



Styresak 109-2021

Virksomhetsrapport november 2021

Saksbehandler: Marit Barosen, Beate Sørslett, Gro Ankill, Tonje Hansen
Dato dok: 13.12.2021
Møtedato: 14.12.2021
Vår ref: 2019/2636

Vedlegg (t): Virksomhetsrapport november 2021

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar virksomhetsrapporten for november til orientering.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert virksomhetsrapporten for november 2021. Rapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset ved utgangen av november 2021.

Direktørens vurdering:

Nordlandssykehuset er fortsatt i gul beredskap. Det er et forhøyet smittetrykk i Nordlandssykehusets nedslagsfelt, på lik linje med det nasjonale smittetrykket. I tillegg er det et stort smittetrykk med andre luftveisvirus, spesielt RS-virus, som medfører mange innlagte barn og noen voksne. Gul beredskap er nødvendig for å kunne tilpasse driften og være forberedte på en ytterligere økning i innlagte pasienter som kan forventes ut fra smittetall siste uken.

Gjennomsnittlig ventetid er lavere i november enn oktober, både for avviklede og for ventende. Også antall og andel fristbrudd er lavere enn i forrige periode, det samme er antall ventende. Andel videokonsultasjoner er lavere enn styringskravet på 15 %, og på nivå med oktober.

Brutto månedsverk økte med 1,2 % fra oktober til november. Utvikling i grunnlønn/basislønn har holdt seg stabilt så økningen er knyttet til variabel lønn (vikar, overtid, timelønn). Som følge av RS-virus, sesonginfluensa og pandemi øker sykefraværet blant egne ansatte og må forventes å kunne vedvare/øke denne høsten/vinteren. Sykefraværet for oktober er på 10,1 %, og er en økning fra september (9,2 %). Denne økningen ser vi også i arbeidslivet for øvrig, men det er helse- og sosialtjenester som har størst økning.

Regnskapsmessig resultat i november er et underskudd på 23,8 mill. kroner og merforbruket er i hovedsak knyttet til innleie/lønn. Etter nedgang i innleiekostnader fra september til oktober øker kostnadene igjen i november. ISF inntektene i november er i tråd med budsjett. Økning i laboratorieinntekter (under polikliniske inntekter) skyldes helt eller delvis utvikling i luftveisinfeksjoner i denne perioden. Med bakgrunn i resultat for november og ny gjennomgang av inntekter og kostnader opprettholdes prognosen for året til et underskudd mellom 150-180 mill. kroner.

Virksomhetsrapport

November 2021



NORLANDSSYKEHUSET
NORDLÁNDÁ SKIPPIJVIESSO



Innhold

1	Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen	3
1.1	Covid-19 status.....	3
1.2	Ventetid og ventende	4
1.3	Fristbrudd.....	6
1.4	Passert tentativ tid.....	7
1.4.1	Andel passert tentativ tid	7
1.5	Bruk av video- og telefonkonsultasjon	8
1.6	Pakkeforløp kreft.....	10
1.7	Forbedringsarbeid BUP Lofoten.....	10
1.8	Barneovervåkning.....	11
2	Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell	12
2.1	Sykefravær skal samlet sett innen 2021 være under 7,5 %	12
2.2	AML brudd.....	13
2.3	Månedsverk.....	15
2.3.1	Månedsverk fastlønn	15
2.3.2	Brutto månedsverk for foretaket	15
2.4	Innleid arbeidskraft.....	18
2.4.1	Innleie per yrkesgruppe.....	20
3	Innfri de økonomiske mål i perioden.....	21
3.1	Regnskap per november 2021	21
3.1.1	Covid beredskapskostnader	22
3.1.2	Prognose	22
4	Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp.....	23
4.1	Andel legemiddellister samstemt inn etter ny prosedyre skal være mer enn 90 %	23
4.2	Antall samhandlingsavvik.....	23
5	Aktivitet.....	24
5.1	Aktivitet somatikk.....	24
5.1.1	DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk, jan.-nov. 2021.....	24
5.1.2	DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk, jan.-nov. 2021	25
5.1.3	DRG poeng somatikk	25
5.2	Aktivitet psykisk helsevern og rus	26
5.2.1	Antall (sykehusopphold) polikliniske konsultasjoner januar-november	26
5.2.2	Liggedøgn januar-november	26

1 Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen

1.1 Covid-19 status

Nordlandssykehuset er fortsatt i gul beredskap. Det er et forhøyet smittetrykk i Nordlandssykehusets nedslagsfelt, på lik linje med det nasjonale smittetrykket. I tillegg er det et stort smittetrykk med andre luftveisvirus, spesielt RS-virus, som medfører mange innlagte barn og noen voksne. Foreløpig er ikke influensasesongen startet opp. Gul beredskap er nødvendig for å kunne tilpasse driften og være forberedte på en ytterligere økning i innlagte pasienter som kan forventes ut fra smittetall siste uken.

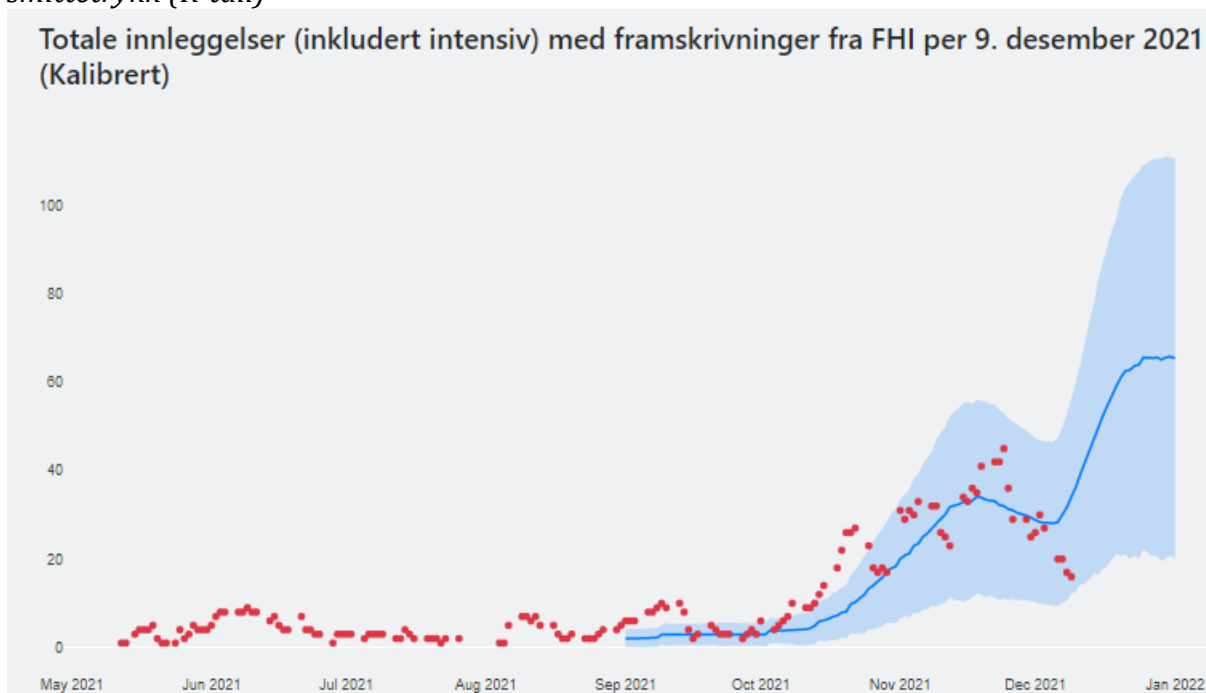
Figur: Antall innlagte pasienter med covid-19 i Nordlandssykehuset gjennom pandemien (mar.2020-9.des.2021)



Både smittetrykk med covid-19 og andre luftveisvirus gjør at vi har et høyt kortidsfravær blant ansatte enten på grunn av egen eller barns sykdom. Fraværet medfører en økt belastning på organisasjonen når det gjelder å få på plass nok og riktig bemanning til enhver tid. Vi forventer at dette kortidsfraværet kan øke ytterligere som følge av endring i karantenereregler og at influensaviruset forventes å ankomme snart. På grunn av økt press på intensiv-aksen og økt kortidsfravær blant medarbeiderne, har vi vært nødt til å utsette noe elektiv aktivitet. I hovedsak planlagte operasjoner og poliklinikk, mens ø-hjelp og kreftdiagnostikk og -behandling har blitt prioritert. Ut fra FHIs framskrivning vil belastningen på sykehusene i Helse Nord i form av antall innlagte pasienter med covid-19 øke fram mot årsskiftet (figur neste side), hvis ikke restriksjonene satt i verk av Regjeringen gjeldende fra 9. desember får forventet effekt.

Alle ansatte i Nordlandssykehuset får muligheten til å bli vaksinert med 3. dose (boosterdose). Vaksineringsen pågår og vi har startet opp med å vaksinere de medarbeiderne som har lengst tid siden 2. dose. Det må gå minimum 5 måneder mellom 2. og 3. dose. Vaksineringsen vil fortsette på nyåret til alle medarbeidere er vaksinert.

Figur: Framskrivning for antall innlagte i sykehus i Hele Nord, med utgangspunkt i dagens smittetrykk (R-tall)



1.2 Ventetid og ventende

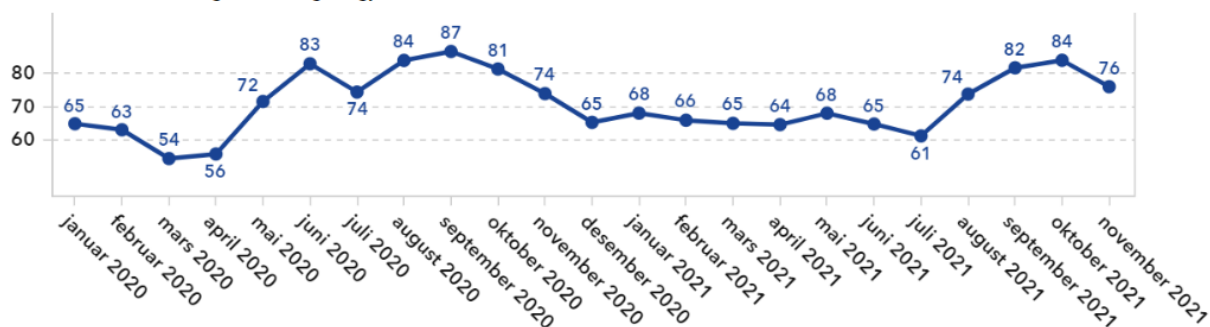
Tabell: Ventetid for avviklede

Ventetid for avviklede	Styringskrav 2021	Gjennomsnitt 2020	Gjennomsnitt hittil i 2021	Gjennomsnitt nov. 2021
Nordlandssykehuset	< 73	73	71	76
Psykisk helsevern voksne	< 40 d	62	56	60
Psykisk helsevern barn og unge	< 35 d	58	69	64
TSB	< 30 d	39	38	32

