



Styresak 059-2018

Driftsrapport juni og juli 2018

Saksbehandler: Marit Barosen
Dato dok: 20.08.2018
Møtedato: 30.08.2018
Vår ref: 2018/729

Vedlegg (t): Driftsrapport juni og juli 2018
Driftstilpasning 2018 – Oppdrag til klinikker og stabsavdelinger, datert 17.08.2018

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering.
2. Styret viser til saksutredningen og ber administrerende direktør intensivere arbeidet med driftstilpasning på kort sikt.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert driftsrapporten for juni og juli 2018. Rapporteringsformat er fra og med denne perioden endret fra word til powerpoint.

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

Direktørens vurdering:

Helseforetaket har i sommer hatt en betydelig negativ utvikling i vårt budsjettavvik. Pr 31.07 er budsjettavviket -35,8 millioner kroner, hvorav 14 mill var i juni og 11 mill var i juli.

Det er viktig for forståelse av den underliggende driften i foretaket å være bevisst på at man i perioden mai til juli forberedte og gjennomførte en flytting av mange sengeposter inn i renovert A-fløy. Flytteoperasjonene var komplisert og forutgående risikovurderinger tilsa, både av HMS hensyn og av pasientsikkerhetshensyn, at tilgjengelige døgnplasser måtte begrenses i perioden før, under og rett etter flyttingen. Dette innebar en sterk begrensning i døgnopphold, langt utover forutsatt i budsjett. Den sterke svikten i aktivitetsbasert inntekt døgnopphold, i forhold til foregående år og årets budsjett tilsvarer om lag 12 mill kroner. I noen, men begrenset grad, ga dette også frigjorte ressurser som kunne benyttes til økt dag og poliklinikk tilbud.

Netto inntektssvikt utover budsjett knyttet til rokaden ansees å være på nivå 10 millioner kroner. Tar vi også hensyn til økte kostnader for samme rokade legger vi til grunn at dette har hatt en netto negativ resultateffekt utover budsjettet på 15 mill kroner. I tillegg er det en forverring i prognosen som følge av endrede rentebetingelser på byggelån fra 01.07.18.

Foretaksledelsen erkjenner at de øvrige -21 millioner kroner i budsjettavvik ved utgangen av juli, tilsvarende 3 mill pr måned, representerer en underliggende manglende balanse i driften. Framskriver vi samme drift for resterende måneder i 2018, gir dette et prognostisert resultatavvik på om lag 60 mill kroner. Dette er inklusive den negative resultat effekt fra rokadene i månedene mai, juni og juli.

Foretaksledelsen har iverksatt de første av flere resultatforbedrende tiltak for å bremse den negative resultatutviklingen. Hovedtrekkene i dette er:

- Det iverksettes prosess for strukturendringer i foretakets styringslinjer fra 01.01.2019.
- Det er iverksatt stillingsstopp der dispensasjon kun kan gis av de respektive klinikkjefer. Videre er det etablert foretaksovergripende omstillingsteam i HR avdelingen og prosedyrer for innmelding av funksjoner/stillinger/personer hvor overtallighet er aktuelt. Utlysninger av stillinger skal ikke foretas uten å ha vært behandlet i omstillingsteamet i den hensikt å kunne dekke behovet med ansatte i potensielt overtallighetsposisjon.
- Samtlige klinikker og stab/støtte enheter er pålagt å arbeide for å senke eget kostnadsnivå med 4,25 % av sum lønnsutgifter for de resterende fem måneder. Omregnet til vakter tilsvarer dette en reduksjon i foretakets vakter på 200 pr dag/ 5 dager pr uke. En slik reduksjon er ikke gjennomførbar uten et merkbart redusert tjenesteomfang. Herunder periodevist stengte og/eller vesentlig reduserte pasienttilbud. Det gode arbeidet som nå over tid har vært gjort med gjennomføring av pakkeforløp innenfor standard forløpstid, reduksjon av ventetider, antall ventende og fristbrudd vil få en resesjon.
- Klinikken og stabene er pålagt å gjennomføre risikovurderinger og lov og avtalefestet behandling av tiltak før iverksettelse.

Klinikker og stabsavdelinger fikk den 17. august i oppdrag å utarbeide forslag til plan for kostnadsreducerende tiltak i størrelsesorden 50 mill kr som skal fremlegges direktøren innen 3. september 2018. Det skal gjennomføres lov- og avtalefestet behandling av realiserbare tiltak før iverksettelse, og tiltak som innebærer drøftingsplikt med tillitsvalgte og AMU-behandling skal tidfestes og avtales. Oppdraget vil bli orientert om i drøftingsmøte 24. august. Se vedlegg.

Prognosen for 2018 settes av forsiktighet til -45 mill kroner.

