



Styresak 005-2022

Virksomhetsrapport desember 2021

Saksbehandler: Marit Barosen, Beate Sørslett, Gro Ankill, Tonje Hansen
Dato dok: 18.01.2022
Møtedato: 26.01.2022
Vår ref: 2019/2636

Vedlegg (t): Virksomhetsrapport desember 2021

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar virksomhetsrapporten for desember til orientering.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert virksomhetsrapporten for desember 2021. Rapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset ved utgangen av desember 2021. Som følge av årsavslutning er ikke regnskap ferdigstilt, slik at økonomi omtales ikke i denne rapporten.

Direktørens vurdering:

Nordlandssykehuset var i gul beredskap fram til 5. januar hvor vi gikk over til grønn beredskap. Dette skyldes færre innleggelser med covid-19 på tross av et vedvarende høyt smittetrykk i vårt nedslagsfelt og færre innleggelser med RS-virus. Vi erfarer også en liten bedring i korttidsfravær pga. andre virus enn covid-19, mens det fortsatt er mange som har vært i karantene og isolasjon for covid-19 blant våre medarbeidere. Så langt har det vært få påviste tilfeller av influensavirus.

Gjennomsnittlig ventetid er noe høyere i desember enn november, både for avviklede og for ventende. Andel fristbrudd både for avviklede og på venteliste er på samme nivå som forrige periode, mens antall ventende er lavere i desember enn i november. Andel digitale konsultasjoner er i desember høyere enn styringskravet på 15 %, og snittet for 2021 var 13,3 %. Innad i Helse Nord har Nordlandssykehuset hatt størst andel digitale konsultasjoner i perioden september – desember, og foretaket har siden august hatt en stigende trend for andel digitale konsultasjoner.

Brutto månedsverk er noe lavere i desember enn i november. Utvikling i grunnlønn/basislønn har holdt seg stabil siden september og har også en liten reduksjon fra november til desember. Sykefraværet er økt fra oktober til november og det er i hovedsak korttidsfraværet som har vært økende etter sommerferien. Dette er forventet ut fra årstid, pandemi og nasjonale og interne føringer. Innleie har økt de to siste periodene og må også ses i forhold til ovennevnte forhold og rekrutteringsutfordringer innenfor enkelte fagfelt.

Målt mot 2019 er aktiviteten i somatikk 4,9 % høyere, mens antall gjennomsnittlige månedsverk er 8,8 % høyere. Totalt for 2021 er aktiviteten målt i DRG poeng 1,6 % høyere enn plantall. Det er heldøgnsaktiviteten som har vært høyere enn plantall, mens øvrig aktivitet er noe under plantall i somatikken. I psykisk helsevern og rus er antall opphold 1,4 % høyere i 2021 enn i 2019 men 1,4 % lavere enn 2020.

Virksomhetsrapport

Desember 2021



Innhold

1	Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen	4
1.1	Covid-19 statistikk for året 2021	4
1.2	Vaksinasjon Covid-19.....	5
1.3	Covid-19 status januar 2022.....	6
1.4	Ventetid og ventende	7
1.5	Fristbrudd.....	8
1.5.1	Fordøyelsesykdommer.....	9
1.5.2	Øre-nese-hals.....	9
1.5.3	Ortopedi.....	10
1.5.4	Psykisk helsevern voksne.....	10
1.5.5	Gastrokirurgi.....	11
1.5.6	Barnesykdommer	12
1.5.7	Lungesykdommer	12
1.5.8	Psykisk helse og rus	12
1.6	Passert tentativ tid	13
1.6.1	Andel passert tentativ tid	13
1.7	Bruk av video- og telefonkonsultasjon	14
1.8	Pakkeforløp kreft.....	16
1.9	Antall fødsler i Nordlandssykehuset	17
1.10	Nora Nord - Robotic Process Automation	17
1.11	Forbedringspris til nukleærmedisin.....	18
1.12	Pasientsikkerhetsprisen 2021 til Kaiku Health – persontilpasset oppfølging av kreftpasienter.....	18
1.13	Innovasjonsprosjekter.....	19
2	Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell	20
2.1	Sykefravær skal samlet sett innen 2021 være under 7,5 %	20
2.2	AML brudd.....	21
2.3	Månedsværk.....	23
2.3.1	Ekstraordinært tiltak i rundt jul og nyttår	23
2.3.2	Månedsværk fastlønn	23
2.3.3	Brutto månedsværk for foretaket	23
2.4	Innleid arbeidskraft.....	26
2.4.1	Innleie per yrkesgruppe.....	28
3	Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp.....	29
3.1	Andel legemiddellister samstemt inn etter ny prosedyre skal være mer enn 90 %	29
3.2	Antall samhandlingsavvik.....	29
4	Aktivitet.....	30

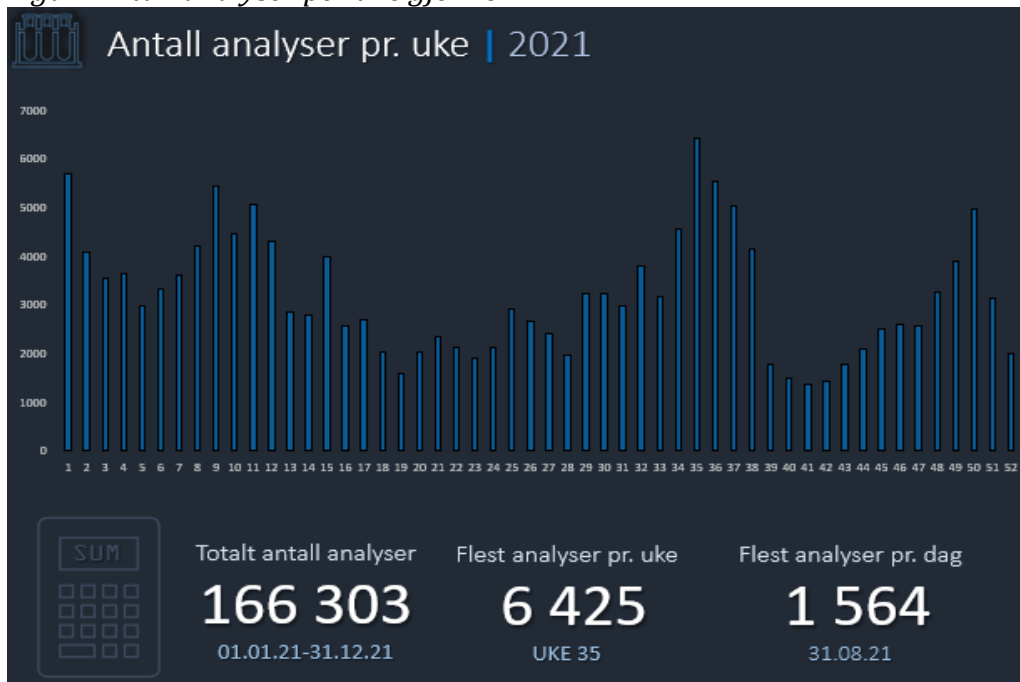
Virksomhetsrapport desember 2021

4.1	Aktivitet somatikk.....	30
4.1.1	DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk, desember 2021.....	30
4.1.2	DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk, jan.-des. 2021.....	30
4.1.3	DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk, desember 2021.....	31
4.1.4	DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk, jan.-des. 2021.....	31
4.1.5	DRG poeng somatikk.....	31
4.2	Aktivitet psykisk helsevern og rus.....	32
4.2.1	Antall (sykehusopphold) polikliniske konsultasjoner januar-desember.....	32
4.2.2	Liggedøgn januar-desember.....	32

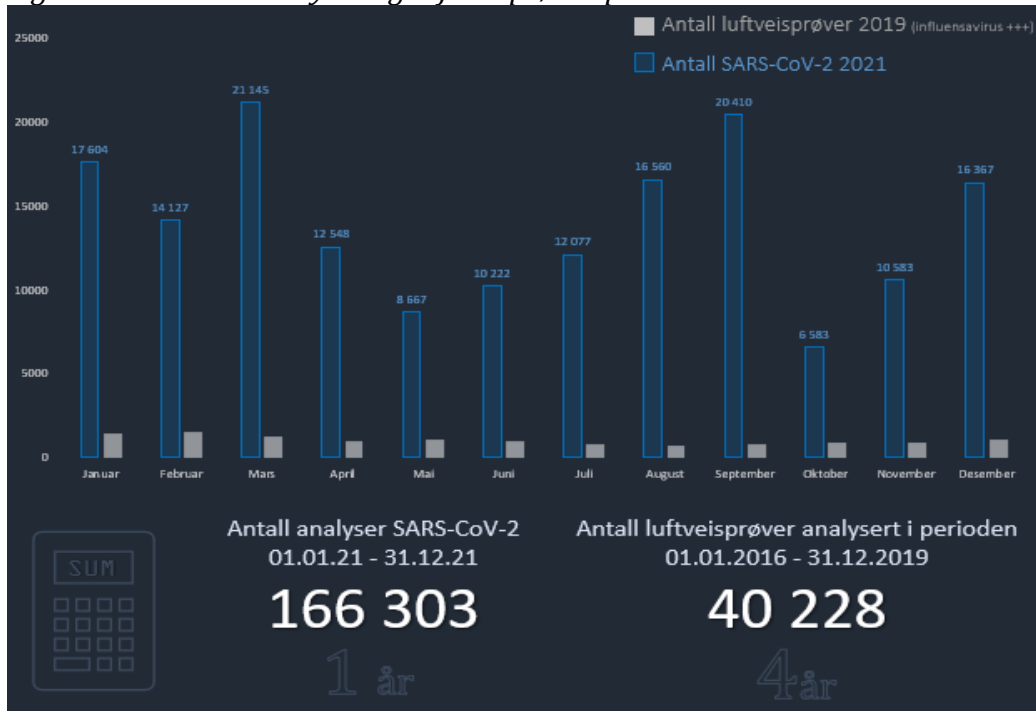
1 Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientbehandlingen

1.1 Covid-19 statistikk for året 2021

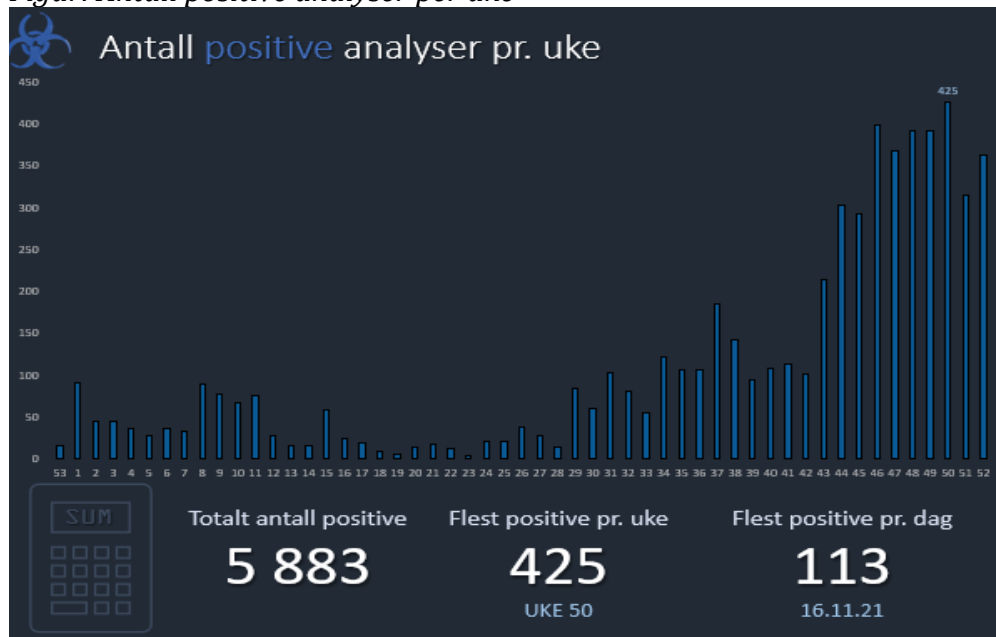
Figur: Antall analyser per uke gjennom 2021



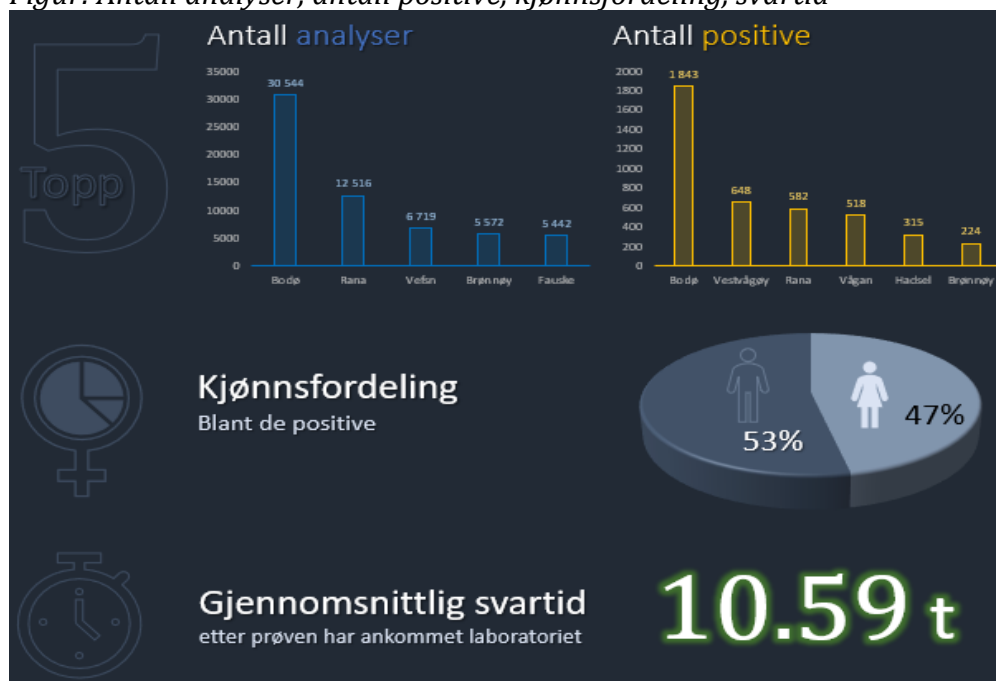
Figur antall Covid analyser og luftveisprøver per måned



Figur: Antall positive analyser per uke



Figur: Antall analyser, antall positive, kjønnsfordeling, svartid



1.2 Vaksinasjon Covid-19

Nordlandssykehuset mottar rapporter via Helse Nord RHF på vaksinedekning for ansatte i Helse Nord. Rapportene er basert på kontrakter i AA-registeret koblet mot SYSVAK. Usikkerheten i rapportene vil skyldes arbeidstakere som er vaksinert i utlandet og arbeidstakere med flere arbeidssteder (ingen arbeidstakere er registrert mer enn en gang).

I rapport tilsendt 14. januar ser vi at blant helseforetakene i regionen har UNN HF høyest andel ansatte vaksinert med 2 doser (97 %), mens Nordlandssykehuset har høyest andel ansatte vaksinert med tre doser (68 %).

Table 5: Nordlandssykehuset

yrke	antall	% to doser	% tre doser
Lege	529	97	77
Spesialsykepleier/Jordmor	659	98	82
Sykepleiere	689	95	68
Helsefagarbeider	285	95	67
Pleiemedarbeider	497	93	43
Andre	1094	97	67
Alle	3753	96	68

1.3 Covid-19 status januar 2022

Nordlandssykehuset var i gul beredskap fram til 5. januar hvor vi gikk over til grønn beredskap. Dette skyldes færre innleggelser med covid-19 på tross av et vedvarende høyt smittetrykk i vårt nedslagsfelt og færre innleggelser med RS-virus. Vi erfarer også en liten bedring i korttidsfravær pga. andre virus enn covid-19, mens det fortsatt er mange som har vært i karantene og isolasjon for covid-19 blant våre medarbeidere. Så langt har det vært få påviste tilfeller av influensavirus.

Figur: Antall innlagte pasienter med covid-19 i Nordlandssykehuset gjennom pandemien (mar.2020-16. jan.2021)



Hvordan situasjonen med pandemien blir framover, er fortsatt usikker jf FHIs nyeste risikovurdering per 12. januar. Det vi vet er at omikron er den dominerende varianten som forårsaker smitte med covid-19, at omikron har større spredningsevne men gir betydelig mindre risiko for alvorlig sykdomsforløp enn deltavarianten. FHI venter en betydelig vinterbølge (jan-mars) med svært mange smittede, men hvordan dette vil gi utslag på helsetjenesten blant annet med antall innlagte, er fortsatt for tidlig å si. Så langt er vi forsiktige optimister med tanke på antall innleggelser og kapasitet i Nordlandssykehuset.