Ventetid for avviklede pasienter behandlet ved Nordlandssykehuset var gjennomsnittlig 76 dager i november. Styringskravet er at gjennomsnittlig ventetid skal reduseres sammenliknet med 2020 og være under 50 dager i 2022. Innenfor psykisk helsevern og rus er gjennomsnittlig ventetid for avviklede 58 dager ved utgangen av november.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for avviklede

Ventetid til behandlingsstart - dager i gjennomsnitt

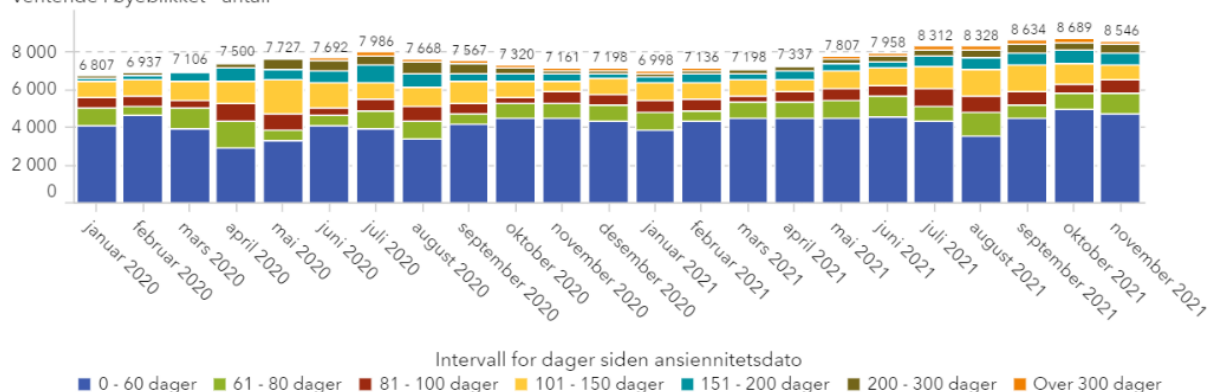


Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

Figur: Antall ventende i øyeblikket

Ventende i øyeblikket - antall



Data hentet i SAS-VA 08.12.21

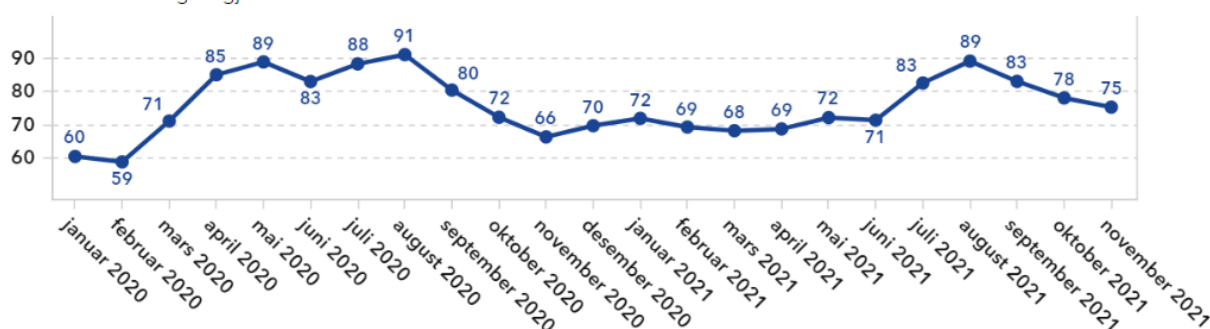
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Utvikling ventende og avviket»

Ved utgangen av november 2021 var antallet ventende 8546. Dette er en nedgang fra forrige periode på 1,6 %.

Det er flest ventende innenfor ortopedi (1952), øre-nese-hals (1477), kvinnesykdommer (678) og fordøyelsessykdommer (548). Sammenlignet med forrige periode er det en liten økning for øre-nese-hals, mens for de andre fagområdet nevnt ovenfor er noen færre enn ved utgangen av oktober.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for ventende

Ventetid hittil - dager i gjennomsnitt



Data hentet i SAS-VA 08.12.21

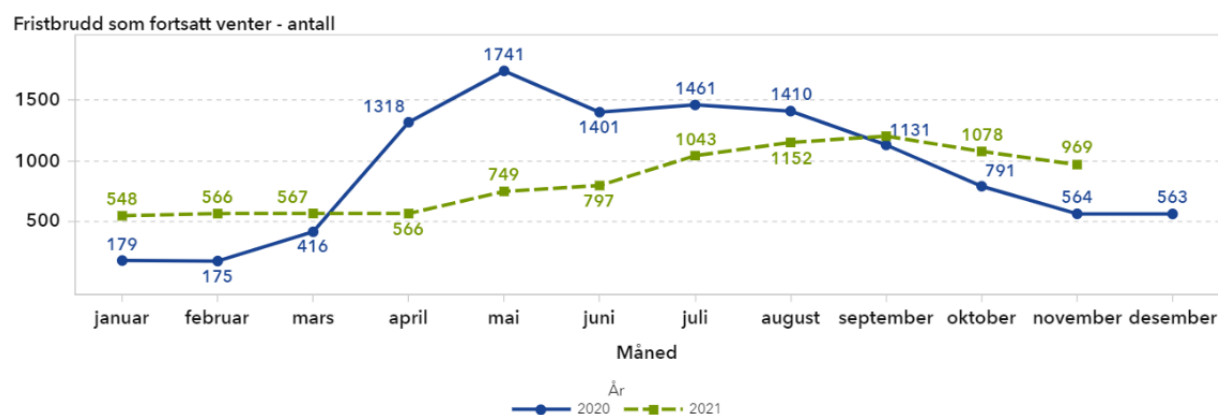
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

Gjennomsnittlig ventetid for ventende var ved utgangen av november 75 dager, og dette er noe høyere enn ved utgangen av november 2020 (66). Lengst gjennomsnittlig ventetid for ventende i somatikken har vi innenfor habilitering barn og unge (208), kjevekirurgi (106) og øre-nese-hals (95). For lungesykdommer er det også siste periode en markert forbedring fra 108 til 77dager fra oktober til november (september var 191 dager).

Innenfor psykisk helsevern og rus er gjennomsnittlig ventetid for ventende 59 dager ved utgangen av november. Ventetiden i avdeling for rus, psykiatri og avhengighet (ARPA) er innenfor nasjonale mål for TSB på 30 dager. Vi har over tid vært særlig bekymret for den store økningen i nyhenviste polikliniske pasienter til BUPA med den påfølgende lange ventetiden for nyhenviste innenfor psykisk helsevern barn og unge. Ventetid for ventende på 61 dager er alt for høyt for denne pasientgruppen.

1.3 Fristbrudd

Figur: Antall pasienter som fortsatt venter - med fristbrudd



Data hentet i SAS-VA 08.12.21

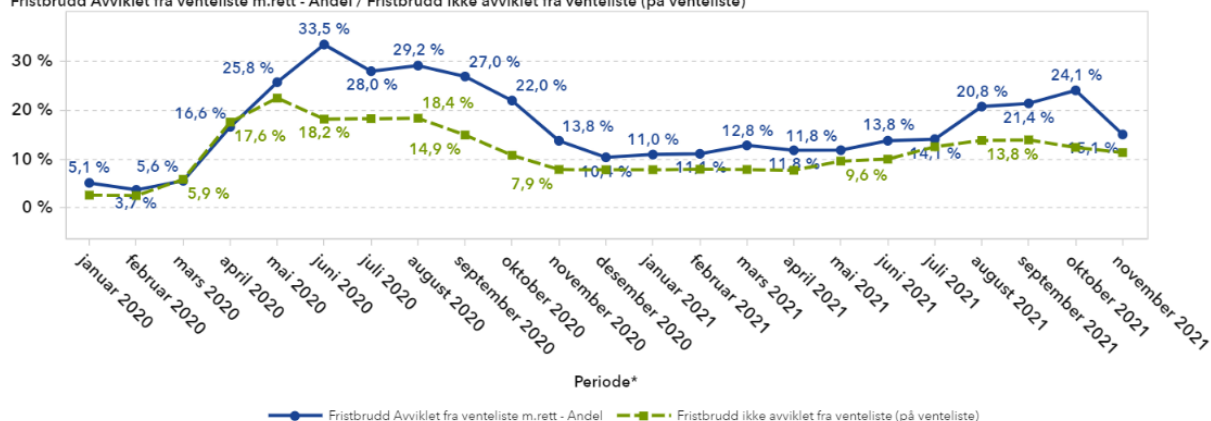
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

Ved utgangen av november var det 969 pasienter som ventet med fristbrudd. Det er flest fristbrudd blant ventende i somatikken for fordøyelsessykdommer (235), øre-nese-hals sykdommer (221) og ortopedi (196). Mesteparten av ventende med fristbrudd for øre-nese-hals skyldes manglende avtalespesialist i Vesterålen siden november 2020. Nordlandssykehuset er i dialog med nyansatt avtalespesialist som har forespeilet at han vil kunne begynne å ta imot pasienter fra midten av desember.

PHR klinikken har 69 fristbrudd ved utgangen av november fordelt med 55 i voksenpsykiatri, 14 i barne- og ungdomspsykiatri og 0 innenfor TSB.

Figur: Andel fristbrudd

Fristbrudd Avviklet fra venteliste m.rett - Andel / Fristbrudd ikke avviklet fra venteliste (på venteliste)



Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

1.4 Passert tentativ tid

1.4.1 Andel passert tentativ tid

Tabell: Passert planlagt tid januar 2020 – november 2021

Periode	Andel passert planlagt tid	Antall passerte kontakter ved månedsslutt	Antall planlagte kontakter
30.11.2021	20,7%	15 373	74 407
31.10.2021	20,6%	15 304	74 369
30.09.2021	21,1%	15 528	73 557
31.08.2021	21,9%	16 041	73 389
31.07.2021	20,4%	14 881	72 998
30.06.2021	21,0%	15 089	71 757
31.05.2021	20,3%	14 200	69 933
30.04.2021	16,1%	10 802	67 209
31.03.2021	15,6%	10 494	67 145
28.02.2021	15,9%	10 500	65 921
31.01.2021	15,0%	9 754	64 907
31.12.2020	14,6%	9 298	63 656
30.11.2020	15,9%	9 999	62 706
31.10.2020	15,0%	9 489	63 381
30.09.2020	16,9%	10 623	62 861
31.08.2020	17,4%	10 954	62 970
31.07.2020	16,9%	10 613	62 663
30.06.2020	18,1%	11 106	61 248
31.05.2020	20,1%	12 226	60 834
30.04.2020	20,1%	12 212	60 731
31.03.2020	16,1%	9 719	60 390
29.02.2020	11,0%	6 956	63 102
31.01.2020	11,4%	7 243	63 556

Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Helse Nord Felles/Rapporter/Ventende/Passert planlagt tid «Pr HF: Antall og andel passert planlagt tid»

Etter reduksjon i antall pasienter passert tentativ tid siste halvdel 2020 har antallet økt gjennom 2021, dette tross økt aktivitet første tertial. Den største økningen er i mai, og noe av denne økningen skyldes overgang til DIPS Arena. Funksjonaliteten i Dips Arena

for merkantile tjenester er dårligere enn i DIPS Classic. Det har medført betydelige restanser og en del feilregistreringer.