Driftsrapport juli 2018

Nordlandssykehuset HF



Hovedtrekk i utviklingen denne periode

- Helseforetaket har i sommer erfart en betydelig negativ utvikling i vårt budsjettavvik. Pr 31.07 er budsjettavviket -35,8 millioner kroner. Av dette kom 14 mill i juni og ytterligere 11 millioner i juli.
- Det er viktig for forståelse av den underliggende driften i foretaket å være bevisst på at man i denne perioden, samt mai måned, forberedte og gjennomførte en flytting av mange sengeposter inn i renovert A-fløy. Flytteoperasjonene var komplisert og forutgående risikovurderinger tilsa, både av HMS hensyn og av pasientsikkerhetshensyn, at tilgjengelige døgnplasser måtte begrenses i perioden inn mot flyttingen, under flyttingen og de første ukene etter flyttingen. Dette innebar en sterk begrensning i døgnopphold, langt utover forutsatt i budsjett. Den sterke svikten i aktivitetsbasert inntekt døgnopphold, i forhold til foregående år og årets budsjett tilsvarer om lag 12 mill kroner. I noen, men begrenset grad, ga dette også frigjorte ressurser som kunne benyttes til økt dag og poliklinikk tilbud.
- Netto inntektssvikt utover budsjett knyttet til rokadene ansees å være på nivå 10 millioner kroner. Tar vi også hensyn til økte kostnader for samme rokade legger vi til grunn at dette har hatt en netto negativ resultateffekt utover budsjettet på 15 mill kroner. I tillegg er det en forverring i prognosen som følge av endrede rentebetingelser på byggelån fra 01.07.18.
- Foretaksledelsen erkjenner at de øvrige 21 millioner kroner pr UB juli, tilsvarende 3 mill pr måned, representerer en underliggende manglende balanse i driften. Framskriver vi samme drift for resterende måneder i 2018, gir dette et prognostisert resultatavvik på om lag 60 mill kroner. Dette er inklusive den negative resultateffekt fra rokadene i månedene mai, juni og juli.

Tiltak

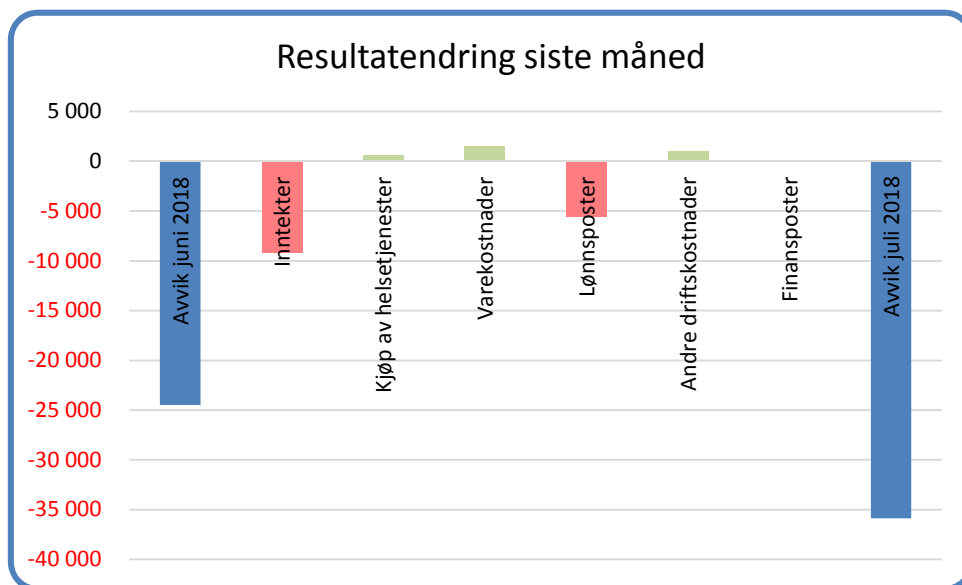
Foretaksledelsen har drøftet og iverksatt de første av flere resultatforbedrende tiltak for å bremse den negative resultatutviklingen. Hovedtrekkene i dette er :