1.4 Ventetid og ventende

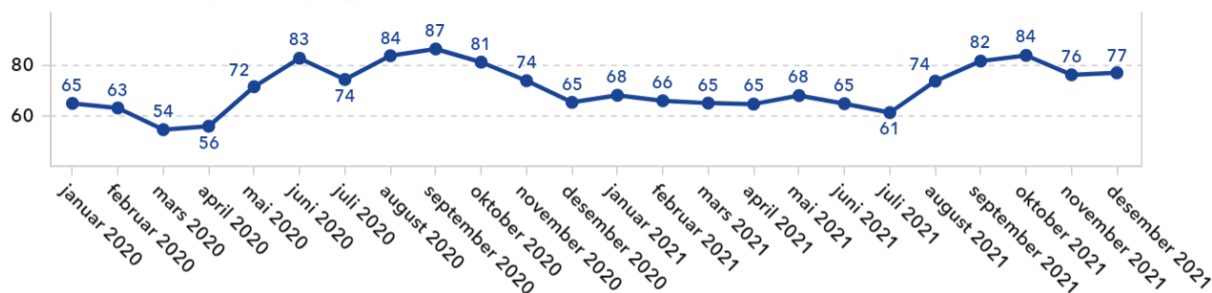
Tabell: Ventetid for avviklede

Ventetid for avviklede	Styringskrav 2021	Gjennomsnitt 2020	Gjennomsnitt 2021
Nordlandssykehuset	< 73	73	71
Psykisk helsevern voksne	< 40 d	62	57
Psykisk helsevern barn og unge	< 35 d	58	71
TSB	< 30 d	39	37

Ventetid for avviklede pasienter behandlet ved Nordlandssykehuset var gjennomsnittlig 77 dager i desember. 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 64 dager ved utgangen av desember.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for avviklede

Ventetid til behandlingsstart - dager i gjennomsnitt

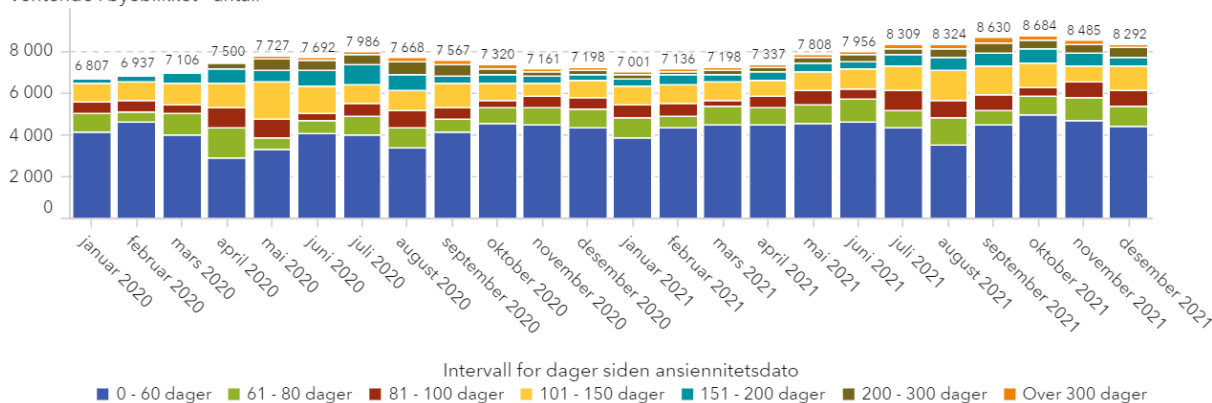


Data hentet i SAS-VA 11.01.22

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 11.01.22

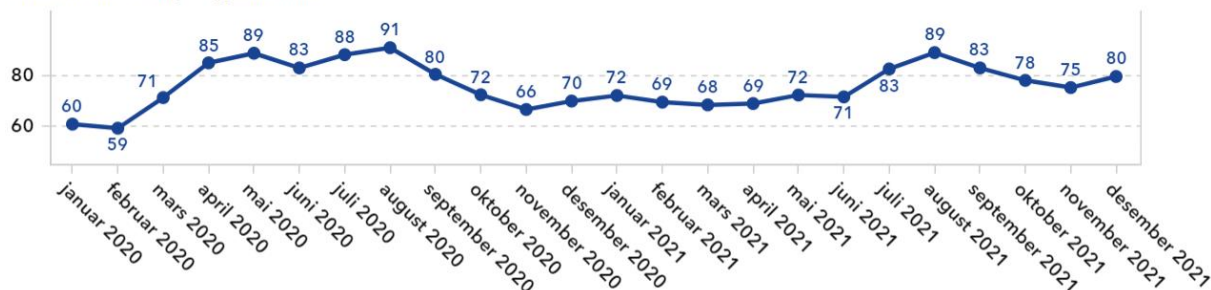
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Utvikling ventende og avviklet»

Ved utgangen av desember 2021 var antallet ventende 8292. Dette er en nedgang fra november på 2,3 %.

Det er flest ventende innenfor ortopedi (1812), øre-nese-hals (1375), kvinnesykdommer (678) og fordøyelsessykdommer (543). Sammenlignet med forrige periode er det en reduksjon i antall ventende på 7,0 % innenfor ortopedi og på 6,8 % for øre-nese-hals.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for ventende

Ventetid hittil - dager i gjennomsnitt



Data hentet i SAS-VA 11.01.22

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

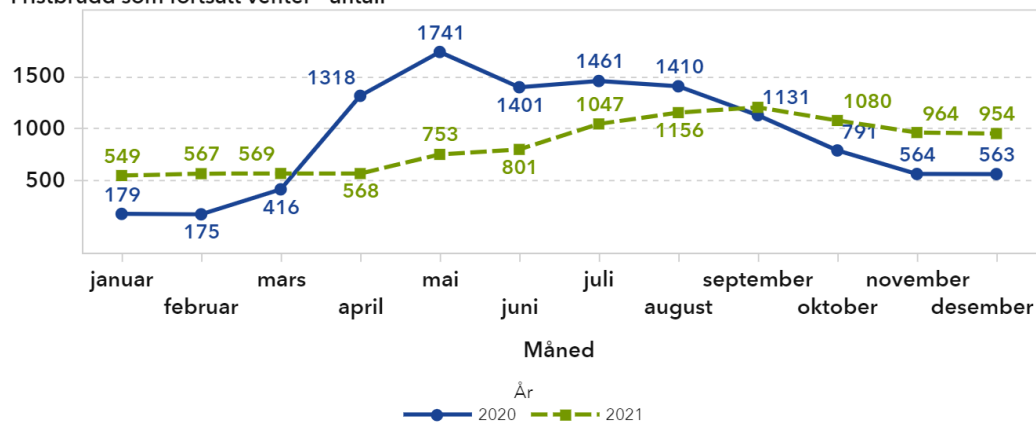
Gjennomsnittlig ventetid for ventende var ved utgangen av desember 80 dager, og dette er noe høyere enn ved utgangen av desember 2020 (70). Lengst gjennomsnittlig ventetid for ventende i somatikken har vi innenfor habilitering barn og unge (200), kjevekirurgi (110), karkirurgi (104), plastikk kirurgi (104) og øre-nese-hals (101).

Innenfor psykisk helsevern og rus er gjennomsnittlig ventetid for ventende 61 dager ved utgangen av desember. Ventetiden i avdeling for rus, psykiatri og avhengighet (ARPA) er rett over nasjonale mål for TSB på 30 dager ved utgangen av desember (31). 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 er redusert fra 62 dager i november til 47 dager ved utgangen av desember for denne pasientgruppen.

1.5 Fristbrudd

Figur: Antall pasienter som fortsatt venter - med fristbrudd

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



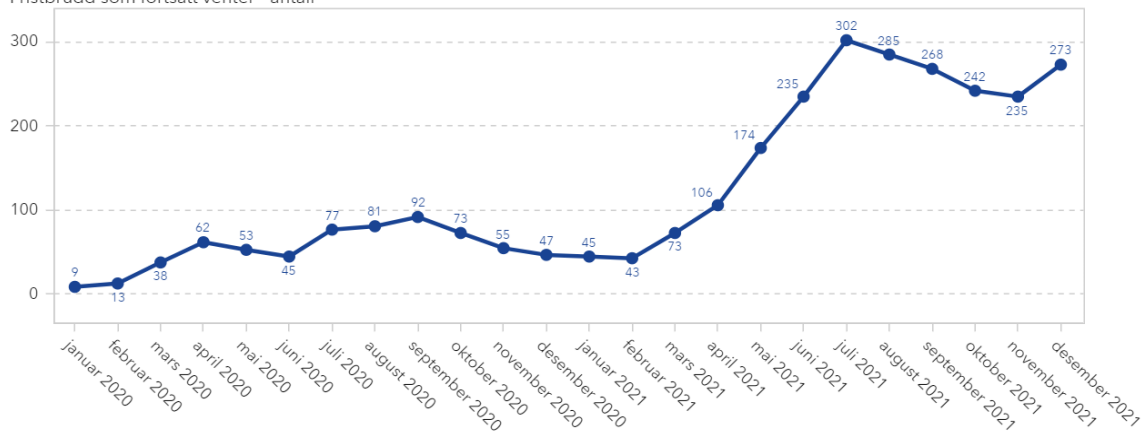
Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

Ved utgangen av desember var det 954 pasienter som ventet med fristbrudd. De seks fagområdene med flest fristbrudd utgjør 82 % av alle fristbrudd blant ventende. Dette er fordøyelsessykdommer (273), ØNH (204), ortopedi (95), psykisk helsevern voksne (75), gastrokirurgi (74) og barnemedisin (64).