Fordelt per fagområdene, for de ti fagområdene med flest kontakter passert planlagt tid, ser vi at høyest antall er for øre-nese-hals sykdommer, hjertesykdommer, øyesykdommer, ortopedi, revmatologi og fordøyelse.

Tabell: Passert planlagt tid fordelt per fagområde

Fagområde	Antall passerte kontakter ved månedsslutt	Andel passert planlagt tid
Øre-nese-hals sykdommer	2 259	29,0%
Hjertesykdommer	1 474	26,9%
Øyesykdommer	1 250	30,3%
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	1 180	18,7%
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	1 100	29,2%
Fordøyelsesykdommer	955	22,9%
Nevrologi	891	23,5%
Barnesykdommer	793	27,8%
Psykisk helsevern voksne	744	21,3%
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	707	13,2%

Data hentet i SAS-VA 08.12.21

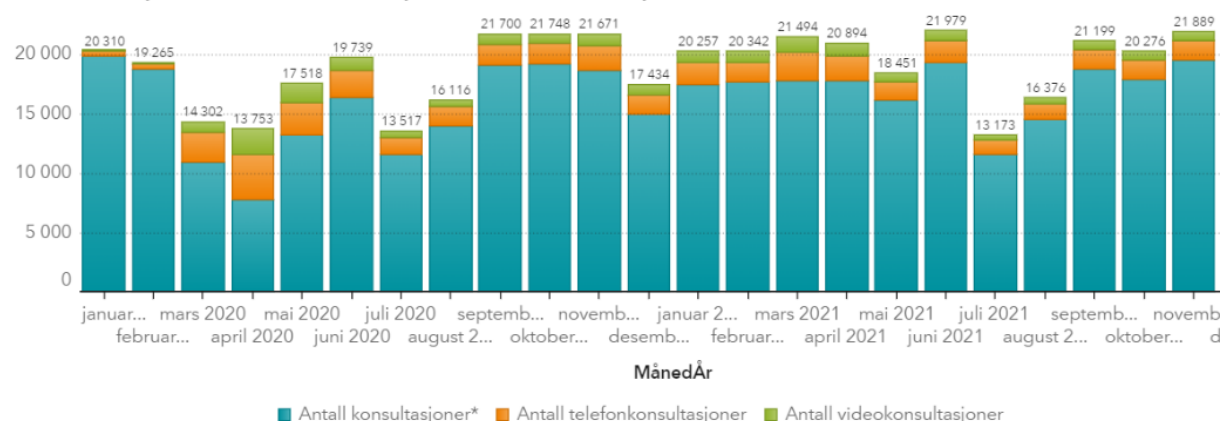
Kilde: /Helse Nord Felles/Rapporter/Ventende/Passert planlagt tid «Pr HF: Antall og andel passert planlagt tid fordelt på fag»

1.5 Bruk av video- og telefonkonsultasjon

I starten av pandemien ble mange polikliniske konsultasjoner byttet fra fysisk oppmøte til video- eller telefonkonsultasjon. Antall og andel var størst i april 2020 for deretter å reduseres gjennom våren/sommeren 2020.

Figur: Antall konsultasjoner januar 2020 - november 2021

Antall konsultasjoner* / Antall telefonkonsultasjoner / Antall videokonsultasjoner

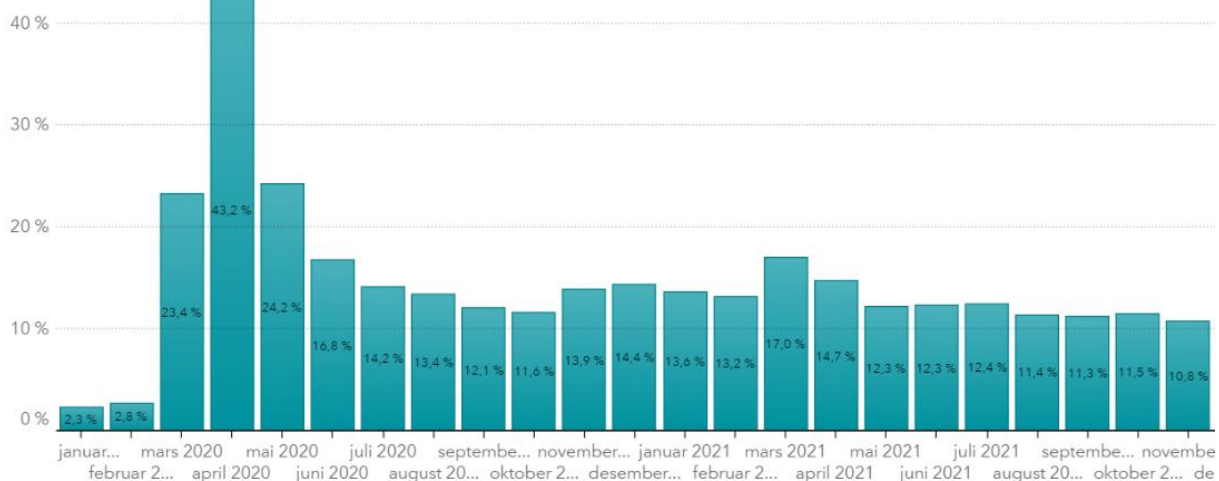


Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Digitale konsultasjoner»

Figur: Andel digitale konsultasjoner blant polikliniske konsultasjoner jan. 2020 – nov. 2021

Andel Telefon- og videokonsultasjoner



Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Digitale konsultasjoner»

Antall digitale konsultasjoner er i gjennomsnitt 12,8 % i 2021.

Tabell: Fordeling av telefon og videokonsultasjoner pr fagområde januar-november 2021

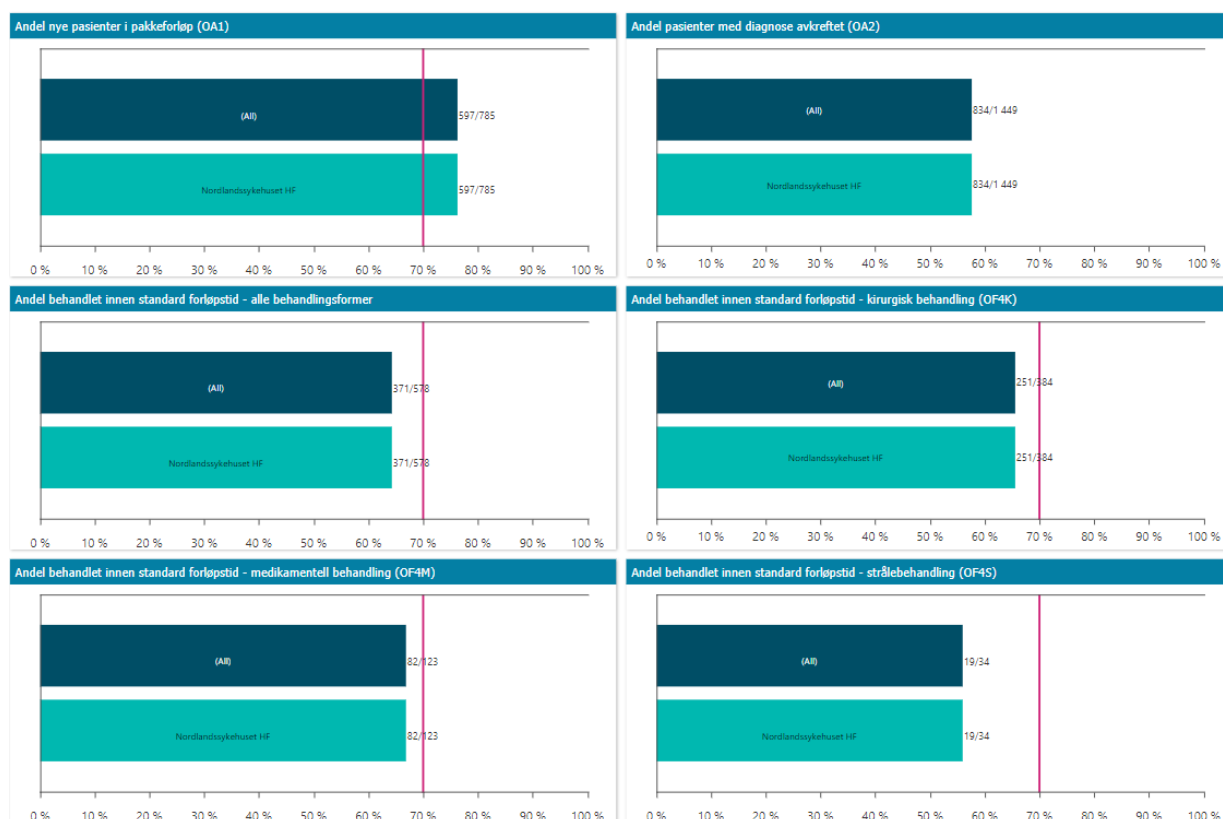
(De med gjennomsnittlig færre enn 10 per måned er ikke med i oversikten)

Fagområde DIPS	Antall telefonkons.	Antall videokons.	Antall telefon- og videokons.
Psykisk helsevern voksne	2 075	3 517	5 592
Psykisk helsevern barn og unge	1 869	1 588	3 457
Endokrinologi	2 197	286	2 483
Onkologi	974	253	1 227
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	1 072	82	1 154
Urologi	1 064		1 064
Fysikalsk medisin og rehabilitering	622	385	1 007
Nevrologi	532	358	890
Rus	262	474	736
Nyresykdommer	449	243	692
LAR - Legemiddelassistert rehabilitering	608	67	675
Øre-nese-hals sykdommer	599	58	657
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	594		594
Barnesykdommer	327	224	551
Blodsykdommer (hematologi)	350	5	355
Gastroenterologisk kirurgi	335	4	339
Fordøyelsesykdommer	309		309
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	152	2	154
Habilitering barn og unge	84	60	144
Lungesykdommer	133	1	134
Mamma- og para-/tyreoideakirurgi	118	1	119

Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Telefon- og videokonsultasjoner»

1.6 Pakkeforløp kreft



Kilde: <https://statistikk.helsedirektoratet.no/bi/Dashboard/71613538-62de-4ab2-8409-8638fc6c25db?e=false&vo=viewonly>

