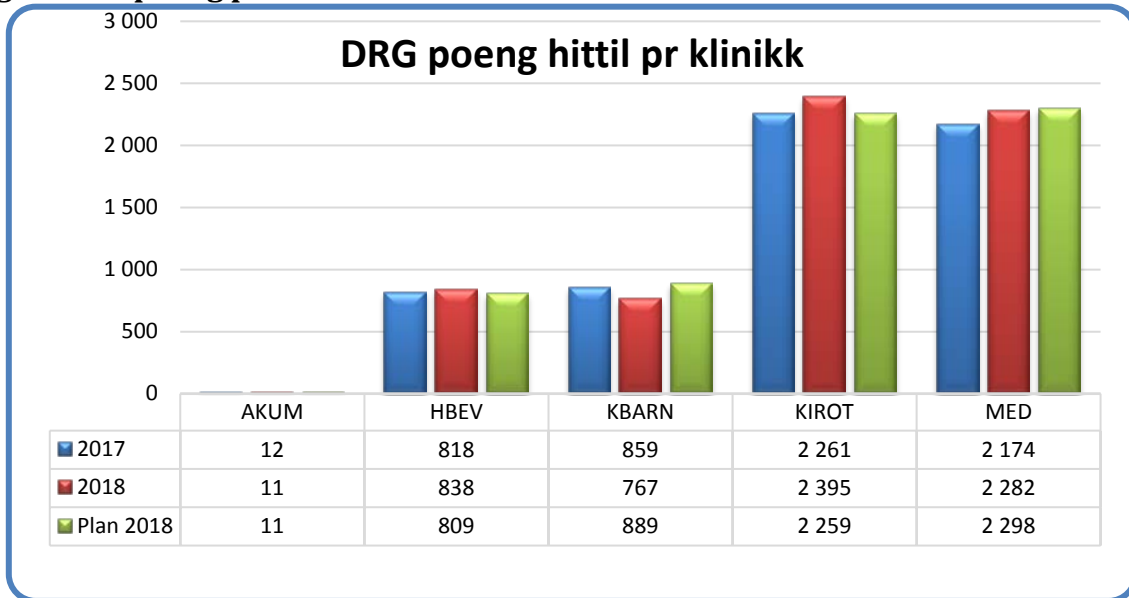
Figur: Antall avdelingsopphold



Vi ser en stor nedgang i antall polikliniske dagbehandlinger målt mot fjoråret (-18,4 %), samtidig som antallet også er godt under plan (-25,6 %). Nærmere 60 % av nedgangen i polikliniske dagbehandlinger finner vi i MED klinikk i Bodø innenfor kreftbehandling.

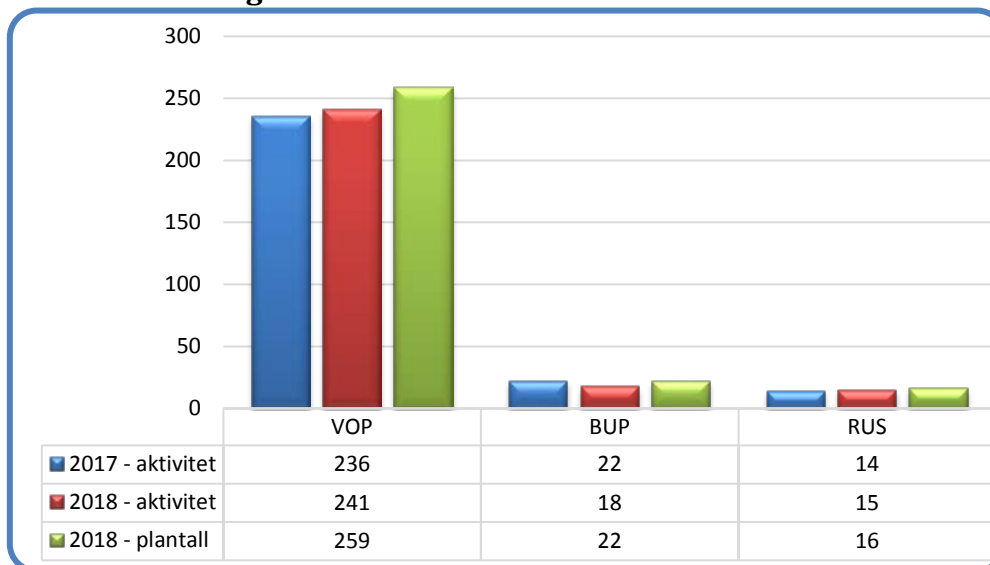
For de øvrige avdelingsoppholdene har vi høyere aktivitet enn 2017 og plan ved utgangen av februar. Vi ser økning i polikliniske konsultasjoner i alle klinikkene, hvor MED har størst økning (+ 10,8 %).