1.5.1 Fordøyelsessykdommer

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



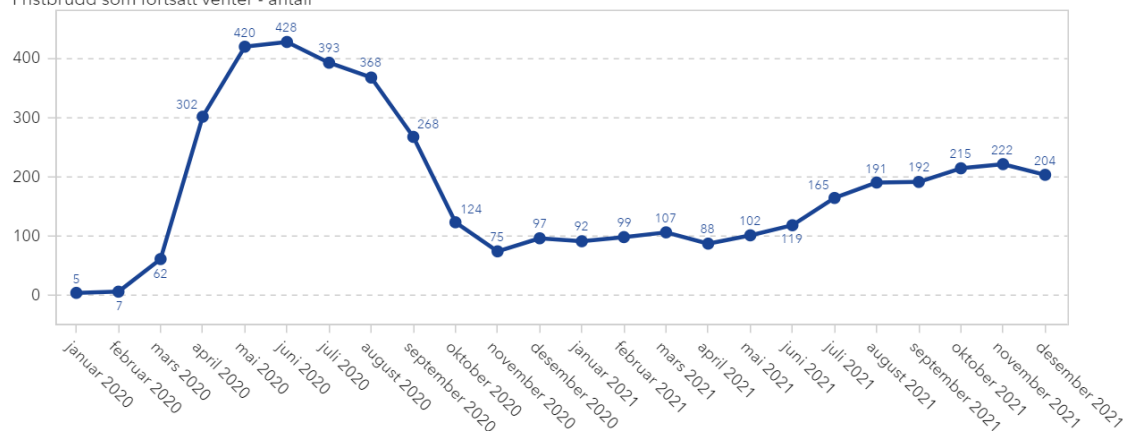
Data hentet i SAS-VA 18.01.22

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

Økning i fristbrudd blant fordøyelsessykdommer sammenfaller med opphør av avtalespesialist som ivaretok en stor andel skopiundersøkelser i Bodø. Bemanning innenfor fagområdet i Nordlandssykehuset er ikke høy nok til å ivareta en betydelig økning i henvisninger. Helse Nord RHF undertegnet avtale med Aleris for å benytte privat tilbud for å øke kapasiteten. Så langt er ikke dette tilbudet startet opp, og avtalen mellom Aleris og Helse Nord RHF åpner per nå ikke for at pasienter med fristbrudd kan overføres Aleris. Intern kapasitet i Nordlandssykehuset vil i 2022 reduseres noe, på grunn av pensjonering og permisjon. Det er utfordrende å skaffe vikarer og vi vurderer risikoen som stor for vedvarende utfordringer innenfor dette fagområdet, i hvert fall første halvår 2022.

1.5.2 Øre-nese-hals

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



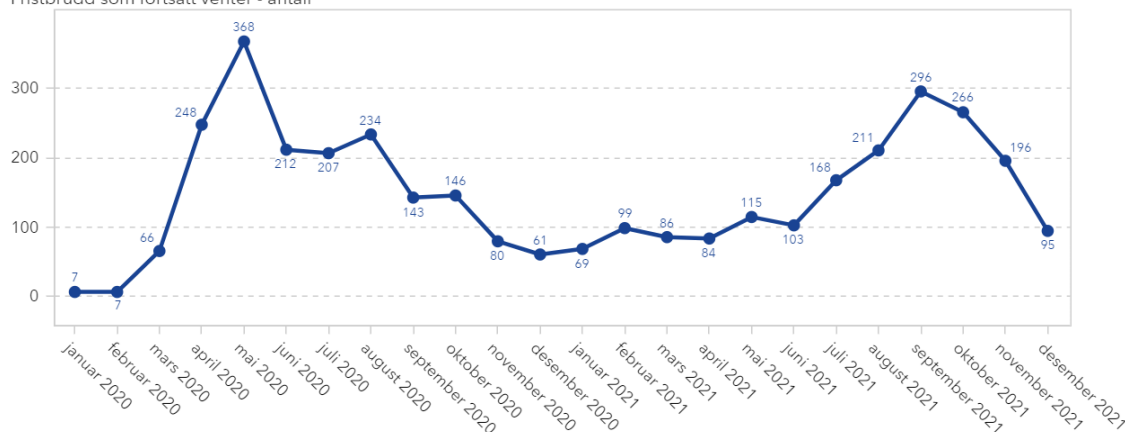
Data hentet i SAS-VA 18.01.22

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

Som redegjort for i tidligere virksomhetsrapporter er de fleste fristbrudd innenfor ØNH i Vesterålen, og skyldes opphør av avtalespesialist der. I tillegg har pandemien medført redusert kapasitet slik at i tillegg til fristbrudd har vi ved alle lokasjoner et høyt antall pasienter i forløp som har passert tentativ tid. Oktober 2021 meldte Helse Nord RHF at ny avtalespesialist var på plass og fra slutten av desember 2021 har vedkommende begynt å ta imot pasienter. Ventende pasienter i Vesterålen innenfor fagområdet overføres nå gradvis til avtalespesialist ut fra vedkommendes kapasitet. Vi forventer derfor en gradvis bedring innenfor dette fagområdet.

1.5.3 Ortopedi

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



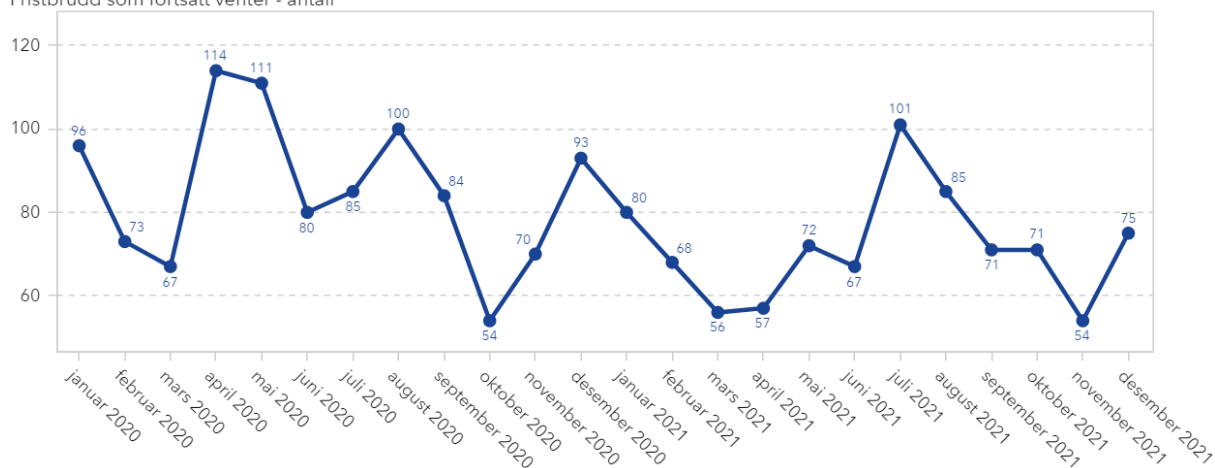
Data hentet i SAS-VA 18.01.22

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

Ortopedi var sammen med ØNH det fagområdet som fikk flest utsettelse som følge av pandemi, og har derfor hatt et høyt antall fristbrudd. Gjennom høsten 2021 har det vært jobbet med å øke intern kapasitet, og antall fristbrudd for ventende er nå redusert fra 296 ved utgangen av september til 95 ved utgangen av året. Her forventes ytterligere forbedring i 2022.

1.5.4 Psykisk helsevern voksne

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



Data hentet i SAS-VA 18.01.22

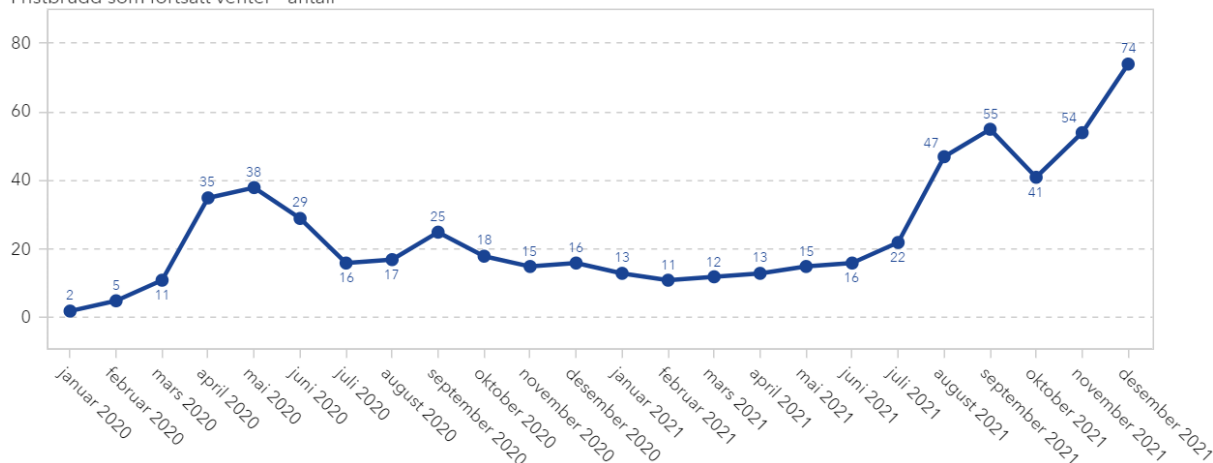
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

Ved utgangen av 2021 var det innenfor psykisk helsevern voksne 75 ventende med fristbrudd, fordelt på 56 i Salten, 18 i Vesterålen og 1 i Lofoten.

Det er startet et forbedringsarbeid for å bedre kapasitetsutnyttelsen ved Salten DPS som i 2022 forventes ha positiv effekt i forhold til fristbrudd og ventetid.