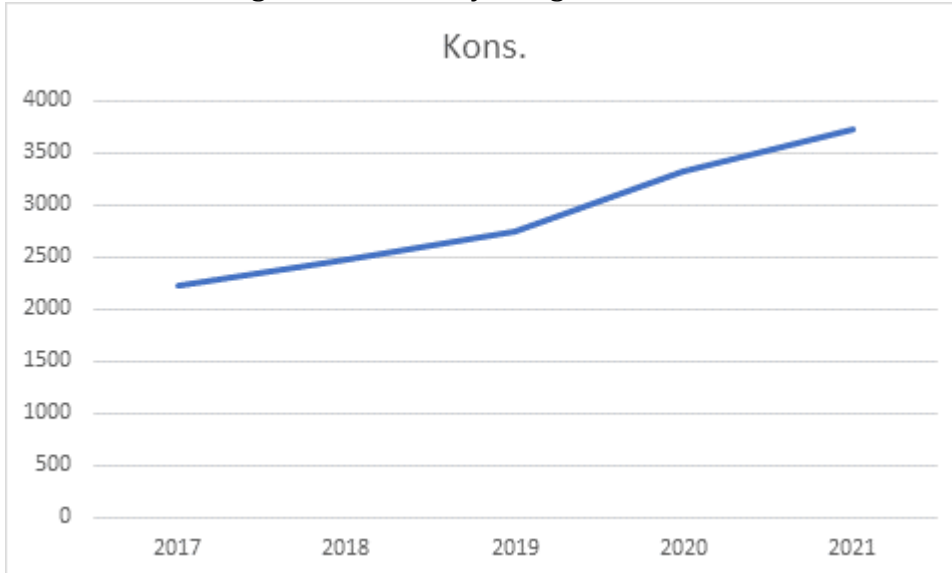
Nordlandssykehuset innfrir styringsmålet (> 70 %) på andel pasienter med kreft som inkluderes i pakkeforløp, men ikke for oppstart behandling innenfor standard forløpstid. For Nordlandssykehuset er andel med oppstart behandling innenfor standard forløpstid 64 %.

1.7 Forbedringsarbeid BUP Lofoten

BUP Lofoten er en av fem barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker ved Nordlandssykehuset. Den har 11 årsverk, fordelt med arbeidssted Gravdal og Svolvær. Enhetsleder gjennomførte QI-Nord utdanningen i samme periode som pakkeforløp PHBU ble innført i 2019. Han gjennomførte derfor et forbedringsprosjekt ved BUP Lofoten, knyttet til strukturering av pasientforløpene i tråd med fristene for utredning innenfor pakkeforløp psykiske lidelser – barn og unge. Forbedringsprosjektet resulterte i en endring av timebøkene til hver enkelt behandler, og en fast «pakke» med timer som ble tildelt en pasient ved oppstart utredning. Resultatet er et intensivt forløp de første ukene av oppstart utredning, med hyppige pasientkonsultasjoner, ekstra tid avsatt i timebok til anamnese/førstegangssamtale og ekstra tid blokkert ut dersom det er nødvendig med observasjoner (skole/barnehage). Dette har gjort at behandlerne har et bedre grunnlag for tidlig diagnostisering og bedre forutsetninger for å komme tidlig i gang med målrettet behandling.

Kvalitetsmessig gjenspeiler det seg i resultatene fra det nasjonale tilsynet i regi av Helsetilsynet ved alle BUPer. Ved vår avdeling utmerker BUP Lofoten seg positivt på punktene som omhandler overholdelse av frist (frist for oppstart av helsehjelp og at oppstarten er en del av et planlagt og sammenhengende utredningsforløp), samt utredning og diagnostisering (diagnostisering på alle 6 akser og tidspunkt for diagnostisering).

Videre har dette også hatt stor betydning for aktiviteten ved BUP Lofoten:



* 2021-tallet er per 29.11.21. Tall hentet fra SAS LIS.

1.8 Barneovervåkning

I forbindelse med strategisk utviklingsplan, satsningsområde intermediaærpasienten, var et av målene å etablere to intermediaærsenger Barneovervåkning (BO) på Barnemedisin. Barneovervåkningen ble åpnet 7. mai 2021. Barn med akutt minst én-organsvikt (med eller uten annen kronisk sykdom), eller med risiko for akutt dekompenisering, kan nå overvåkes av dedikert personell på barnemedisin uten å måtte flyttes til intensiv. Dette gjelder for eksempel barn med respirasjonssvikt, sirkulasjonssvikt, infeksjoner, metabolske sykdommer, kramper og intoksikasjoner samt barn med andre tilstander hvor økt overvåkning ansees som nødvendig.

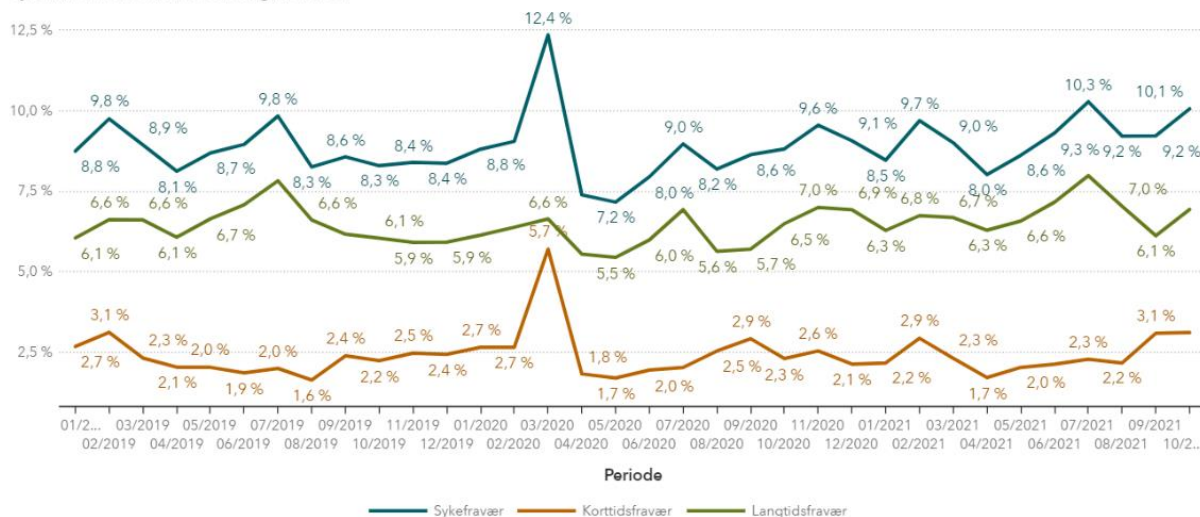
Enheten er tilført 1,2 stillinger for sykepleier og en lege stilling. Det er kommet mye nytt utstyr. Her kan spesielt nevnes nye CPAP, overvåking og video laryngoscop. Alle ansatte i enheten er kurset i både utstyr og sykdomslære. Det har vært stort trykk av pasienter helt fra barneovervåkningen ble åpnet. Dette har vært en god bidragsyter til å minske presset på intensiv (kirurgisk klinikk). Fra tidlig september har det vært spesielt stor pågang av barn med ulike luftveisvirus. Uten BO ville flere av disse pasientene blitt overflyttet til intensiv.

2 Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell

2.1 Sykefravær skal samlet sett innen 2021 være under 7,5 %

Figur: Sykefravær totalt, langtidsfravær og korttidsfravær

Sykefravær / Korttidsfravær / Langtidsfravær



Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Sykefravær – utvidet rapport «Sykefravær»

Totalt er sykefraværet for oktober på 10,1 %, mot 8,8 % i oktober 2020. Denne økningen ser vi også i arbeidslivet for øvrig, men det er helse- og sosialtjenester som har størst økning.

Tall fra nav: «Helse- og sosialtjenester har det høyeste sykefraværet (7,1 %) og har økt med 7 prosent siden samme kvartal i fjor. Dette kvartalet står denne næringen for over 2,1 millioner tapte dagsverk. For kvinner sysselsatt innen helse- og sosialtjenester økte sykefraværet med 7,9 prosent, mens det for menn i samme næring økte med 2,2 prosent.»

Sykefraværet for foretaket i oktober 2021 fordeles med korttidsfravær (1-16 dager) på 3,1 % og langtidsfravær på 6,9 %. Sett opp mot forrige mnd. er korttidsfraværet uforandret og ligger på 3,1%. Langtidsfraværet har gått opp med 0,8 %. Vi må kunne forvente et høyere fravær i månedene fremover, spesielt korttidsfraværet som følge av sesonginfluensa, pandemi osv.

Tabell: Sykefravær fordelt per klinikk og stab

Sykefravær oktober mnd. 2021 per klinikk og Foretak/NLSH

Klinikk ▲	Sum % sykefravær	Sykedager	Gjnsnit aktive ansatte	Mulige dagsverk	Syk 1-16 dager	% syk 1-16 dager	Syk over 16 dager	% syk over 16 dager	Egenmeldte dager
Total	10,1 %	6 705	3 505	66 703	2 072	3,1 %	4 634	6,9 %	1 318
AKE	7,1 %	20	14	276	1	0,4 %	19	6,7 %	1
DIAG	10,9 %	681	321	6 233	167	2,7 %	514	8,2 %	117
DIR	17,2 %	44	13	256	2	0,8 %	42	16,4 %	2
DTEK	9,9 %	371	195	3 743	97	2,6 %	274	7,3 %	63
FAG	6,9 %	60	42	861	22	2,5 %	38	4,4 %	15
HR	3,8 %	43	59	1 130	16	1,4 %	27	2,4 %	16
KBARN	7,4 %	163	117	2 206	50	2,3 %	112	5,1 %	38
KIR	9,6 %	1 466	826	15 339	449	2,9 %	1 017	6,6 %	275
MED	9,6 %	1 228	675	12 815	415	3,2 %	813	6,3 %	243
PHR	10,1 %	1 317	684	13 090	473	3,6 %	844	6,4 %	289
PREH	10,4 %	584	294	5 605	132	2,3 %	452	8,1 %	103
SKSD	14,7 %	561	196	3 815	193	5,1 %	369	9,7 %	125
STAB	16,9 %	139	42	823	48	5,9 %	91	11,0 %	26
ØKON	5,7 %	29	27	511	7	1,4 %	22	4,4 %	7

Alle tallene inkluderer koronarelatert fravær.

2.2 AML brudd

Hittil i år har vi en økning i antall AML-brudd sett opp mot foregående år. Økningen er i all hovedsak på bruddtypene AML timer uke, AML timer per 4 uker og AML timer per år.

Figur: Antall AML brudd

Antall brudd



Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Direktørens oppfølgingsrapport NLSH «AML brudd NLSH»

Bruddtypene knyttet til overtidsreglene har en økning på ca. 3.400 brudd, mens øvrige bruddtyper har en liten nedgang. Totalt blir økningen på antall AML-brudd rundt 2.400 hittil i år.