Figur: DRG poeng per klinikk

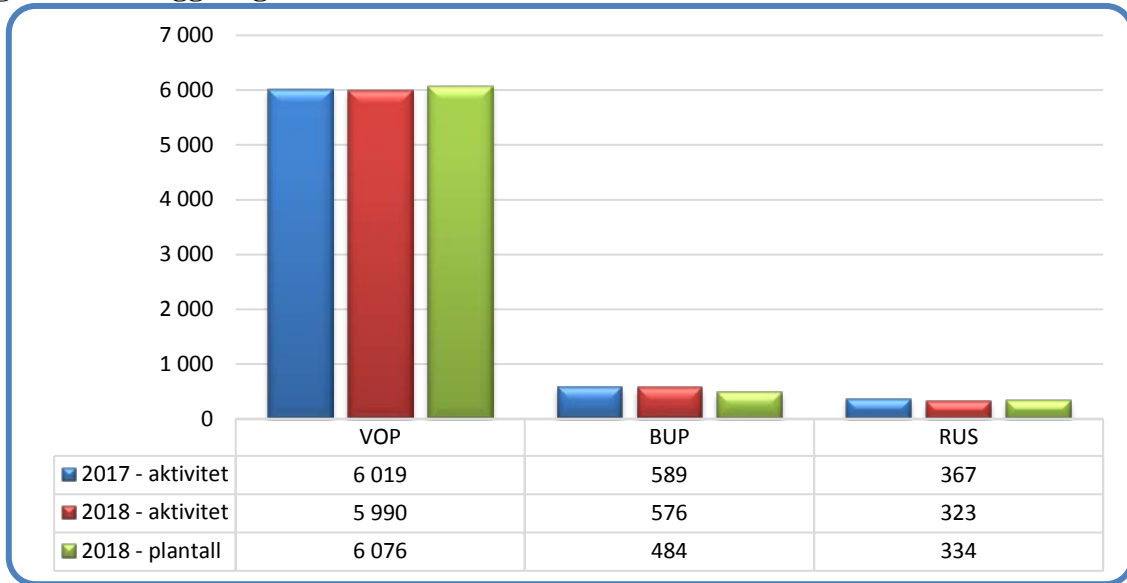


3.2 Psykisk helse og rus

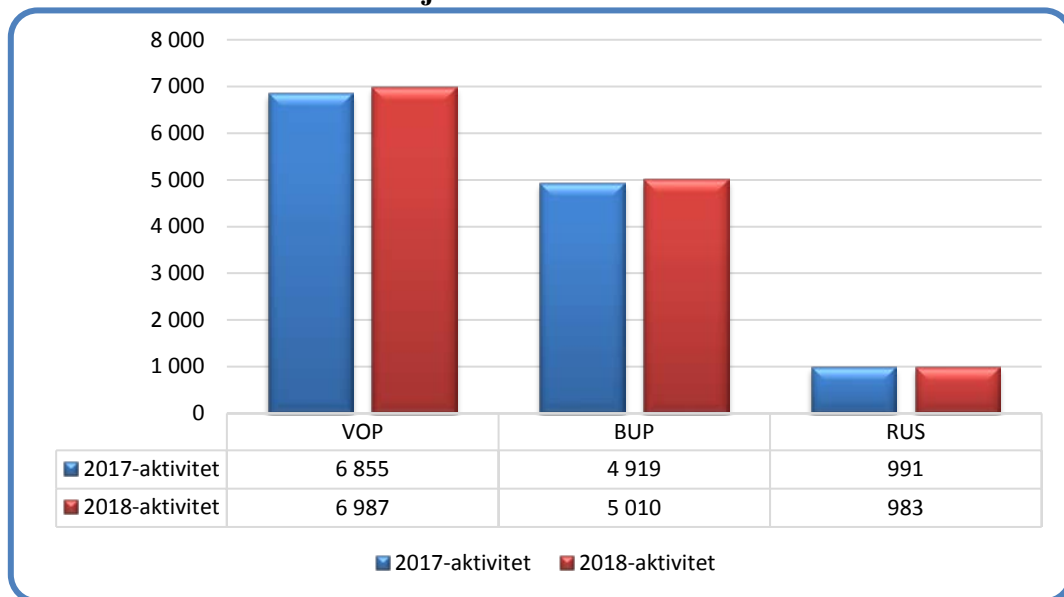
Figur: Antall utskrivninger



Figur: Antall liggedøgn



Figur: Antall Polikliniske konsultasjoner



På grunn av endret prinsipp for rapportering viser grafen antall polikliniske konsultasjoner både ISF refunderte konsultasjoner og konsultasjoner som ikke gir ISF refusjon. Plantallene inneholder kun konsultasjoner som gir foretaket ISF refusjon, og det vil derfor ikke være hensiktsmessig å vise plantall i samme graf som aktiviteten.

4 Økonomi

4.1 Resultat

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap januar	Regnskap februar	Budsjett februar	Avvik februar	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-251 749	-255 242	-255 304	-62	-506 991	-507 120	-129
Kvalitetsbasert finansiering	-521	-521	-521	0	-1 043	-1 043	0
ISF egne pasienter	-80 699	-75 300	-72 919	2 382	-156 000	-155 216	784
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-8 696	-6 225	-7 409	-1 184	-14 922	-14 818	103
Gjestepasientinntekter	-939	-453	-232	221	-1 393	-634	758
Polikliniske inntekter	-10 866	-4 614	-7 442	-2 829	-15 480	-15 649	-169
Utskrivningsklare pasienter	-1 035	-999	-458	541	-2 034	-917	1 118
Raskere tilbake	0	0	0	0	0	0	0
Andre øremerkede tilskudd	-678	-1 072	-1 250	-178	-1 750	-2 500	-750
Andre inntekter	-11 844	-13 829	-13 331	498	-25 672	-25 991	-319