- Det iverksettes prosess for strukturendringer i foretakets styringslinjer fra 01.01.2019.
- Det er iverksatt stillingsstopp der dispensasjon kun kan gis av de respektive kliniksjefer. Videre er det etablert foretaksovergripende omstillingsteam i HR avdelingen og prosedyrer for innmelding av funksjoner/stillinger/personer hvor overtallighet er aktuelt. Utlysninger av stillinger skal ikke foretas uten å ha vært behandlet i omstillingsteamet i den hensikt å kunne dekke behovet med ansatte i potensielt overtallighetsposisjon.
- Samtlige klinikker og stab/støtte enheter er pålagt å arbeide for å senke eget kostnadsnivå med 4,25 % av sum lønnsutgifter for de resterende fem måneder. Omregnet til vakter tilsvarer dette en reduksjon i foretakets vakter på 200 pr dag/ 5 dager pr uke. En slik reduksjon er ikke gjennomførbar uten et merkbart redusert tjenesteomfang. Herunder periodevist stengte og/eller vesentlig reduserte pasienttilbud. Det gode arbeidet som nå over tid har vært gjort med gjennomføring av pakkeforløp innenfor standard forløpstid, reduksjon av ventetider, antall ventende og fristbrudd vil få en resesjon.
- Klinikkerne og stabene er pålagt å gjennomføre risikovurderinger og lov og avtalefestet behandling av tiltak før iverksettelse.
- Av forsiktighet settes prognosen for 2018 til -45 mill kroner.



Økonomi

Budsjettavvik er økt fra -24,5 mill i juni til -35,8 mill i juli.



INNTEKTER

Foretaket har en inntektssvikt i juni og juli på ca.14 mill kroner, hvor størstedelen er knyttet til ISF egne pasienter. Dette beløpet har også med negativ resultatutvikling for ISF av biologiske legemidler. Inntektssvikten kommer som følge av flytting til A-fløyen i sommer, estimert til om lag 12 mill kroner.

Utover dette er det også en liten forverring knyttet til øremerkede tilskudd i sommermånedene.

KOSTNADER

På kostnadssiden er det lønnspostene som bidrar til negativt budsjettavvik. Som følge av sykemeldinger og mangel på enkelte legespesialister har det vært behov for innleie av leger i større grad i år enn i fjor. Det er blant annet kompensert med innleie for beredskap til tross for lav aktivitet innenfor enkelte områder, som for eksempel ved BUPA.

Likviditet

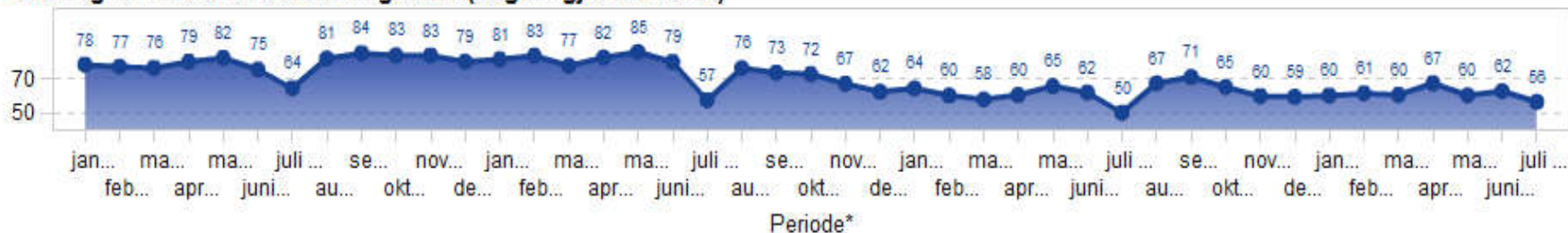
- Foretaket hadde likviditetsbeholdning på 117 mill den 14.08.2018.
- Fram til neste likviditetsoverføring 10.09 har foretaket betalingsforpliktelser på omtrent samme størrelse som tilgjengelig likviditet, hvorav byggeprosjektet står for 69 mill kroner av dette.
- Nordlandssykehuset HF signerte høsten 2017 lånedokumenter på byggelån på 400 mill kroner. Restbeløp til utbetaling fra dette lånet er 200 mill kroner.
- Foretaket har bedt Helse Nord om utbetaling av restlånet i uke 34 som følge av de forpliktelsene som påløper utover denne høsten.
- Ved utbetaling av dette lånebeløpet vil foretaket ha tilstrekkelig likviditet i 2018.

- Utover dette vil foretaksledelsen sørge for at lånepapirer for byggelån for 2018 signeres og er klar til utbetaling når behovet oppstår. Total ramme på dette lånet er 146,79 mill kroner.