Virksomhetsrapport november 2021

Dersom vi sammenligner november 2021 med november 2020 ser vi at vi har en nedgang i antall AML-brudd. De fleste av de sentrale avtalene som ble inngått i 2020 gjaldt til september 2020, og vi har derfor et bedre sammenligningsgrunnlag enn vi hadde tidligere i år. Sentral avtale om AML timer (overtidstimer) gjaldt imidlertid ut året i fjor, og vil derfor fortsatt gi et avvikende bilde på antall brudd i 2021 sett opp mot 2020. Sammenligner vi med november 2019 ser vi for øvrig en økning. Noe av økningen kan skyldes at vi ser at antall dispensasjoner som ligger i GAT har gått ned.

AML TYPER 01.01.21 - 30.11.21											
NLSH	Antall brudd	AML timer per 4 uker	AML timer per uke	AML timer per år	Planlagt tid per uke	Samlet tid per dag	Samlet tid per uke	Samlet tid per uke (snitt)	Søndager på rad	Søndager på rad (snitt)	Ukentlig arbeidsfri
Andre	333	22	69			93	1	26	25		97
Barneklubben	553	25	82	16	70	42	103	9	93	3	110
Diagnostisk Klinikk	871	25	126		65	28	207	11	105	1	303
Drift og Eiendom	732	31	189	13	19	56	10		183	1	230
Kirurgisk Klinikk	7 535	291	1246	506	563	470	1447	425	918	22	1647
Medisinsk Klinikk	5 692	305	926	439	217	543	732	425	897	103	1105
Prehospital Klinikk	8 065	785	2970	1311	87	212	554	1172	539	24	411
Psykisk Helse og Rusklinikk	4 205	205	732	146	136	592	188	329	1093	97	687
NLSH	27 986	1 689	6 340	2 431	1 157	2 036	3 242	2 397	3 853	251	4 590

AML TYPER NOVEMBER 2021											
NLSH	Antall brudd	AML timer per 4 uker	AML timer per uke	AML timer per år	Planlagt tid per uke	Samlet tid per dag	Samlet tid per uke	Samlet tid per uke (snitt)	Søndager på rad	Søndager på rad (snitt)	Ukentlig arbeidsfri
Andre	8					3			1		4
Barneklubben	65	6	17		7	7	4		7		17
Diagnostisk Klinikk	87	2	11		7	3	8	5	9		42
Drift og Eiendom	52	2	8	11	1	2			11		17
Kirurgisk Klinikk	728	30	126	129	46	48	115	13	76		145
Medisinsk Klinikk	523	26	76	87	11	42	36	22	118	14	91
Prehospital Klinikk	750	61	210	247	14	3	46	65	57	1	46
Psykisk Helse og Rusklinikk	427	22	57	44	14	57	13	22	104	5	89
NLSH	2 640	149	505	518	100	165	222	127	383	20	451

AML BRUDD 01.01-30.11 SISTE 3 ÅR				
NLSH	2019	2020	2021	Trend
Andre	398	438	333	
Barneklubben	522	424	553	
Diagnostisk Klinikk	376	676	871	
Drift og Eiendom	657	744	732	
Kirurgisk Klinikk	6298	6534	7535	
Medisinsk Klinikk	3513	4608	5692	
Prehospital Klinikk	10842	8636	8065	
Psykisk Helse og Rusklinikk	3296	3522	4205	
NLSH	25 902	25 582	27 986	

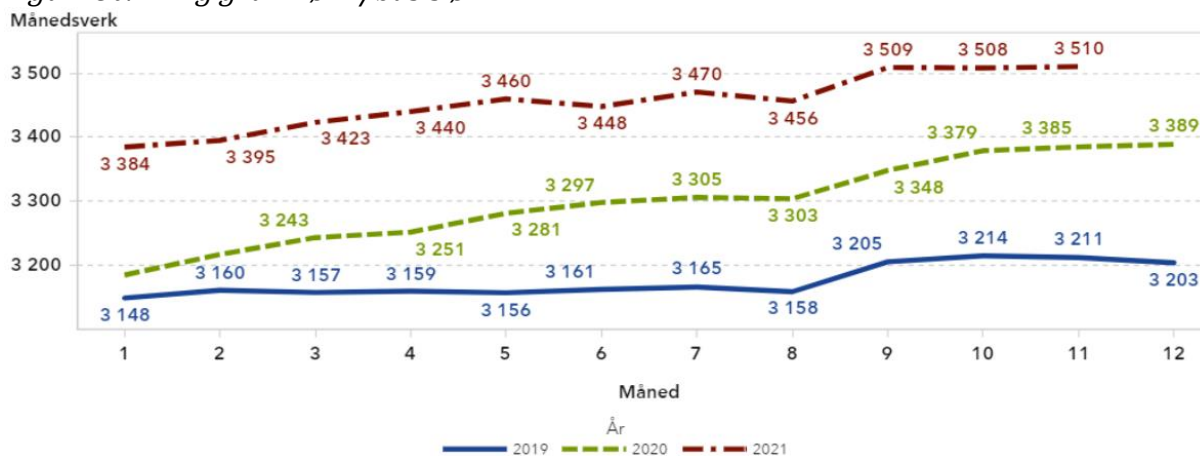
AML BRUDD NOVEMBER SISTE 3 ÅR				
NLSH	2019	2020	2021	Trend
Andre	65	46	8	
Barneklubben	90	33	65	
Diagnostisk Klinikk	38	131	87	
Drift og Eiendom	61	90	52	
Kirurgisk Klinikk	727	805	728	
Medisinsk Klinikk	422	550	523	
Prehospital Klinikk	684	1126	750	
Psykisk Helse og Rusklinikk	242	360	427	
NLSH	2 329	3 141	2 640	

AML BRUDD SISTE 12 MÅNEDER													
NLSH	DES 20	JAN 21	FEB 21	MAR 21	APR 21	MAI 21	JUN 21	JUL 21	AUG 21	SEP 21	OKT 21	NOV 21	Trend
ANDRE	42	68	65	36	39	29	16	7	18	17	17	8	
Barneklirikken	22	48	58	42	43	42	31	63	37	50	63	65	
Diagnostisk Klinikk	84	95	102	88	51	65	103	89	99	93	60	87	
Drift og Eiendom	51	30	48	113	38	85	42	57	77	97	63	52	
Kirurgisk Klinikk	576	692	572	695	487	620	603	662	783	734	797	728	
Medisinsk Klinikk	484	424	382	575	451	509	478	628	591	455	604	523	
Prehospital Klinikk	1224	807	697	816	646	647	603	700	801	701	726	750	
Psykisk Helse og Rusklinikk	281	259	221	250	293	283	437	641	558	349	399	427	
NLSH	2 764	2 423	2 145	2 615	2 048	2 280	2 313	2 847	2 964	2 496	2 729	2 640	

2.3 Månedssverk

2.3.1 Månedssverk fastlønn

Figur: Utvikling grunnlønn/basislønn 2019-2021

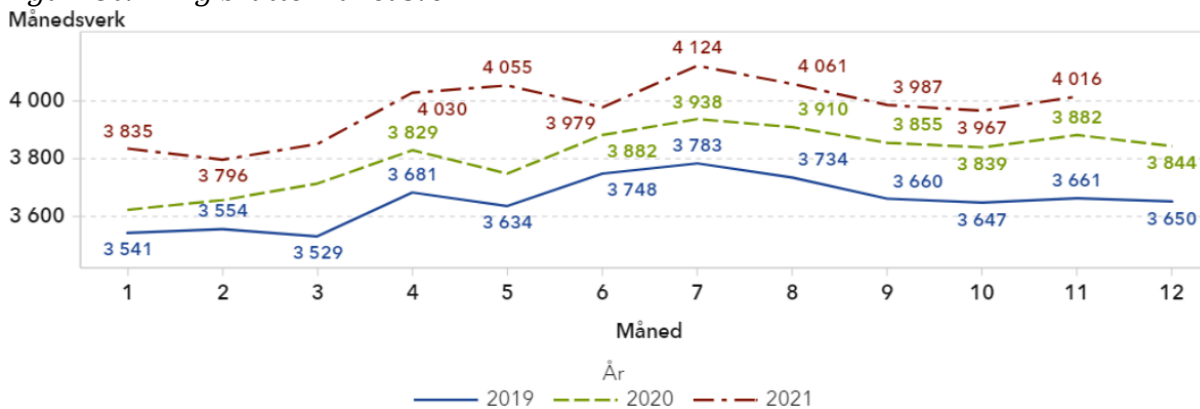


Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedssverk «Lønnselement»

2.3.2 Brutto månedssverk for foretaket

Figur: Utvikling brutto månedssverk 2019-2021



Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedssverk «Total»

Virksomhetsrapport november 2021

Brutto månedsverk i klinikkene er 8,8 % høyere i 2021 enn i 2019, mens aktiviteten målt i DRG-poeng er 3,9 % høyere. I brutto månedsverk er både ansatte med sykefravær og i lønnede permisjoner med i statistikken, i tillegg til vikarer og/eller overtid for å erstatte ansatte som er fraværende.

Tabell: Gjennomsnittlig månedsverk fordelt på lønnselement i valgt periode

Lønnselement	Gj.snittlig månedsverk 2021	Gj.snittlig månedsverk 2019	Endring gj.snittlig mnd.verk 2019 til 2021
Grunnlønn/basis	3 454,8	3 172,2	282,6
Mertid / timelønn	293,9	298,2	-4,3
Overtid	157,6	122,3	35,4
UTA	45,2	39,4	5,8
Utrykning på vakt	7,3	6,1	1,1
Etterbetaling av lønn	14,0	13,7	0,3
Total	3 972,8	3 651,9	320,9

Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Endring i gjennomsnittlige månedsverk fordelt på stillingsgrupper er som følger:

Overordnet stillingsgruppe	Gj.snittlig månedsverk 2021	Gj.snittlig månedsverk 2019	Endring gj.snittlig mnd.verk 2019 til 2021
Adm. og ledere	645,8	601,8	44,0
Pasientrettede stillinger	581,4	549,1	32,3
Lege	549,5	497,0	52,5
Psykologer	115,6	101,0	14,6
Sykepleiere	1 249,9	1 162,4	87,6
Helsefagarbeider/hjelpepleier	181,3	171,6	9,7
Diagnostisk personell	154,5	144,8	9,7
Drifts/teknisk personell	222,5	191,1	31,3
Ambulansepersonell	222,0	194,1	27,9
Forskning/utdanning	40,9	38,9	2,0
Ukjent	9,3	0,1	9,2
Total	3 972,8	3 651,9	320,9

Data hentet i SAS-VA 08.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Kategorien Adm. og ledelse omfatter stillinger både i stab/støtte funksjoner og kliniske lederstillinger i klinikkene som assisterende avdelingsledere, enhetsledere, assisterende enhetsledere og fagansvarlige.