Driftsinntekter	-367 028	-358 256	-358 867	-611	-725 285	-723 888	1 397
Kjøp av offentlige helsetjenester	16 307	14 860	14 372	-488	31 167	28 745	-2 422
Kjøp av private helsetjenester	4 700	5 950	6 740	790	10 650	13 481	2 831
Varekostnader knyttet til aktivitet	37 415	34 665	38 040	3 374	72 080	71 518	-562
Innleid arbeidskraft (fra firma)	2 978	3 099	3 782	683	6 078	7 564	1 487
Lønn til fast ansatte	165 401	154 268	155 434	1 167	319 669	323 685	4 016
Vikarer	15 968	16 613	14 169	-2 443	32 581	27 894	-4 686
Overtid og ekstrahjelp	9 532	9 867	9 578	-289	19 399	17 554	-1 845
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	31 746	31 762	31 862	100	63 508	63 719	211
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-10 198	-9 214	-11 051	-1 837	-19 413	-22 102	-2 690
Annen lønn	14 904	15 259	16 656	1 396	30 163	33 208	3 044
<i>Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon</i>	<i>198 585</i>	<i>189 892</i>	<i>188 568</i>	<i>-1 323</i>	<i>388 477</i>	<i>387 803</i>	<i>-674</i>
Avskrivninger	18 615	18 690	18 690	0	37 305	37 305	0
Nedskrivninger	0	0	0	0	0	0	0
Andre driftskostnader	55 997	58 276	57 624	-652	114 273	115 378	1 105
Driftsutgifter	363 364	354 096	355 897	1 801	717 459	717 948	489
Finansinntekter	-115	-130	-157	-27	-244	-313	-69
Finanskostnader	2 160	1 994	2 717	723	4 154	5 434	1 280
Finansielle poster	2 045	1 864	2 561	696	3 910	5 121	1 212
Resultat	-1 619	-2 296	-409	1 887	-3 916	-819	3 097