Ventetid

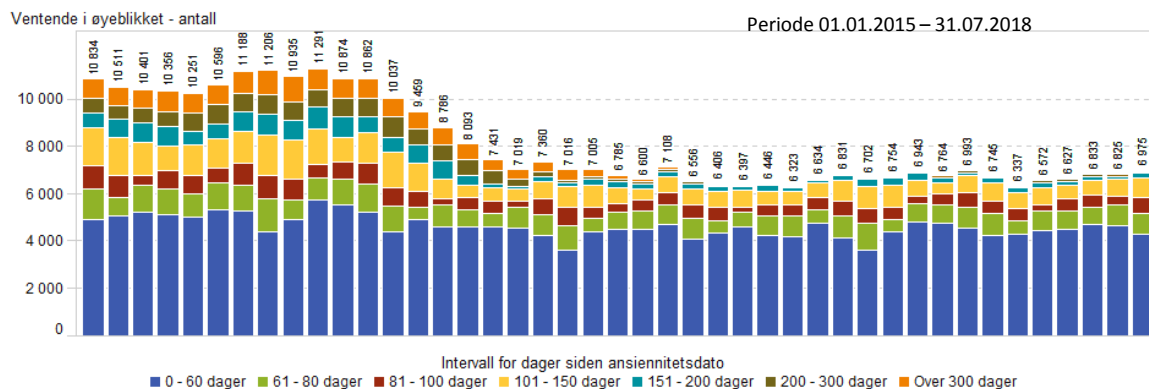
Utvikling - Ventetid til behandlingsstart (dager i gjennomsnitt)



Alle klinikkene har redusert både antall ventende og langtidsventende. Ventetid til behandlingsstart har nå stabilisert seg rundt 60 dager. Vi har utfordringer med å oppnå årets styringsmål om lavere ventetid enn i fjor.

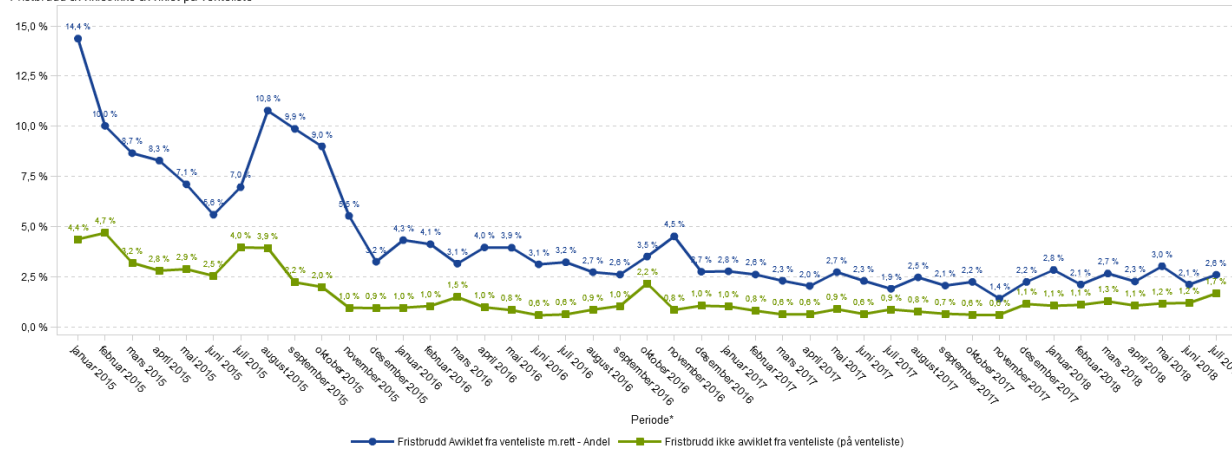
Pasienter innenfor psykisk helsevern har fortsatt lav ventetid i forhold til somatiske pasienter, men vi har siste måneder hatt en økning i ventetid for disse.

Innenfor somatikk er det størst utfordring på ventetid for øye, kjeve og barnehabilitering.



Fristbrudd

Fristbrudd avvirket/ikke avvirket på venteliste

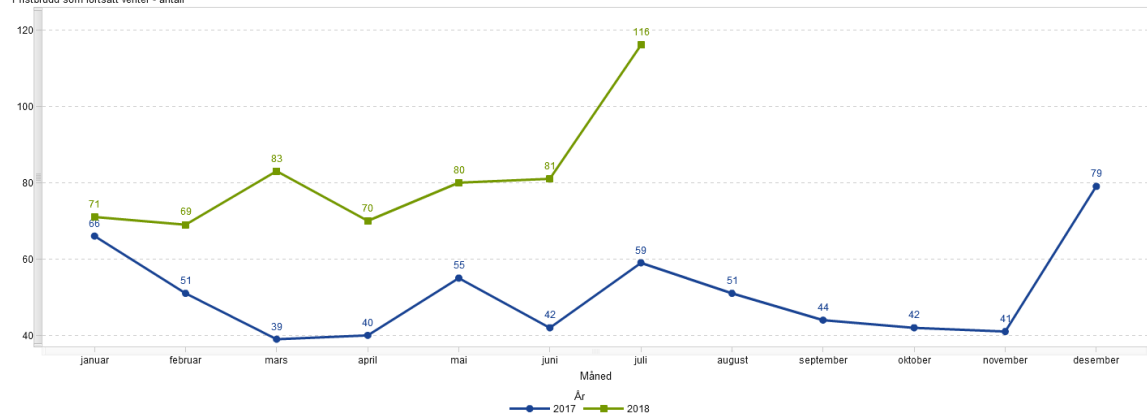


Foretaket har arbeidet systematisk med å få ned antall fristbrudd, og vi ser at dette nå har stabilisert seg på et lavt nivå selv om styringsmålet enda ikke er nådd.