Virksomhetsrapport november 2021

Figur: Endring i brutto månedsverk i klinikkene

Klinikk	Gj.snittlig månedsverk 2021	Gj.snittlig månedsverk 2019	Endring gj.snittlig mnd.verk 2019 til 2021
PHR	778,0	756,9	21,1
KBARN	127,6	122,6	5,0
KIR	911,4	803,9	107,5
MED	772,3	715,5	56,8
DIAG	324,4	292,6	31,7
PREH	385,3	341,7	43,5
HR	17,8	7,9	9,9
Total	3 316,8	3 041,2	275,6

HR = Bemanningssenteret

Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Bemanningssenteret har en ønsket økning i antall ansatte fra 2019, da sykepleierne i Bemanningssenteret er fast ansatt arbeidskraft som kan benyttes fleksibelt i foretaket, og til erstatning for bruk av ekstravakter, overtid etc.

Tabell: Endring gjennomsnittlig månedsverk 2019 - 2021 per stillingsgruppe per klinikk

Endring 2019-2021	BARN	DIAG	KIR	MED	PHR	PREH	FAG	HR
Adm. og ledere	1,2	12,4	6,0	5,7	9,4	0,9	-1,0	0,8
Pasientrettede stillinger	0,4	3,4	14,7	13,0	-3,7	3,0	0,1	0,3
Lege	3,9	0,8	25,1	17,5	6,2	1,3	-0,7	0,0
Psykologer	0,7	0,0	-0,5	0,3	14,1	0,0	0,0	0,0
Sykepleiere	-2,2	0,9	51,6	10,8	1,7	8,2	9,1	8,9
Helsefagarbeidere/hjelpepleier	0,8	0,6	5,2	5,5	-2,4	0,0	0,0	0,0
Diagnostisk personell	0,0	9,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Driftsteknisk personell	0,0	2,6	0,3	0,0	-0,8	-1,2	-0,6	0,0
Ambulansepersonell	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,9	0,0	0,0
Forskning/utdanning	-0,1	0,4	1,6	1,2	-4,7	3,5	0,3	0,0
Ukjent	0,4	1,0	3,6	2,7	1,5	0,0	0,0	0,0
Total	5,1	31,7	107,6	56,7	21,3	43,6	7,3	10,0

HR = Bemanningssenteret

Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Figur: Endring i brutto månedsverk i stab/senter

Stab	Gj.snittlig månedsverk 2021	Gj.snittlig månedsverk 2019	Endring gj.snittlig mnd.verk 2019 til 2021
AKE	15,6	14,8	0,8
DTEK	235,3	210,3	25,0
HR	41,1	37,9	3,1
SKSD	196,9	182,5	14,4
SAMH	1,9	2,4	-0,5
ØKON	88,1	85,5	2,6
DIR	13,8	14,6	-0,8
IBYGG	1,2	7,9	-6,7
FAG	62,2	54,9	7,3
Total	656,0	610,7	45,3

HR er ekskludert Bemanningssenteret men inkludert frikjøpte tillitsvalgte og hovedverneombud.

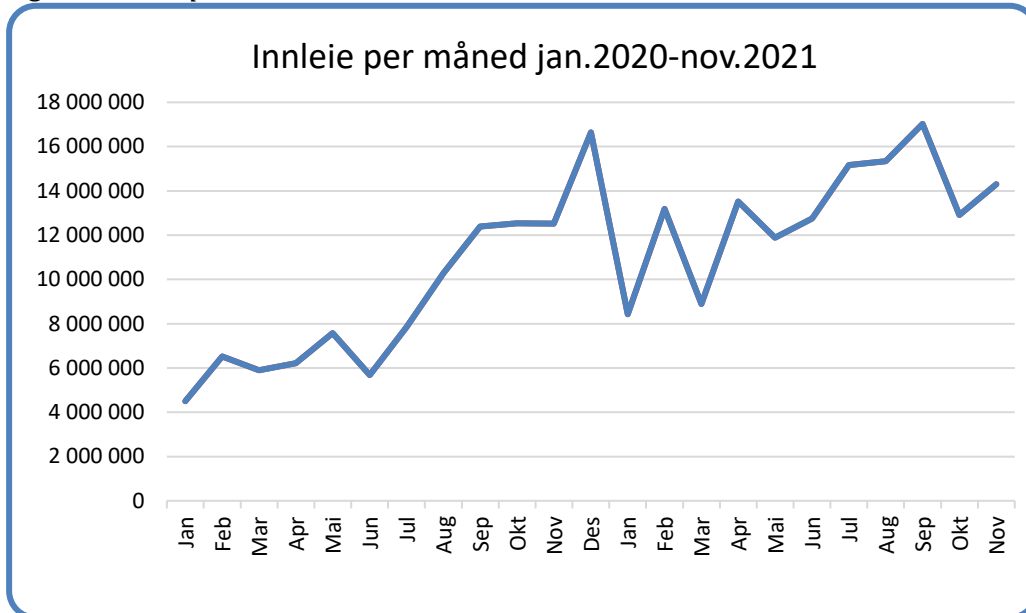
Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

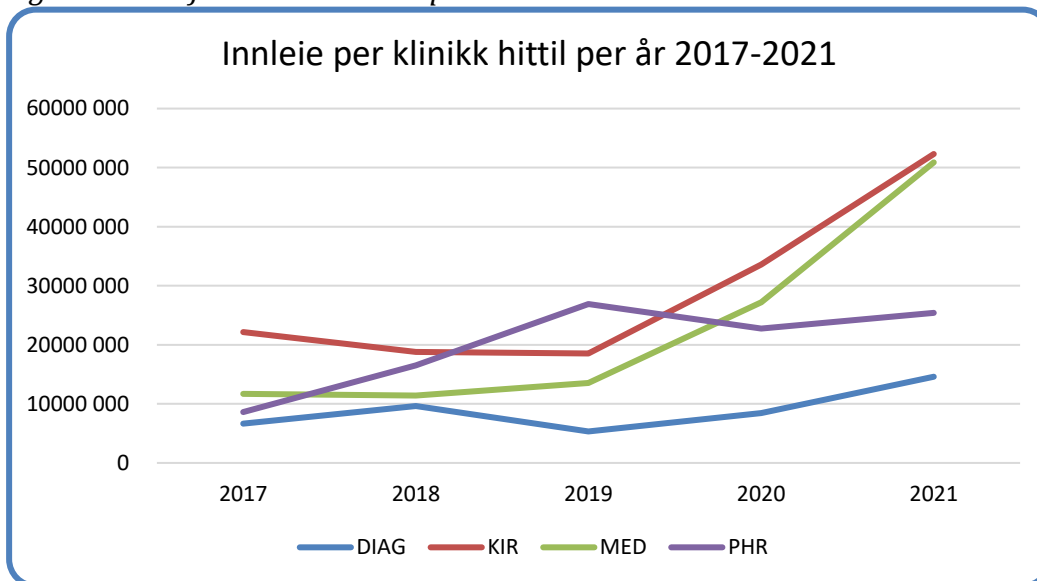
2.4 Innleid arbeidskraft

Kilde: regnskapsførte kostnader i Agresso på art 4681-4683

Figur: Innleie per måned 2020-2021



Figur: Innleie januar-november per klinikk 2017-2021



Virksomhetsrapport november 2021

Tabell: Innleie januar-november 2021, per klinikk

Klinikk	Klinikk (T)	Regnskap 202111	Budsjett	Avvik
KBARN	Barne klinikk	360 384	667 535	307 151
DIAG	Diagnostisk klinikk	14 596 093	12 860 645	-1 735 448
KIR	Kirurgisk klinikk	52 307 453	38 896 000	-13 411 453
MED	Medisinsk klinikk	50 889 668	33 713 535	-17 176 132
PHR	Psykisk helse og rusklinikk	25 426 503	13 933 455	-11 493 048
		143 580 101	100 071 171	-43 508 930

For psykisk helse og rusklinikken er det ikke budsjettert med innleie av annet helsepersonell for BUFETAT. Dette dekkes av øremerkede midler som inntektsføres løpende etter forbruk. Innleiekostnaden her er totalt 4,22 mill. kroner per 30.11.21. Korrigert for dette har Psykisk helse og rus klinikken brukt 7,27 mill. kroner mer enn budsjett på innleie, dette gjelder i hovedsak ved DPS Vesterålen.

Det er økt innleie av overleger ved DPS Vesterålen for å kunne ha døgn drift og beredskap. I tillegg er det avgjørende med innleie av overleger i Bodø fra byrå for å kunne drifte Rus og psykiatripost, Allmennpsykiatrisk enhet B samt poliklinikk Salten DPS (allmennteamet). For tiden krevende for byrå å fremskaffe psykiatere, noe som er gjeldende for hele landet da det er svært stor nasjonal etterspørsel.

Tabell: Innleie januar-november 2016-2021, per stillingsgruppe

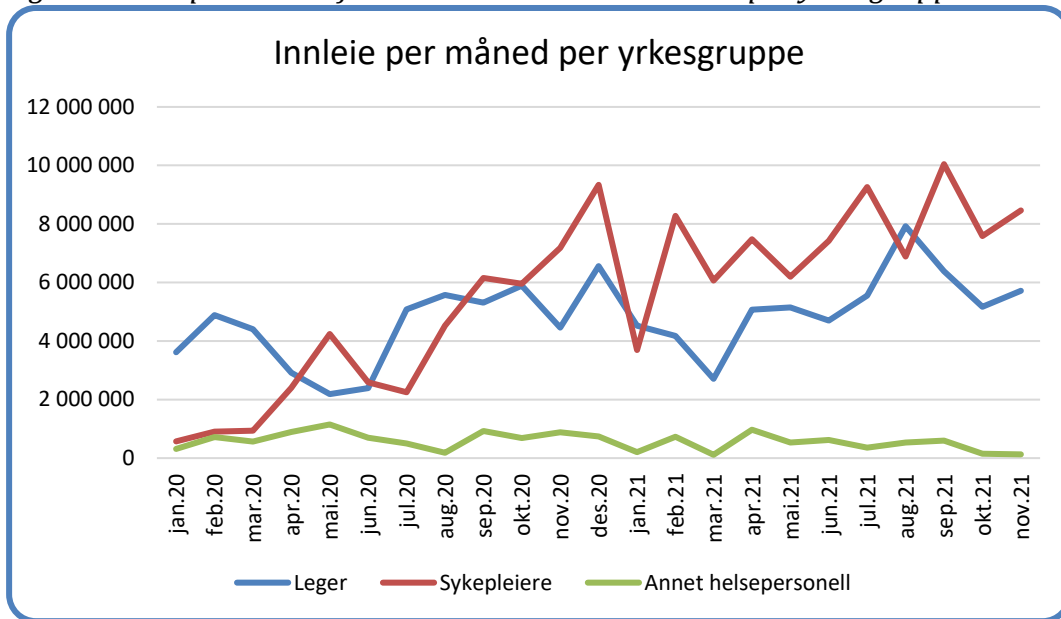
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Innleie av leger fra firma	34 648 260	40 425 393	49 210 720	52 108 659	46 924 107	57 087 215
Innleie av sykepleiere fra firma	7 540 304	7 538 113	6 797 186	7 915 941	39 273 340	81 373 309
Innleie annet helsepersonell	809 028	1 821 447	376 061	4 581 885	7 861 890	4 923 727
Innleie	42 997 593	49 784 953	56 383 966	64 606 485	94 059 337	143 384 251
% vis endring fra året før		15,8%	13,3%	14,6%	45,6%	52,4%

Tabell: Innleie av sykepleiere i KIR og MED klinikk

Klinikk	2019	2021	Endring
KIR	5 501 993	41 036 079	35 534 086
MED	2 037 331	42 494 621	40 457 290
Totalsum	7 539 324	83 530 700	75 991 376

2.4.1 Innleie per yrkesgruppe

Figur: Innleie per måned januar 2020 – november 2021 per yrkesgruppe



Kilde: bokførte innleiekostnader i regnskapet.