Regnskapet de to første månedene viser et overskudd på 3,9 mill kr. Det vil gjennom året være varierende kostnader blant annet knyttet til vedlikehold av bygg, slik at perioderesultatene vil variere i månedene fremover. Regnskapsutviklingen er på samme nivå som tilsvarende periode i fjor.

Merforbruk på vikarer må ses i sammenheng med eventuell besparelse på fastlønn og overtid samt refusjoner ved fravær. Det er MED klinikk og KIROT klinikk som har størst merforbruk knyttet til vikarer, men innenfor MED klinikk er dette stort sett dekket inn av refusjoner og besparelse i fast lønn. For KIROT klinikk ser vi ikke denne sammenhengen i like stor grad. AKUM klinikk har også merforbruk på vikarer, og har i likhet med KIROT klinikk ikke tilsvarende besparelser på andre lønnsposter.

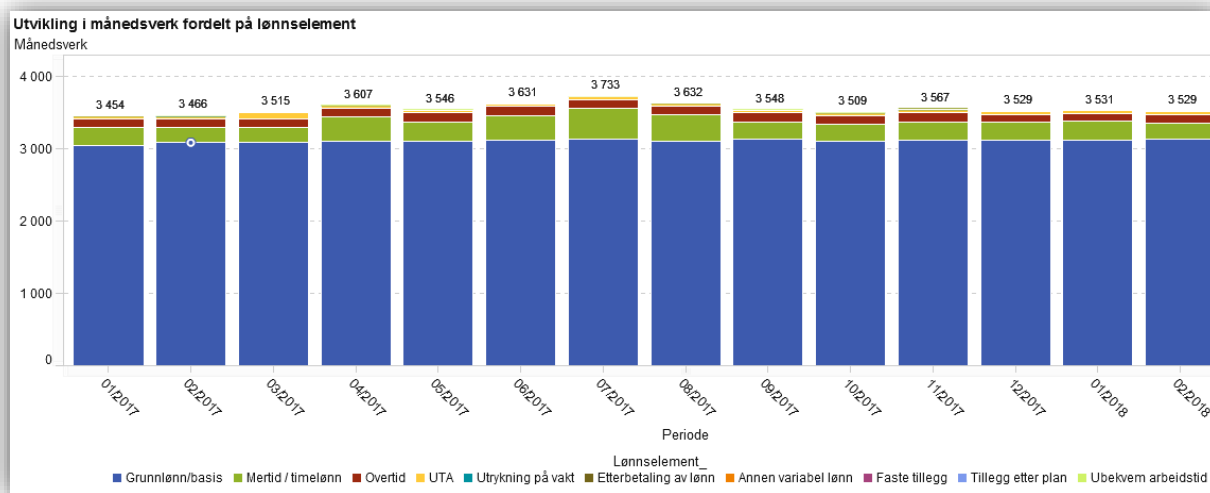
4.2 Prognose

Styringskravet for 2018 er et overskudd på 5 mill kr. Så langt vi har klart å avdekke til nå ser driften ut til å bli i tråd med styringskravet ved utgangen av 2018.

5 Personal

5.1 Bemanning

Grafen nedenfor viser gjennomsnittlige månedsverk for perioden januar 2017 – februar 2018.