1.5.5 Gastrokirurgi

Fristbrudd som fortsatt venter - antall

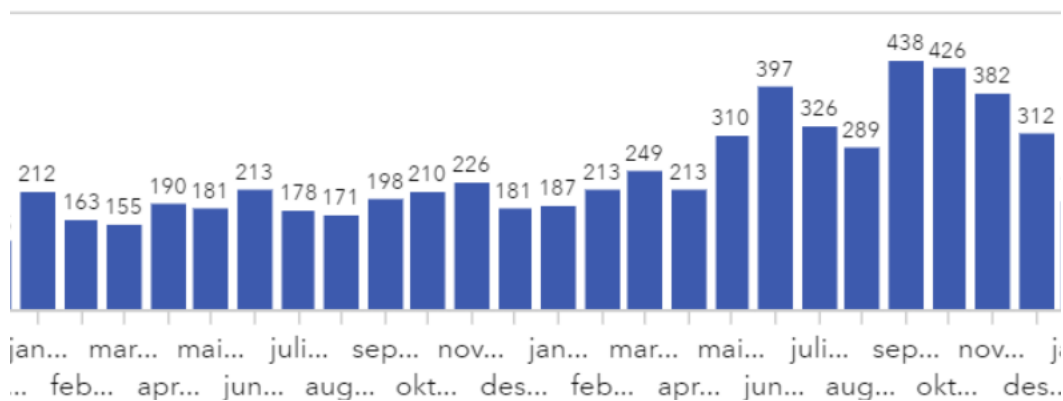


Data hentet i SAS-VA 18.01.22

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

Totalt antall henvisninger for gastroenterologisk kirurgi økte fra mai 2021, med en topp i september og oktober. Henvisningsantallet har sunket mot slutten av 2021, men det er for tidlig å si om dette er på tur til å flate ut, gitt at vi er midt i januar måned.

Se grafen under for Kirurgisk klinikk, alle lokasjoner, gastroenterologisk kirurgi. Grafen viser nye mottatte henvisninger for perioden januar 2020 til og med desember 2021

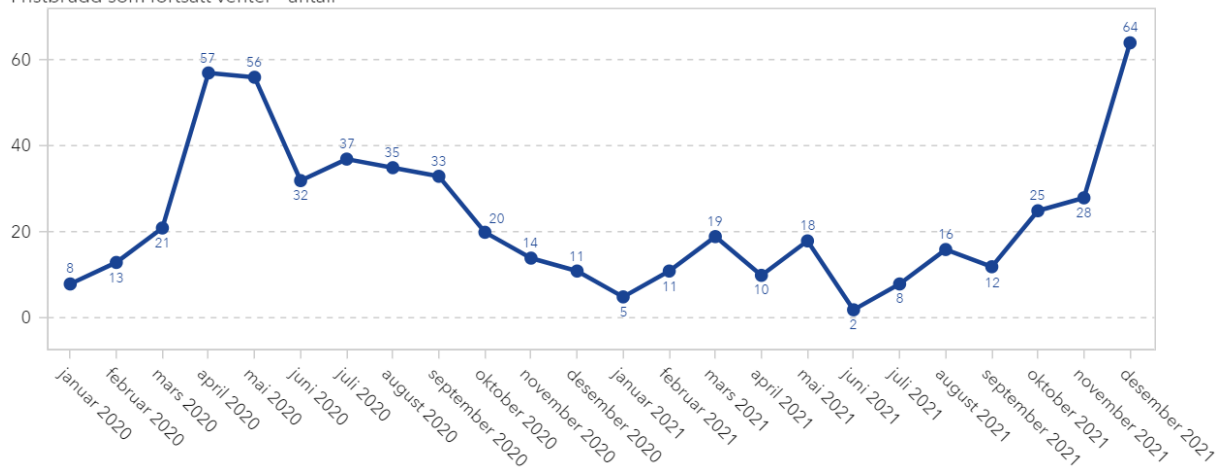


Tiltak:

Det er satt opp flere ekstra poliklinikker (herunder også telefonkonsultasjoner) innenfor gastroenterologisk kirurgi (både for overleger og LIS), men antall ansatte gastrokirurger og LIS begrenser mulighetsbildet og omfanget. Fristbudd sendes Helfo.

1.5.6 Barnesykdommer

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



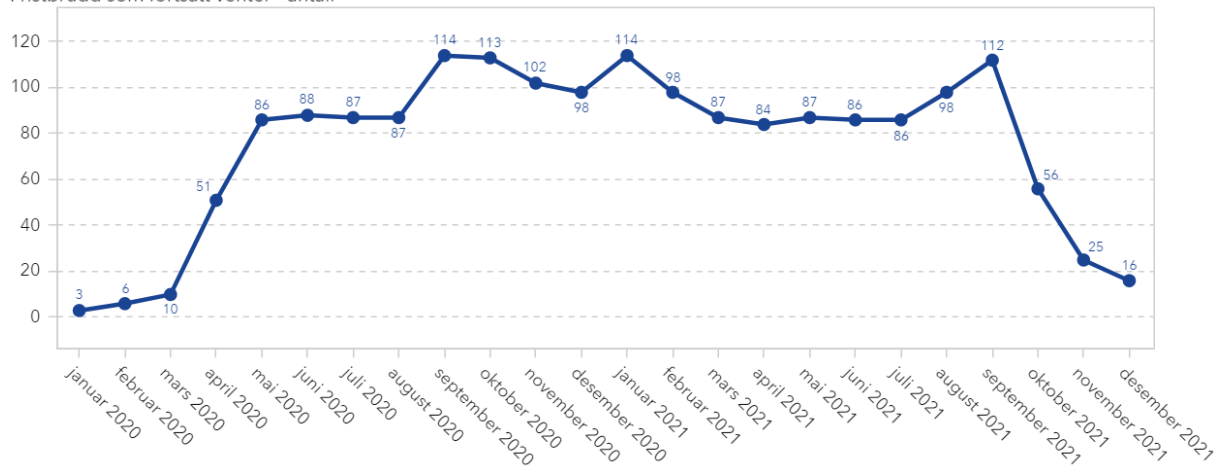
Data hentet i SAS-VA 18.01.22

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

Økning i fristbrudd siste del av 2021 innenfor barnesykdommer henger sammen med høyt belegg (periodevis 50 % overbelegg) på barnemedisin hvor behandlere er omdisponert til å ivareta pasienter med luftveisinfeksjoner. Det har også vært noe korttidsfravær hos egne ansatte som har medført strykning på poliklinikken.

1.5.7 Lungesykdommer

Fristbrudd som fortsatt venter - antall



Data hentet i SAS-VA 18.01.22

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Fristbrudd»

På lungeavdelingen har de startet med sykepleier poliklinikk på Astma og KOLS pasienter. Dette tilbudet skal videreutvikles og det frigjør tid til legene slik at flere pasienter får raskere tilbud om behandling.

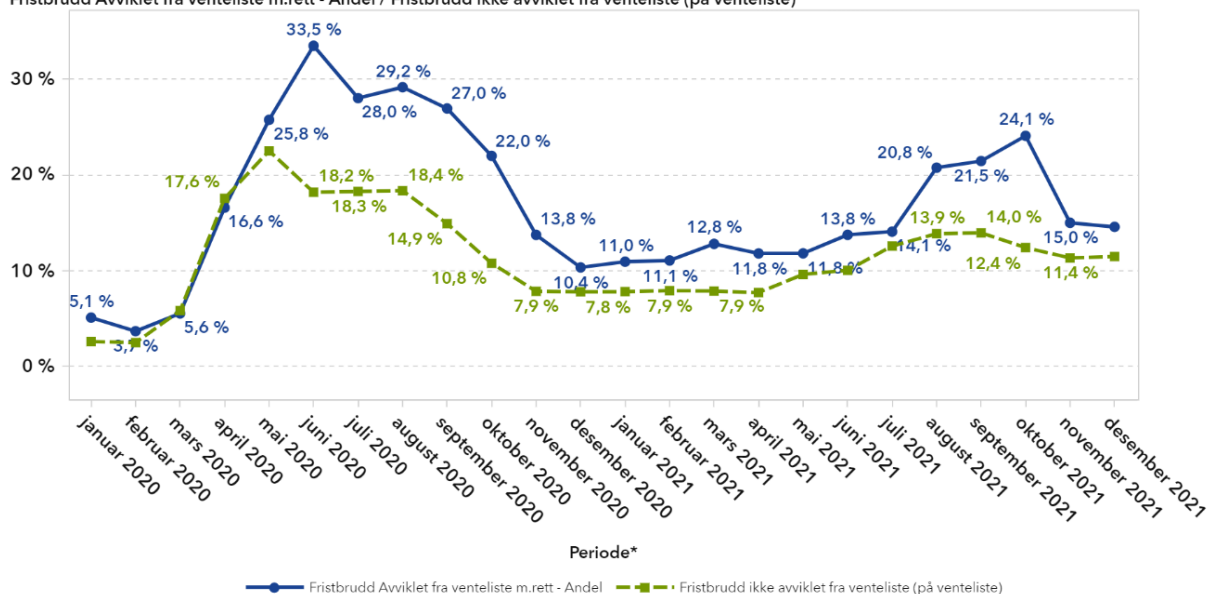
Lungelege på Helgeland er betydelig redusert og det gjør at flere pasienter kan bli henvist til NLSH. Det representerer en bekymring særlig på kreftavdelingen i forhold til pasienter med lungekreft.