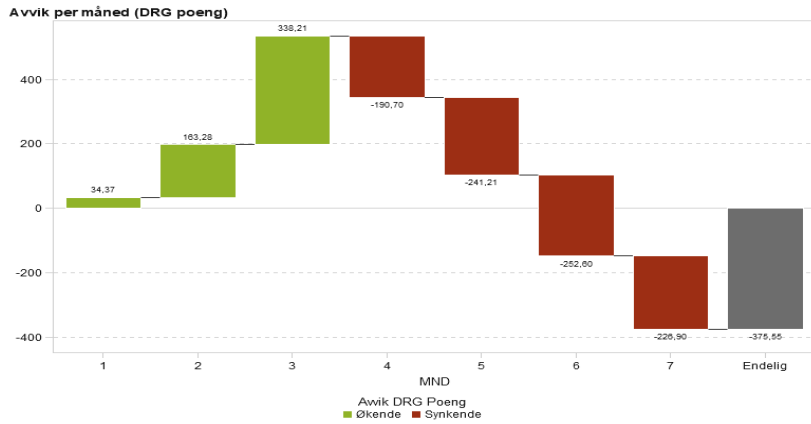
Fristbrudd som fortsatt venter har økt fra juni til juli. Endringen fordeler seg slik:

- MED klinikk (+19)
- PHR klinikken (+7)
- KIROT klinikk (+ 6)
- KBARN klinikken (+ 6)
- HBEV klinikken (-3)

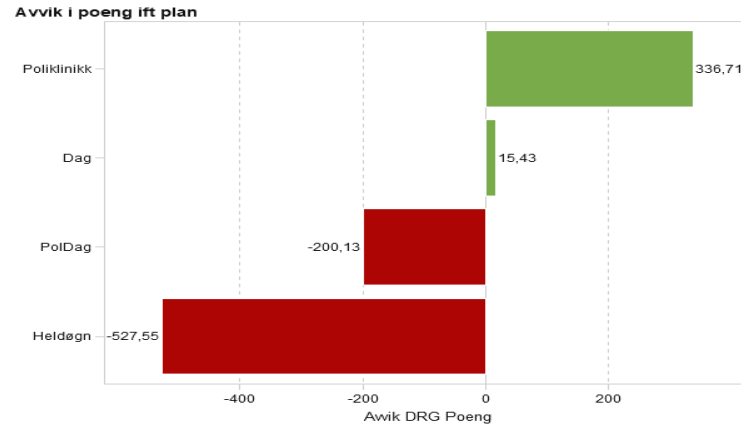
Fristbrudd som fortsatt venter - antall



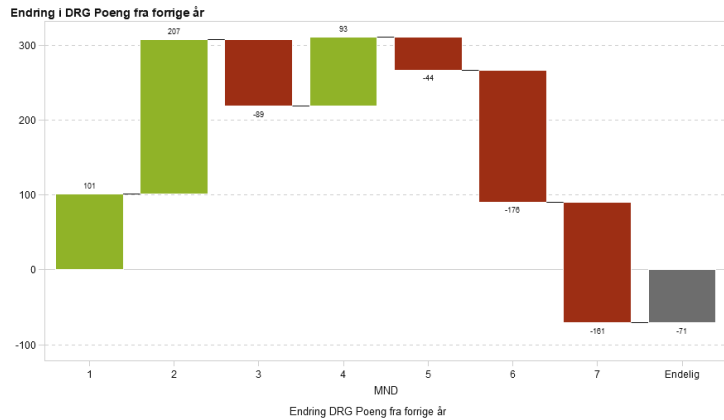
Aktivitet



Til og med mai måned hadde foretaket flere DRG poeng enn budsjettet, men i juni og juli har aktiviteten vært på et nivå som medfører at ISF inntektene totalt er lavere enn planlagt hittil i år.



Det er på heldøgn at aktiviteten er lavere enn plantall. En del av dette skyldes større grad av dreining fra døgn til dag enn forutsett.