Innleie annet helsepersonell er nesten utelukkende bemanning av Helseteam BUFETAT.

3 Innfri de økonomiske mål i perioden

Regnskap per november viser et reelt bilde av inntekter og kostnader ved utgangen av denne perioden.

3.1 Regnskap per november 2021

Tabell: Regnskap per 30.11.2021

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap oktober	Regnskap november	Budsjett november	Avvik november	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-314 914	-310 868	-311 390	-522	-3 286 696	-3 237 952	48 744
Kvalitetsbasert finansiering	-1 565	-1 565	-1 565	0	-17 217	-17 217	0
ISF egne pasienter	-86 541	-94 388	-93 902	486	-957 837	-970 879	-13 042
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-1 869	-1 448	-2 361	-913	-60 578	-72 181	-11 603
Gjestepasientinntekter	-960	-455	-907	-452	-24 007	-9 932	14 076
Polikliniske inntekter	-10 215	-12 960	-10 435	2 525	-110 637	-104 766	5 871
Utskrivningsklare pasienter	-1 250	-822	-1 169	-348	-12 489	-12 860	-371
Raskere tilbake	-299	198	0	-198	-206	0	206
Andre øremerkede tilskudd	-904	-955	-1 125	-170	-12 757	-12 375	382
Andre inntekter	-15 521	-15 730	-15 129	601	-157 411	-162 836	-5 425
Driftsinntekter	-434 039	-438 992	-437 982	1 010	-4 639 835	-4 600 997	38 838
Kjøp av offentlige helsetjenester	17 735	16 968	15 892	-1 076	161 056	174 788	13 732
Kjøp av private helsetjenester	10 245	9 043	5 607	-3 436	79 360	62 599	-16 761
Varekostnader knyttet til aktivitet	50 396	51 728	50 465	-1 263	570 014	528 799	-41 215
Innleid arbeidskraft (fra firma)	12 910	14 304	8 575	-5 730	143 525	100 071	-43 454
Lønn til fast ansatte	194 764	195 830	188 346	-7 484	1 991 707	1 961 548	-30 159
Vikarer	21 128	22 930	15 674	-7 256	224 685	162 609	-62 076
Overtid og ekstrahjelp	16 527	18 279	7 039	-11 240	163 092	70 474	-92 619
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-14 132	-18 016	-10 607	7 410	-152 078	-116 672	35 406
Annen lønn	19 534	20 771	20 312	-459	187 022	200 890	13 868
Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon	250 731	254 098	229 339	-24 759	2 557 953	2 378 920	-179 034
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	34 617	34 619	34 639	20	380 934	381 159	225
Avskrivninger	24 726	26 102	25 631	-470	276 462	279 005	2 543
Andre driftskostnader	63 391	66 542	71 417	4 875	708 883	740 821	31 938
Driftsutgifter	451 839	459 100	432 991	-26 109	4 734 664	4 546 091	-188 573
Finansinntekter	-99	-91	-92	-1	-844	-1 008	-164
Finanskostnader	3 775	3 834	4 667	832	43 802	51 333	7 531
Finansielle poster	3 676	3 744	4 575	831	42 959	50 326	7 367
Resultat	21 476	23 851	-417	-24 268	137 788	-4 580	-142 368

Regnskapsmessig resultat i november er et underskudd på 23,8 mill. kroner og merforbruket er i hovedsak knyttet til innleie/lønn.

ISF inntektene i november er i tråd med budsjett. Økning i laboratorieinntekter (under polikliniske inntekter) skyldes helt eller delvis utvikling i pandemien denne perioden.

Gjestepasientkostnader er også i november høyere enn budsjett. Bokført kostnad er basert på estimat da vi ikke mottok NPR fil før regnskapet stengte. Filen er kommet i ettertid og viser at estimatet er noe lavt, både på inntekts- og kostnadssiden. Dette vil bli korrigert i desember måned.

Etter nedgang i innleiekostnader fra september til oktober øker kostnadene igjen i november og er siste periode 5,7 mill. kroner over budsjett. I denne måneden fordeler merforbruket seg med 1,6 mill. kroner for innleie av leger og 4,4 mill. kroner innleie sykepleiere. Noe av forklaring skyldes økningen i Covid-19 positive og andre luftveisinfeksjoner de siste ukene. Dette har medført større fravær blant egne ansatte slik at foretaket innenfor enkelte områder må benytte innleie for å opprettholde forsvarlig drift.

Lønnskostnader egne ansatte har et budsjettavvik på 19,0 mill. kroner i november. Kostnader til fastlønn er på nivå med forrige periode, mens variable lønnskostnader øker.

Andre driftskostnader er noe høyere i november enn oktober, men kostnadene er lavere enn budsjett for perioden. Også avskrivningskostnadene er noe høyere i november enn i forrige periode. Endringene er knyttet til oppgradering av PC-parken hvor innkjøpte PC'er skal avskrives over 3 år. I november er avskrivningskostnader for 5 måneder tatt inn i regnskapet (5/6 av halvårs kostnad).

3.1.1 Covid beredskapskostnader

Bevilgning til Nordlandssykehuset covid-beredskap for 1. halvår var 70,4 mill. kroner og for 2. halvår 39,4 mill. kroner. For første halvår 2021 hadde Nordlandssykehuset et høyere kostnadsnivå på sin beredskap enn hva bevilgninger fra Helse Nord la til rette for. I perioden juli-september ble beredskaps og smitteverntiltak avvirket i tråd med positiv utvikling i pandemien for å holde kostnadene innenfor den tildelte rammen for 2. halvår på 39,4 mill. kroner. Detaljene er beskrevet i [styresak 071-2021](#).

Gjenåpning av samfunnet denne høsten og utvikling i pandemien de siste ukene påvirker planlagt aktivitet og gir merkostnader for å ivareta covid pasienter. Totale beredskapskostnader for 2. halvår vil derfor bli høyere enn tildelt bevilgning denne perioden.

3.1.2 Prognose

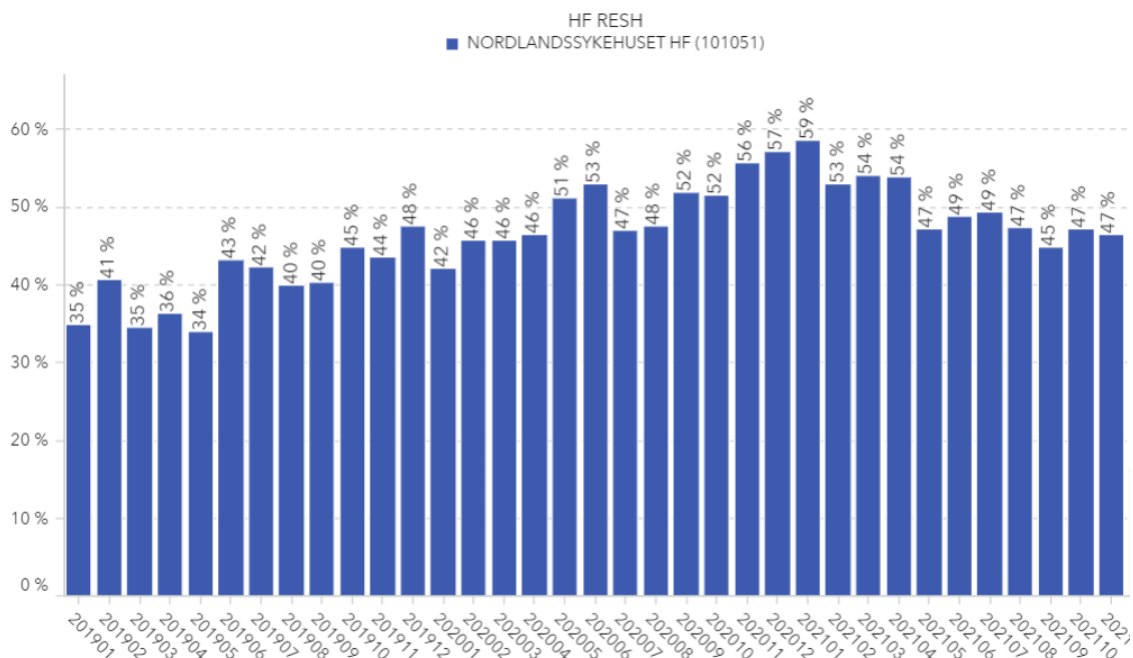
I november er ISF inntektene i tråd med plantall. Dette er noe bedre utvikling enn ved forrige prognosevurdering. Også for andre inntektsposter er det små justeringer i prognosen. I sum utgjør dette så lite at prognosen for inntekter omtrent er uendret.

Prognosen for kjøp av helsetjenester og varekostnader justeres noe, men disse postene utlikner hverandre i justert årsprognose. For lønnsposter er det en liten forverring i prognosen, mens det for andre driftskostnader er en tilsvarende forbedring i prognosen.

Med bakgrunn i resultat for november og ny gjennomgang av inntekter og kostnader opprettholdes prognosen for året til et underskudd mellom 150-180 mill. kroner.