1.5.8 Psykisk helse og rus

PHR klinikken har 89 fristbrudd ved utgangen av desember fordelt med 75 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 14.01.22

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

1.6 Passert tentativ tid

1.6.1 Andel passert tentativ tid

Tabell: Passert planlagt tid januar 2020 – desember 2021

Periode	Andel passert planlagt tid	Antall passerte kontakter ved månedsslutt	Antall planlagte kontakter
31.12.2021	19,4%	14 540	74 834
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 14.01.22

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

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, fordøyelse og revmatologi.

Tabell: Passert planlagt tid fordelt per fagområde

Fagområde	Antall passerte kontakter ved månedsslutt	Andel passert planlagt tid
Øre-nese-hals sykdommer	2 312	29,5%
Hjertesykdommer	1 417	25,9%
Øyesykdommer	1 290	31,4%
Fordøyelsesykdommer	1 051	24,6%
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	1 030	27,3%
Nevrologi	868	22,4%
Barnesykdommer	806	27,9%
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	748	12,1%
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	730	13,7%
Psykisk helsevern voksne	571	17,6%

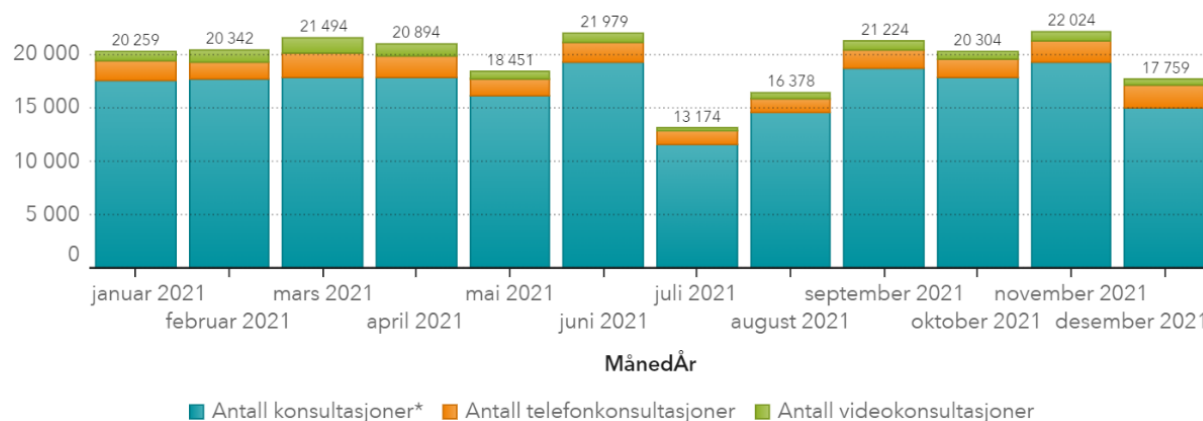
Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

1.7 Bruk av video- og telefonkonsultasjon

Figur: Antall konsultasjoner januar - desember 2021

Antall konsultasjoner* / Antall telefonkonsultasjoner / Antall videokonsultasjoner

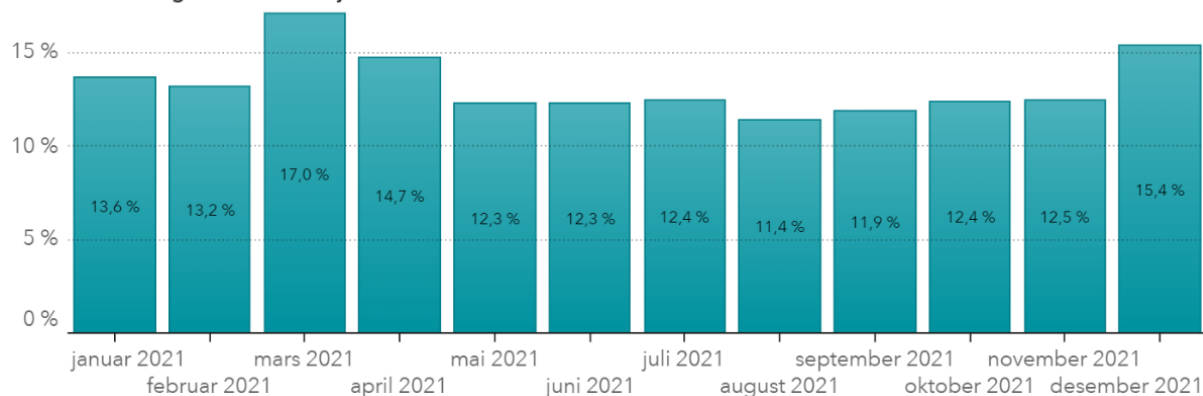


Data hentet i SAS-VA 18.01.22

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

Figur: Andel digitale konsultasjoner blant polikliniske konsultasjoner jan. – des. 2021

Andel Telefon- og videokonsultasjoner



Data hentet i SAS-VA 18.01.22

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

Andel digitale konsultasjoner var i gjennomsnitt 13,3 % i 2021.

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

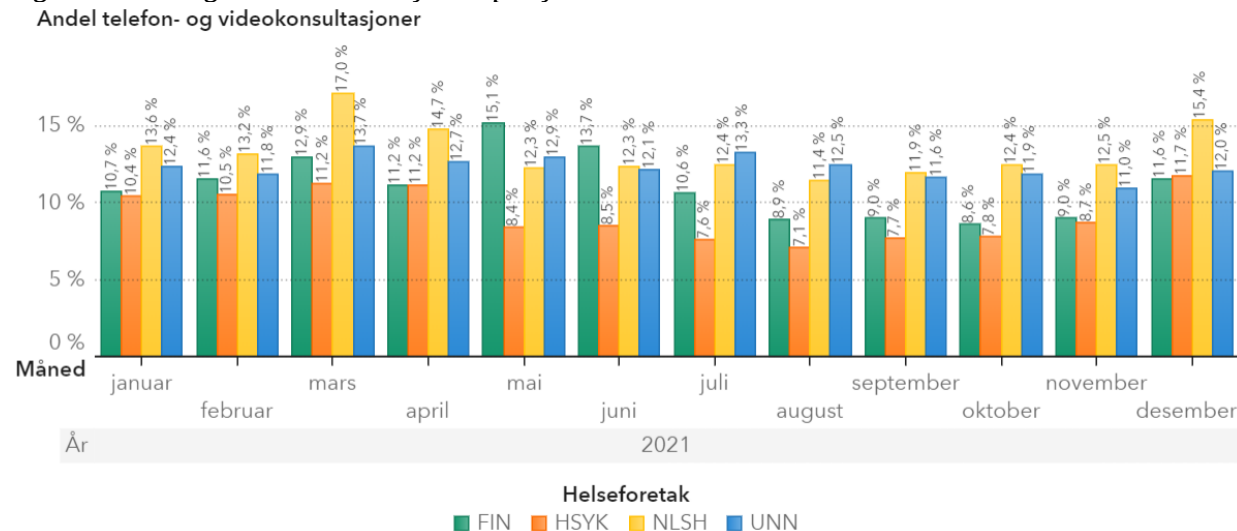
(De med gjennomsnittlig færre enn 10 per måned er ikke med i oversikten)

Fagområde DIPS	Antall telefonkons.	Antall videokons.	Antall telefon- og videokons.
Psykisk helsevern voksne	2 763	4 639	7 402
Psykisk helsevern barn og unge	2 417	1 883	4 300
Endokrinologi	3 027	384	3 411
Onkologi	1 322	357	1 679
Urologi	1 559	1	1 560
Revmatiske sykdommer (revmatologi)	1 429	98	1 527
Fysikalsk medisin og rehabilitering	934	588	1 522
Nevrologi	716	414	1 130
Øre-nese-hals sykdommer	960	76	1 036
LAR - Legemiddelassistert rehabilitering	925	85	1 010
Rus	357	592	949
Nyresykdommer	575	306	881
Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi)	865	2	867
Barnesykdommer	487	312	799
Blodsykdommer (hematologi)	543	8	551
Gastroenterologisk kirurgi	467	8	475
Fordøyelsesykdommer	437		437
Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp	210	2	212
Lungesykdommer	193	1	194
Habilitering barn og unge	105	84	189
Mamma- og para-/tyreoideakirurgi	176	1	177
Karkirurgi	148		148
Hud og veneriske sykdommer	128	4	132
Palliativ medisin	127	2	129
Spillavhengighet	12	115	127

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

Figur: Andel digitale konsultasjoner per foretak i Helse Nord 2021



1.8 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 65 %.