Datauttrekk 12.03.2018

Totalt antall månedsverk har vært stabilt de tre siste månedene. Gjennomsnittlig månedsverk for januar-februar 2018 er 2 % høyere enn samme periode i fjor.

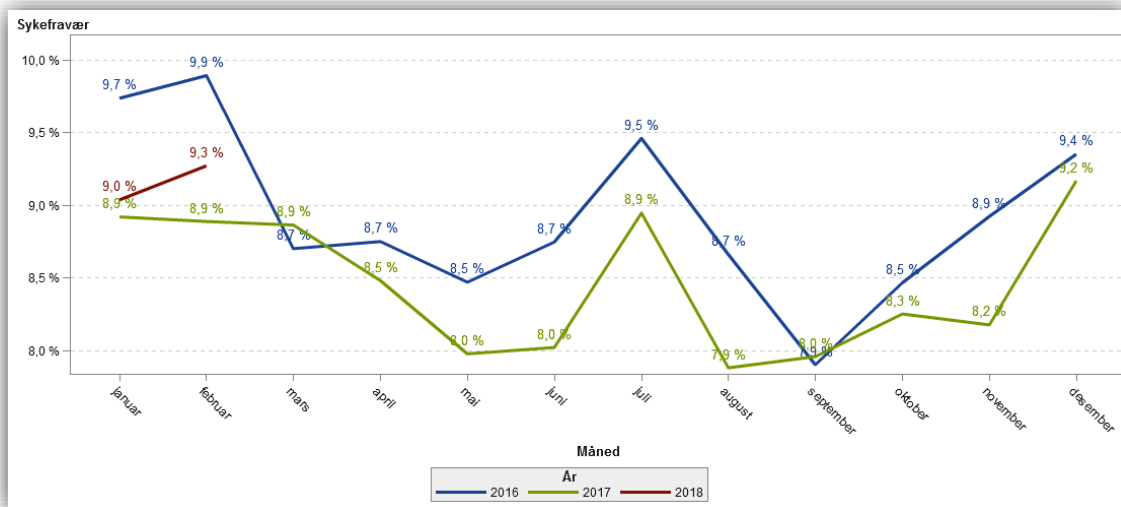
5.2 Utvikling i månedsverk fra 2015-2017

Nordlandssykehuset hadde fra 2015 til 2017 en økning i gjennomsnittlig antall ansatte på 3. Det er økning i antall fast ansatte (+139), mens det er nedgang i antall midlertidige, timelønnede, vikarer og utdanningsstillinger.

Når det gjelder månedsverk har foretaket hatt en økning i gjennomsnittlig månedsverk på 68,8 fra 2015 til 2017. Av dette er mesteparten (84 %) knyttet til økning i månedsverk til fastlønnede. Øvrig økning i gjennomsnittlig månedsverk er i all hovedsak knyttet til overtid.