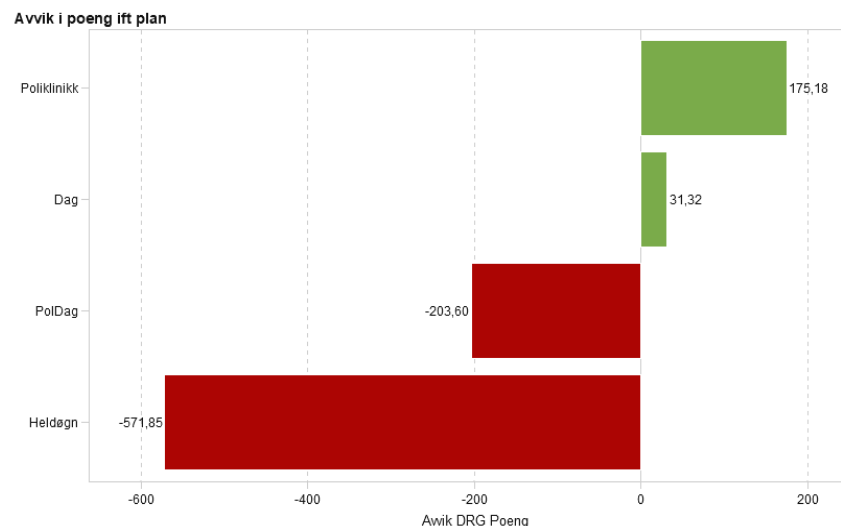


Også målt mot fjoråret er det samme utvikling. Foretaket hadde totalt flere DRG poeng ved utgangen av juni, men for de to siste månedene har aktiviteten vært betydelig lavere enn på samme tid i fjor.



Aktivitet

I juni måned var det rocade med innflytting i nyrenovert A-fløy i Bodø, og dette har hatt innvirkning på aktiviteten både i mai, juni og juli. Grafen til høyre viser avvik i DRG poeng for somatikk i Bodø.



Avvik i DRG poeng i forhold til plan per klinikk per 31.07.2018

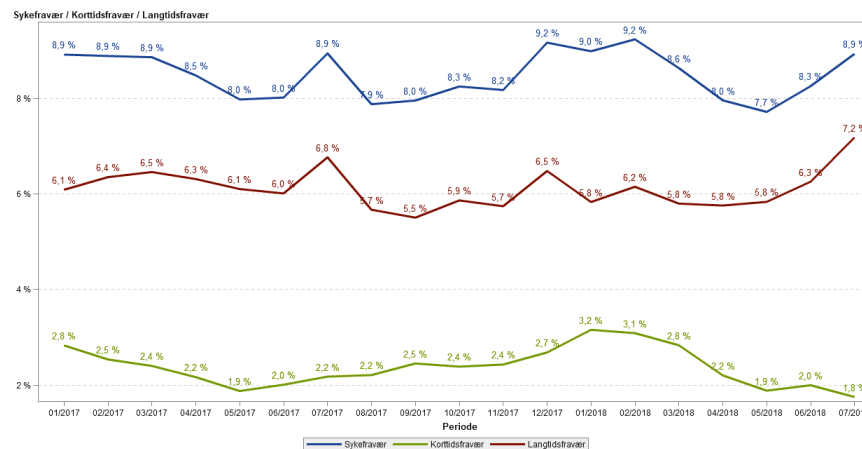
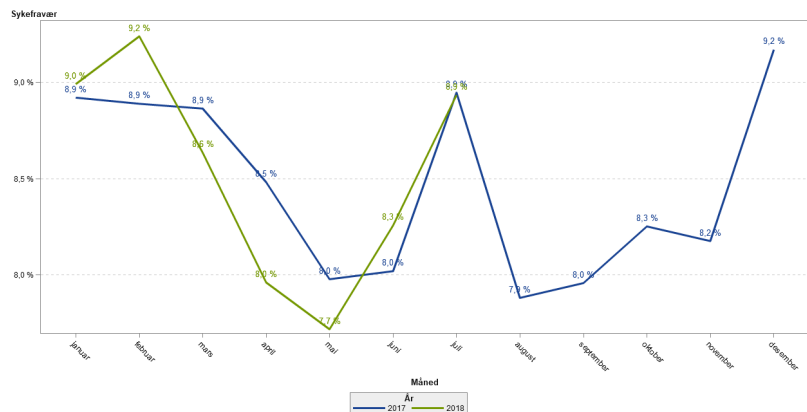
Tabell: Aktivitet i forhold til plantall

ÅR ▼	2018							
Klinikk ▲	Beløp ISF	Awik Beløp	Antall ISF	Awik Antall	DRG Poeng ISF	Awik DRG Poeng	Indeks ISF	Awik Indeks
AKUM	676 794	-86 236	437	1	31	-3,97	0,071	-0,009
HBEV	57 987 101	-1 803 265	25 468	64	2 670	-83,05	0,105	-0,004
KBARN	58 635 924	-9 113 704	14 901	-1 110	2 700	-419,72	0,181	-0,014
KIROT	173 972 871	7 066 032	31 213	1 440	8 012	325,41	0,257	-0,001
MED	170 467 103	-4 217 477	40 569	1 096	7 851	-194,23	0,194	-0,010
Sum	461 739 794	-8 154 649	112 588	1 491	21 265	-375,55	0,189	-0,006