1.9 Antall fødsler i Nordlandssykehuset

Antall fødsler	2019	2020	2021	Sum siste 3 år
Bodø	906	827	986	2 719
Lofoten	57	57	86	200
Vesterålen	311	316	298	925
Totalt NLSH	1 274	1 200	1 370	3 844

Endring 2020 - 2021 totalt	14,2 %
Endring 2020 - 2021 Bodø	19,2 %
Endring 2020 - 2021 Lofoten	50,9 %
Endring 2020 - 2021 Vesterålen	-5,7 %

1.10 Nora Nord - Robotic Process Automation

Nordlandssykehuset startet et innovasjonsprosjekt i 2019 for å se på bruk av RPA for å effektivisere deler av virksomheten. Det har vært arbeidet med ulike case, men fram til 2021 har ingen av disse blitt satt i produksjon. I 2021 startet vår robot, Nora Nord, med to oppgaver hvor oppgaver i kombinasjon av DIPS og andre systemer er blitt effektivisert.

Brev til pasienter om covid vaksinerings dose 3 og 4

Helseforetakene fikk i oppdrag om å identifisere/ informere egne pasienter som skal tilbys dose 3, og etterhvert dose 4 av covid-vaksine. Her ble det generert en liste over hvilke pasienter som skulle informeres basert på medikamentell behandling og/eller diagnose.

Basert på listen har Nora Nord opprettet og sendt ca. 5500 brev i DIPS til individuelle pasienter, fordelt på ca. 2500 dose 3 brev og ca. 3000 dose 4 brev. Vi har innført utsendelse av brev til pasienter via Digilink/Digipost, hvor pasientene som har Digipost får brevet dit. Dersom pasientene ikke har Digipost, eller ikke åpner brevet, blir dette skrevet ut hos Digipost og sendt i ordinær post. Pasienten bruker dette brevet som bekreftelse ved bestilling av vaksine i egen kommune.

Nora Nord har brukt ca. ett minutt for å opprette og sende hvert brev. Skulle dette vært gjort av helsesekretær anslår vi denne jobben ville tatt 5 minutter per brev. Nora Nord har dermed spart Nordlandssykehuset over 450 arbeidstimer i forbindelse med utsendelse av disse brevene til våre pasienter.

I denne oppgaven kombineres bruk av Nora Nord, DIPS og Digilink/Digipost.

Rydding av venteliste ved hjelp av Checkware

Nordlandssykehuset har gjennom pandemien fått betydelig økte restanser på pasientbehandling, og vi erfarer at flere av pasientene som står på våre ventelister allerede har fått helsehjelp annet sted eller at problemstillingen ikke lengre er aktuell. Vi

har derfor behov for gjennomgang og rydding av våre henvisninger, og har begynt et arbeid hvor vi bruker Nora Nord, Checkware og DIPS.

Utgangspunktet er liste i DIPS for pasienter som er nyhenviste eller i forløp, men ikke fått tidspunkt for neste konsultasjon. Nora Nord henter så for hver pasient ut den nødvendige informasjonen i DIPS og opprette en kartleggingsplan i Checkware. Fra Checkware sendes ut forespørsel til pasient i forhold til fortsatt behov for spesialisthelsetjeneste. De pasienter som fortsatt har behov får de spørsmål om de samtykker til viderehenvisning til for eksempel avtalespesialist. Det er også et fritekstfelt hvor pasientene kan gi supplerende opplysninger. Ved manglende svar fra pasienten sendes det ut inntil to purringer. Skjema fra pasienter går rett inn i DIPS og behandles basert på tilbakemelding fra pasient.

Det er mulig å bruke Checkware til denne ryddejobben uten bruk av Nora Nord, men da må oppgaven med å opprette pasient og kartleggingsplan i Checkware gjøres manuelt av helsesekretær.

Det er startet utsendelse av forespørsel til pasienter innenfor ortopedi, og andre fagområder vil komme fortløpende. Per 16.januar 2022 er det sendt ut 3200 forespørsler, hvor 1597 er besvart. 184 av pasientene har svart at de ikke lengre har behov for konsultasjon og 992 har angitt at de kan viderehenvises til andre.

I denne oppgaven kombineres bruk av rapport fra Analysesenteret, Nora Nord, DIPS og Checkware.

1.11 Forbedringspris til nukleærmedisin

I desember 2021 ble Nukleærmedisinsk enhet i Nordlandssykehuset tildelt Helse Nords forbedringspris. Prisen på 200.000 kroner ble tildelt for arbeid med optimalisering av stråledose for kontroll av hjertefunksjon. Prosjektet «Optimalisering av stråledose for kontroll av hjertefunksjon» omhandler pasienter med brystkreft som behandles med kardiotoxiske medikamenter. Disse pasientene kommer til kontroll av hjertefunksjonen sin før oppstart av behandling, og rutinemessig hver tredje måned i et år.

Når pasienten kommer til nukleærmedisin får hun/han et merkestoff injisert i en blodåre, som merker de røde blodcellene i kroppen. Etter 30 minutter får pasienten et radioaktivt merkestoff som da «kobler seg på» merkestoffet i de røde blodcellene. Det er denne radioaktive stråledosen Nordlandssykehuset har optimalisert gjennom dette prosjektet. Resultatet ble en reduksjon i stråledose på ca. 40 %.

1.12 Pasientsikkerhetsprisen 2021 til Kaiku Health – persontilpasset oppfølging av kreftpasienter

I desember 2021 ble Kreftavdelingen tildelt Nordlandssykehusets pasientsikkerhetspris. Kreftavdelingen har ved å kombinere forbedringsmetodikk, innovasjon og forskning innført digital og persontilpasset oppfølging av kreftpasienter via en løsning som heter Kaiku. Siden avdelingen var først i Norge med å ta løsningen i bruk har de også bidratt til oversettelse. Kaiku Health har utviklet et nettbasert e-PRO-verktøy designet for oppfølging av kreftpasienter som får behandling med immunterapi. Teknisk leveres

Kaiku som en skyløsning som er tilgjengelig via web-leser/app. Verktøyet sender ut persontilpassete spørreskjema og målinger til pasienten, og gir personlige råd og anbefalinger basert på rapporterte symptomer. Svarene er tilgjengelig for helsepersonell med en gang og gjør det mulig for dem å følge opp eventuelle behov pasienten måtte ha. I tillegg kan pasienten sende direkte meldinger i programmet, hvor helsepersonell kan svare.

Hovedmålet er å involvere pasienten mer i eget forløp og øke pasientens egen kunnskap, gjennom selv å rapportere og få fortløpende tilbakemelding på sin egen helsestatus. I tillegg er det et viktig mål å endre fokus fra en reaktiv til proaktiv måte å reagere på pasientens bivirkninger og symptomer.

Prosjektgruppen har benyttet forbedringsmetodikk ved PDSA-sykluser for å forbedre alt av pasientinformasjon, prosedyrer, sjekklister. Brukerrepresentant har vært en viktig deltager i prosjektgruppen.

Etter at selve programmet ble testet ut på 6 pasienter og man så at dette fungerte greit, ble det gjennomført opplæring på avdelingen, kreftsykepleiere i Salten, alle sykehusene tilknyttet Nordlandssykehus og Helgelandssykehuset. Kaiku ble implementert som standard oppfølging av pasienter som får immunterapi fra juni 2021. Arbeidet har ført til økt fokus på mindre og moderate plager under behandlingen hos kreftpasienter, samt at pasienten er mer direkte involvert i sitt eget pasientforløp, behandling og sykdom.

Planen videre er å implementere denne typen oppfølging for andre typer medikamentell kreftbehandling i løpet av 2022.

1.13 Innovasjonsprosjekter

Det har over tid blitt jobbet strukturert og målrettet med å øke antallet innovasjonsprosjekter i Nordlandssykehuset. Tallene for 2021 viser at foretaket ligger svært godt an i vår helseregion. Dette underbygges også av det faktum at Nordlandssykehuset de siste årene har oppnådd svært gode resultater i tildelingen av innovasjonsprosjekter med finansiering fra Helse Nord.