5.3 Sykefravær

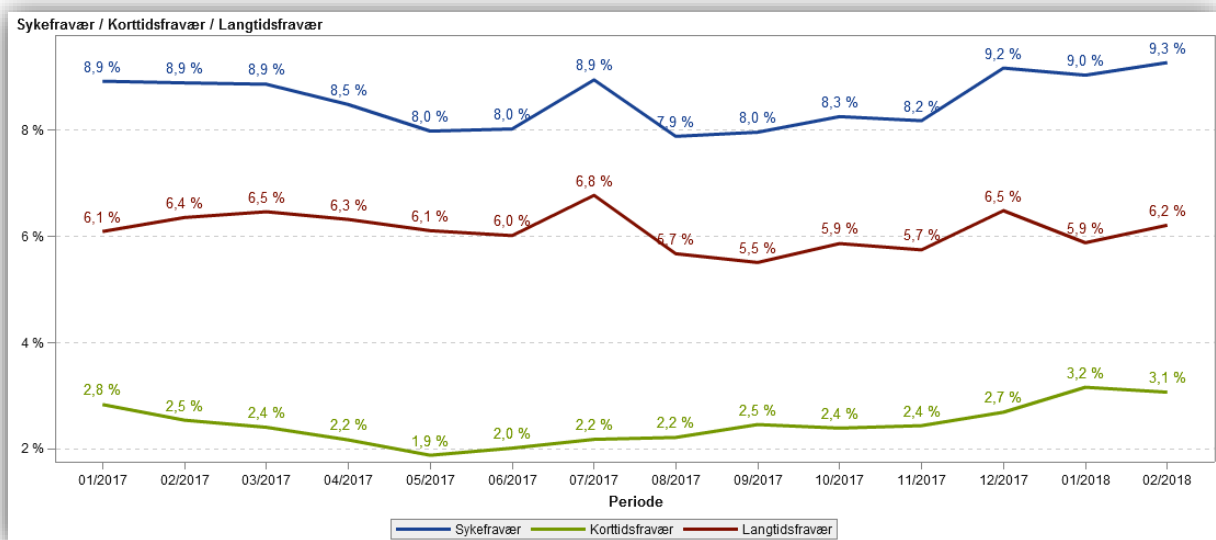
Figur: Sykefravær for årene 2016-2018



Datauttrekk 05.04.2018

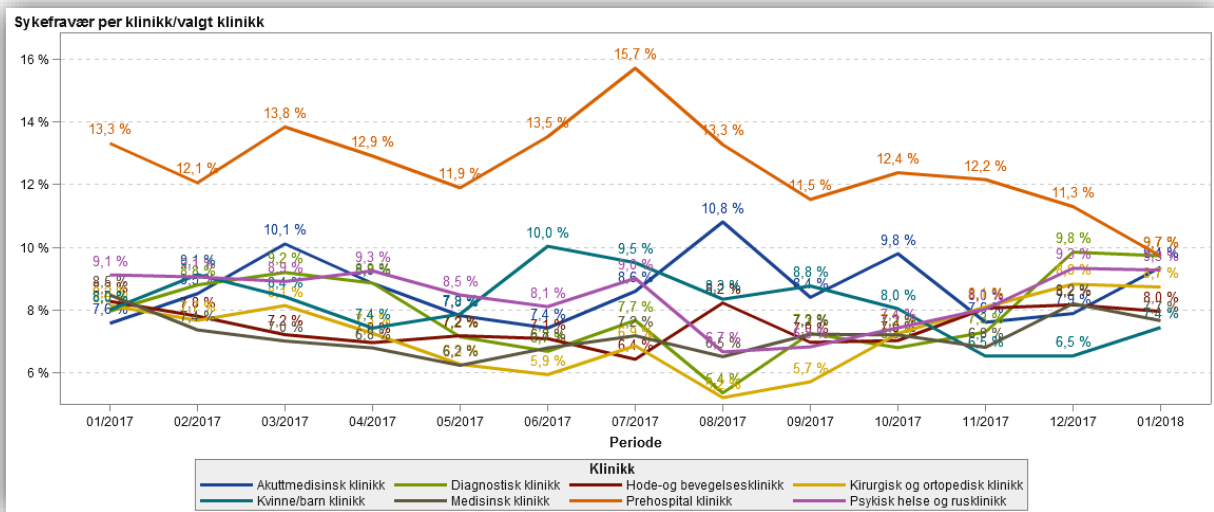
Sykefraværet er på 9,3 % i februar 2018, slik at NLSH ikke er under styringskravet på 7,5 %. Fraværet i august og september 2017 skal nå være oppdatert med korrekte data.

Figur: Sykefravær totalt og fordelt mellom langtids- og korttidsfravær



Datauttrekk 05.04.2018

Figur: Sykefravær fordelt per klinikk



Datauttrekk 05.04.2018

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

Eneste klinikk som er under styringskravet på 7,5 % i februar er KBARN klinikken (7,4 %).