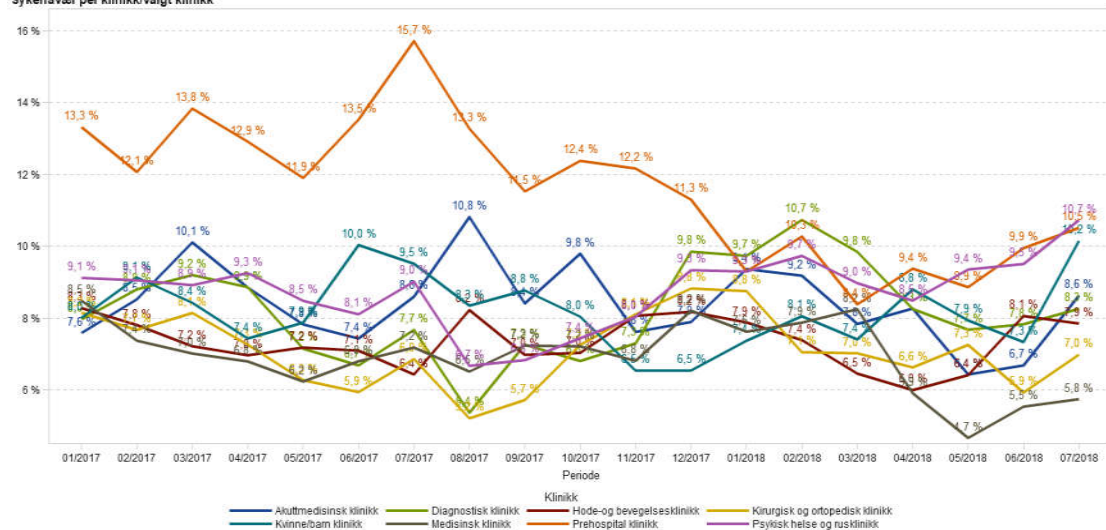


Sykefravær

Sykefraværet har vært 8,5 % for årets 7 første måneder i 2018 og er på samme nivå som i 2017. Det er imidlertid variasjon i de ulike månedene disse to årene.



Sykefravær per klinikk/valgt klinikk



Over tid har flere klinikker hatt en positiv utvikling i sykefraværet, men foretaket har ikke nådd målet på 7,5 %.

	Jan-juli 2017	Jan-juli 2018
AKUM	8,4 %	8,1 %
DIAG	8,1 %	9,0 %
HBEV	7,3 %	7,1 %
KIROT	7,3 %	7,1 %
KBARN	8,6 %	8,1 %
MED	7,2 %	6,6 %
PREH	13,3 %	9,5 %
PHR	8,8 %	9,4 %





INTERNT NOTAT

Til:

Klinikkjefer
Stabsledere

Saksnr i Ephorte:
2017/1942

Saksbeh:
Gro Ankill

Dato:
17.08.2018

Driftstilpasning 2018 – Oppdrag til klinikker og stabsavdelinger

Foretaket har i løpet av sommeren erfart en betydelig negativ utvikling i driftsøkonomien, og har pr 31.07 et budsjettavvik på -35,8 millioner kroner. Av dette påløpte 14 mill kr i juni og ytterligere 11 mill kr i juli.

En del av avviket kan ses i direkte sammenheng med forberedelse og gjennomføring av rocade og innflytting i ny A-fløy i Bodø. Netto inntektssvikt i forbindelse med flyttingen er beregnet til om lag 10 mill kr som følge av stor reduksjon i døgnopphold. Netto kostnader knyttet til flyttingen er beregnet til om lag 5 mill kr, slik at flytteoperasjonen samlet har gitt en negativ resultateffekt på rundt 15 mill kr.

Resterende del av budsjettavviket på 20 mill kr representerer en underliggende ubalanse i driften, tilsvarende 3-4 mill kr pr måned. Dersom dette driftsnivået fremskrives for de resterende måneder i 2018, vil dette gi et prognostisert resultatavvik på om lag 60 mill kr inkl den negative resultateffekten fra rokaden.