4 Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp

4.1 Andel legemiddellister samstemt inn etter ny prosedyre skal være mer enn 90 %



Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Legemiddelsamstemming/Legemiddelsamstemming «Samstemt inn NLSH og per Klinik»

4.2 Antall samhandlingsavvik

Retning avvik	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Sum
Avvik via PLO modul fra NLSH	1	1	3	2	1	7	0	0	16	2	1		34
Avvik via PLO modul til NLSH	9	17	14	7	6	13	9	10	12	5	6		108
Avvik via saksbehandlingssystem fra NLSH	3	1	13	8	15	1	19	4	9	7	10		90
Avvik via saksbehandlingssystem til NLSH	3	3	4	3	3	17	3	5	4	6	6		57
Sum	16	22	34	20	25	38	31	19	41	20	23		289

5 Aktivitet

5.1 Aktivitet somatikk

5.1.1 DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk, jan.-nov. 2021

Tabell: Aktivitet i forhold til plantall

ÅR ▼	2021								
	Klinikk ▲	Beløp ISF	Avvik Beløp	Antall ISF	Avvik Antall	DRG Poeng ISF	Avvik DRG Poeng	Indeks ISF	Avvik Indeks
KBARN >		34 710 070	4 568 840	1 132	192	1 486	195,59	1,313	-0,060
KIR >		322 021 583	28 089 923	11 838	511	13 785	1 202,50	1,165	0,054
MED >		239 033 747	-3 823 287	10 119	-490	10 233	-163,68	1,011	0,031
Total		595 765 400	28 835 476	23 089	213	25 504	1 234,41	1,105	0,044

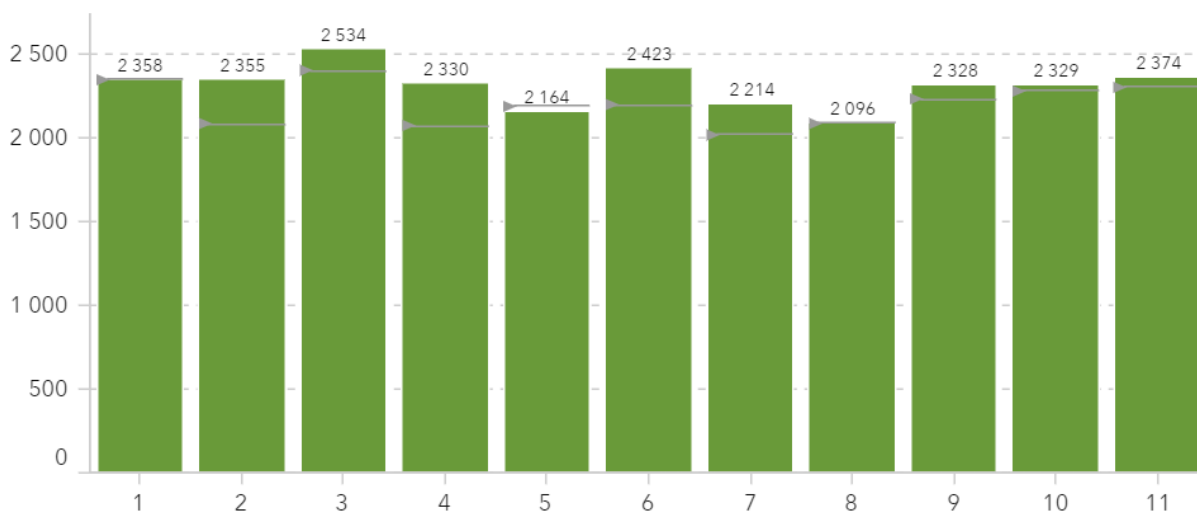
Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/ISF rapport «ISF Overordnet»

Heldøgnsaktiviteten er delt mellom elektiv og ø-hjelp, og det er ulik profil mellom klinikkene og fagområdene for andel ø-hjelp. For barneklirikken vil antall av de minste nyfødte ha stor betydning for variasjon i indeks.

Figur: Antall DRG poeng målt mot plantall for heldøgn per måned.

DRG poeng per måned sammenlignet med plantall



Data hentet i SAS-VA 10.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Økonomi/ISF rapport «Grafer: DRG poeng»

Antall heldøgnsopphold er i november 117 færre enn plantall. Det er stor aktivitet på heldøgn i barneklirikken, mange pasienter med infeksjoner og behov for overvåkning. Både medisinsk klinikk og kirurgisk klinikk har hatt aktivitet noe under plantall. Indeks for heldøgnsopphold i kirurgisk og medisinsk klinikk er imidlertid høyere enn plantall og medfører at antall DRG poeng for heldøgn er noe over plan i november.

5.1.2 DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk, jan.-nov. 2021

Tabell: Aktivitet i forhold til plantall

ÅR ▼	2021								
	Klinikk ▲	Beløp ISF	Avvik Beløp	Antall ISF	Avvik Antall	DRG Poeng ISF	Avvik DRG Poeng	Indeks ISF	Avvik Indeks
KBARN >		7 300 588	-1 753 551	5 890	-531	313	-75,06	0,053	-0,007
KIR >		125 420 295	-3 071 212	90 009	4 058	5 369	-131,48	0,060	-0,004
MED >		126 430 531	-12 979 681	88 142	4 973	5 412	-555,64	0,061	-0,010
Total		259 151 414	-17 804 444	184 041	8 500	11 094	-762,19	0,060	-0,007

Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/ISF rapport «ISF Overordnet»

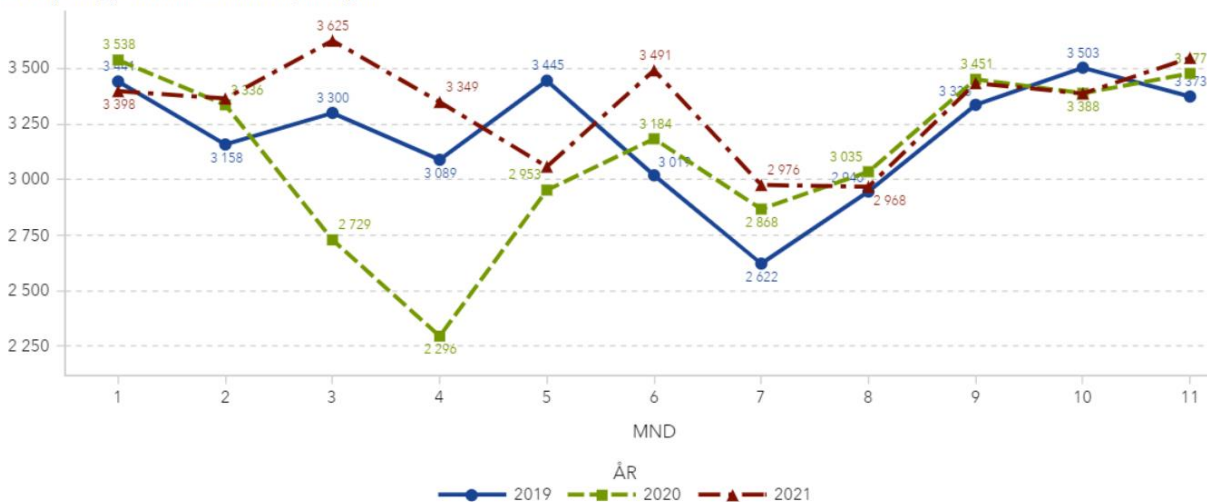
Aktivitet er lav på poliklinikk i barneklubben, og dette skyldes i hovedsak sykdom hos behandlere og mange avbestillinger. Det er færre leger som ambulerer, noe som resulterer i mindre poliklinikk i Lofoten og Vesterålen.

5.1.3 DRG poeng somatikk

Grafen nedenfor viser antall produserte DRG poeng somatikk for januar-november 2019-2021. I mai 2021 har vi redusert aktivitet, hvor noe av dette skyldes innføring av DIPS Arena og 14 dager med lavere aktivitet enn opprinnelig planlagt I juli og august har aktiviteten vært lavere enn de foregående månedene, men er allikevel noe høyere enn totalt plantall disse to månedene. Hittil i år er antall DRG poeng 6,8 % høyere enn januar-november 2020, noe som tilsvarer 2343 DRG poeng, og 3,9 % høyere enn i 2019 (tilsvarer 1364 poeng).

Figur: Antall DRG poeng per måned 2019-2021

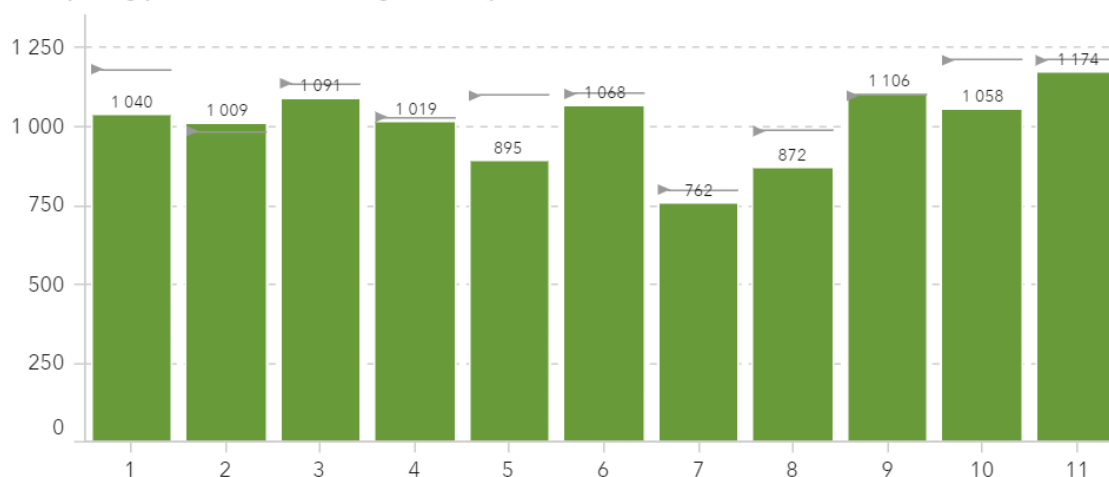
DRG poeng per måned sammenlignet i fjor



Data hentet i SAS-VA 09.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/ISF rapport «Grafer: DRG poeng»

Figur: Antall DRG poeng målt mot plantall poliklinikk/pol.dag/dag per måned
DRG poeng per måned sammenlignet med plantall



Data hentet i SAS-VA 10.12.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/ISF rapport «Grafer: DRG poeng»

Totalt for januar-november er aktiviteten målt i DRG poeng 1,3 % over plantall.

5.2 Aktivitet psykisk helsevern og rus

5.2.1 Antall (sykehusopphold) polikliniske konsultasjoner januar-november

POLIKLINIKK	Antall opphold 2020	Antall opphold 2021	% vis endring
BUPA	22 641	20 729	-8 %
VOP	34 508	35 740	4 %
ARPA (TSB)	2 090	2 154	3 %
SUM	59 239	58 623	-1 %

5.2.2 Liggedøgn januar-november

LIGGEDØGN OG BELEGG %	Liggedøgn			Belegg %		
	2020	2021	Endring	2020	2021	Endring
AKUTT	8 557	9 331	774	79 %	87 %	8 %
LOVE DPS	1 173	1 750	577	80 %	74 %	-6 %
ARPA (TSB)	3 724	3 780	56	73 %	82 %	9 %
SALTEN DPS	5 066	5 166	100	79 %	81 %	2 %
SPA	13 136	14 004	868	79 %	82 %	3 %
BUPA	2 572	2 687	115	82 %	70 %	-12 %
SUM	34 228	36 718	2 490	78 %	81 %	3 %

BUPA = barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, SPA = spesialpsykiatrisk avdeling, Akutt = Akuttpsykiatrisk avdeling, LOVE DPS = Lofoten og Vesterålen DPS, ARPA = avdeling for rus psykiatri og avhengighetsmedisin.

Antall liggedøgn er 7,3 % høyere i 2021 enn i 2020, og det er økning i alle avdelinger.