Tiltak for driftstilpasning

Etter drøfting i Ledergruppen tirsdag 14. august konkluderte direktøren med at den økonomiske utfordringen skal løses av samtlige klinikker og staber i fellesskap. Følgende tiltak iverksettes for reduksjon i foretakets kostnadsnivå:

1. Samtlige klinikker og stabsavdelinger forpliktet i resterende del av 2018 til å bidra til reduksjon i månedlig kostnadsnivå. Realisering av budsjettbalanse inneværende år vil innebære at foretaket må redusere sitt månedlige kostnadsnivå med 4,25% sammenlignet med forbruk av lønns-/innleiekostnader hittil i år. Omregnet i personellforbruk tilsvarer dette for foretaket samlet en reduksjon med om lag 200 vakter pr dag/5 dager pr uke (beregnet ut fra årslønn på kr 500.000). I den grad redusert personellforbruk medfører reduksjon i aktivitet/inntekter vil dette medføre behov for ytterligere reduksjon i ressursforbruk. Det understrekes at det er en månedlig resultatforbedring på angitt nivå som er den primære målsetningen med oppdraget.



INTERNT NOTAT

Klinikk/stab bes fremlegge forslag til plan for kostnadsreduksjon tilsvarende 4,25 % av personellkostnader hittil i år. Dette gir følgende fordeling:

	RE jan-juli	RE prog	Rest budsjett	Fordeling krav	Lønnsbudsjett aug-des
NLSH	1 448 314	2 680 048	1 231 734	-52 352	1 179 382
AKUM	138 082	255 515	117 433	-4 991	112 442
DIAG	121 089	224 070	102 981	-4 377	98 604
HBEV	99 326	183 799	84 473	-3 590	80 883
KBARN	106 980	197 962	90 982	-3 867	87 115
KIROT	145 764	269 731	123 967	-5 269	118 698
MED	227 520	421 017	193 497	-8 224	185 273
PHR	317 574	587 658	270 084	-11 479	258 605
PREH	116 885	216 291	99 406	-4 225	95 181
	1 273 220	2 356 043	1 082 823	-46 023	1 036 801
AFFP	0	0	0	0	0
AKE	6 541	12 104	5 563	-236	5 326
DIR	20 581	38 084	17 503	-744	16 759
DTEK	60 926	112 741	51 815	-2 202	49 613
HR	25 373	46 952	21 579	-917	20 662
SAMH	954	1 765	811	-34	777
SKSD	33 646	62 261	28 615	-1 216	27 398
ØKON	27 073	50 098	23 025	-979	22 046
	175 094	324 005	148 911	-6 329	142 581

2. Det iverksettes prosess for strukturendringer i foretakets styringslinjer fra 01.01.2019.
3. Stillings-/ansettelsesstopp iverksettes fra dd. Dispensasjon fra stillingsstopp kan kun gis av respektive klinikkssjefer/stabsledere, se DocMap rutine PR32519.
4. Etablering av foretaksovergripende omstillingsteam i HR avdelingen, bestående av HR-sjef/ass.HR-sjef, jurist, leder for HR-personal og leder for Bemanningssenteret.

Omstillingsteamet:

- skal ha oversikt over alle ledige stillinger som det skal gjøres tilsetning i, dvs. faste og midlertidige stillinger med varighet over 6 måneder.
- vurderer om vi har personer med omstillingsbehov som er egnede kandidater og kan gå inn i ledige stillinger.
- skal ha tett kontakt med aktuelle ledere
- møtes ukentlig

Omstilling skal vurderes som alternativ til nytilsetninger før ledige stillinger eventuelt lyses ut. Hovedregel er at alle stillinger skal lyses ut som hele stillinger, dette for å utvikle



INTERNT NOTAT

heltidskultur i foretaket. Hvis klinikken ikke har behov for hel stilling i klinikken, vurderer teamet kombinasjonsstilling klinikk/bemanningscenter.

DocMap-rutine for omstillingsteam ettersendes.

Direktør ber om at alle klinikksjefer og stabssjefer:

- **innen 24.08.2018** skriftlig bekrefter at oppdraget og det økonomiske kravet er mottatt, forstått og vil bli formidlet videre til alle ledere i sin linje
- **innen 03.09.2018** fremlegger for direktøren forslag til plan for kostnadsreducerende tiltak jf punkt 1. Tiltakene skal være risikovurdert.
- sørger for at det gjennomføres lov- og avtalefestet behandling av realiserbare tiltak før iverksettelse. Tiltak som innebærer drøftingsplikt med tillitsvalgte og AMU-behandling (eksempelvis organisatoriske endringer) må tidfestes og avtales. HR bidrar med rådgiving i forbindelse med dette.
- dokumenterer prosessen med involvering av tillitsvalgte og verneombud.

Med vennlig hilsen

Paul Martin Strand
Administrerende direktør

Kopi:

- Utbyggingssjef
- Foretakstillitsvalgte
- Hovedverneombud