		TOTAL						
		POENGSUM	IDEFANGST	Fase 1 IDEMOTTAK	Fase 2 FORPROSJEKT	Fase 3 PILOT	Fase 4 IMPLEMENTERING	Fase 5 DELING
HELSE NORD	ANTALL POENG	43	35 0	15 0	5 5	3 6	8 32	0 0
FINNMARKSSYKEHUSET	ANTALL POENG	0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE	ANTALL POENG	9	17 0	4 0	3 3	1 2	1 4	0 0
NORDLANDSSYKEHUSET	ANTALL POENG	30	9 0	6 0	0 0	1 2	7 28	0 0
HELGELANDSSYKEHUSET	ANTALL POENG	4	9 0	5 0	2 2	1 2	0 0	0 0

Samtidig er det grunn til å påpeke at mange foretak i andre deler av landet har enda bedre Induct-tall enn oss å vise til for foregående år. For foretaket vil det være naturlig å sammenligne seg med flere av disse foretakene. Arbeidet med å styrke innovasjonskultur blant våre ansatte vil derfor bli videreført og styrket. Først og fremst

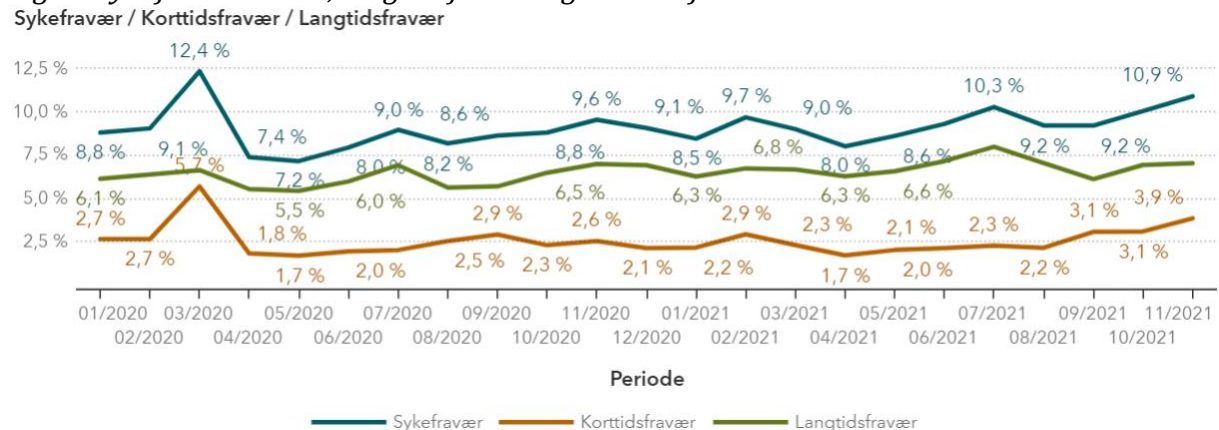
er det viktig å få flere ansatte til å registrere ideer og prosjekter i Induct, som er sektorens felles verktøy for idéfangst, oppfølging og deling. Dernest vil vi fokusere på god oppfølging av alle forslag som registreres i Induct slik at våre ansatte inspireres til å fortsette å bidra på innovasjonsområdet.

Det er grunn til å være fornøyd med tallene for 2021, men det er både mulig og ønskelig å forbedre seg ytterligere innen innovasjonsområdet.

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



Data hentet i SAS-VA 13.01.22

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

Totalt er sykefraværet for november på 10,9 %, mot 9,6 % i november 2020.

Sykefraværet for foretaket i november 2021 fordeles med korttidsfravær på 3,9 % og langtidsfravær på 7,0 %. Sett opp mot forrige måned er det korttidsfraværet som har økt med 0,8 % mens langtidsfraværet har en mindre økning fra perioden før. At korttidsfraværet øker er forventet ut fra årstiden, pandemien og de nasjonale og interne bestemmelser og føringer som er lagt.

Tabell: Sykefravær fordelt per klinikk og stab

Sykefravær november 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	10,9 %	7 660	3 500	70 447	2 739	3,9 %	4 921	7,0 %	1 871
AKE	4,0 %	12	14	299	1	0,3 %	11	3,7 %	1
DIAG	12,7 %	834	321	6 557	263	4,0 %	571	8,7 %	167
DIR	18,5 %	51	13	273	7	2,6 %	44	16,0 %	7
DTEK	9,3 %	369	194	3 970	139	3,5 %	230	5,8 %	78
FAG	4,6 %	41	42	903	13	1,5 %	28	3,1 %	8
HR	7,2 %	91	60	1 254	51	4,0 %	40	3,2 %	38
KBARN	7,6 %	174	116	2 284	55	2,4 %	120	5,2 %	33
KIR	10,3 %	1 697	822	16 447	579	3,5 %	1 119	6,8 %	430
MED	10,6 %	1 435	676	13 568	546	4,0 %	889	6,6 %	387
PHR	11,0 %	1 486	681	13 552	592	4,4 %	895	6,6 %	426
PREH	11,5 %	674	296	5 858	247	4,2 %	427	7,3 %	133
SKSD	14,6 %	595	198	4 065	206	5,1 %	389	9,6 %	123
STAB	17,0 %	146	41	856	28	3,3 %	118	13,7 %	27
ØKON	9,6 %	54	27	560	12	2,1 %	42	7,5 %	12

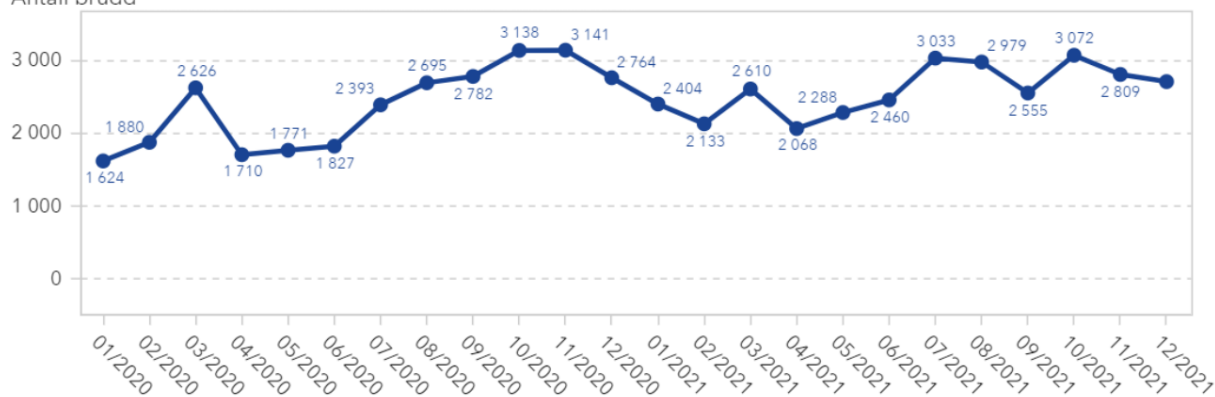
Alle tallene inkluderer koronarelatert fravær.

2.2 AML brudd

I desember hadde de fleste klinikkene enten nedgang eller mindre endringer i antall AML-brudd sammenlignet med november. Totalt sett for året 2021 er det imidlertid en økning sammenlignet med 2020, og bortsett fra Prehospital klinikk er det økning i alle klinikker.

Figur: Antall AML brudd

Antall brudd



Data hentet i SAS-VA 13.01.22

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

For året 2021 har vi flest brudd på overtidsreglene, etterfulgt av ukentlig arbeidsfri og søndager på rad. Det er bruddårsakene sykdom, mangel på nødvendig kompetanse og aktivitetsforandring som står for flest årsaker til brudd i 2021.

Virksomhetsrapport desember 2021

AML BRUDD SISTE 3 ÅR				
NLSH	2019	2020	2021	Trend
Andre	442	480	353	
Barneklivnikken	569	446	596	
Diagnostisk Klinikk	407	760	914	
Drift og Eiendom	702	795	828	
Kirurgisk Klinikk	6731	7110	8363	
Medisinsk Klinikk	3817	5092	6431	
Prehospital Klinikk	11828	9860	8800	
Psykisk Helse og Rusklinikk	3554	3803	4668	
NLSH	28 050	28 346	30 953	

AML BRUDD DESEMBER SISTE 3 ÅR				
NLSH	2019	2020	2021	Trend
Andre	44	42	18	
Barneklivnikken	47	22	41	
Diagnostisk Klinikk	31	84	62	
Drift og Eiendom	45	51	83	
Kirurgisk Klinikk	433	576	703	
Medisinsk Klinikk	304	484	663	
Prehospital Klinikk	986	1224	703	
Psykisk Helse og Rusklinikk	258	281	430	
NLSH	2 148	2 764	2 703	

AML BRUDD SISTE 12 MÅNEDER													
NLSH	JAN 21	FEB 21	MAR 21	APR 21	MAI 21	JUN 21	JUL 21	AUG 21	SEP 21	OKT 21	NOV 21	DES 21	Trend
ANDRE	68	67	36	41	29	18	11	19	17	20	9	18	
Barneklivnikken	48	58	42	43	42	41	63	37	50	63	68	41	
Diagnostisk Klinikk	76	85	81	48	64	95	77	84	91	67	84	62	
Drift og Eiendom	30	49	113	40	86	46	68	77	97	75	64	83	
Kirurgisk Klinikk	681	568	692	484	617	624	743	798	754	916	783	703	
Medisinsk Klinikk	422	369	565	439	483	539	655	593	464	670	569	663	
Prehospital Klinikk	802	702	815	672	674	607	733	790	714	813	775	703	
Psykisk Helse og Rusklinikk	256	214	245	294	285	478	666	563	353	430	454	430	
NLSH	2 383	2 112	2 589	2 061	2 280	2 448	3 016	2 961	2 540	3 054	2 806	2 703	

AML TYPER 01.01.21 - 31.12.21												
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	353	24	72			96	1	26	27		107	
Barneklivnikken	596	28	91	16	74	46	118	9	96	3	115	
Diagnostisk Klinikk	914	25	124		71	26	236		103	1	328	
Drift og Eiendom	828	36	208	25	20	58	10		205	1	265	
Kirurgisk Klinikk	8 363	332	1355	640	611	528	1596	444	1043	23	1791	
Medisinsk Klinikk	6 431	359	1047	602	225	638	793	460	988	110	1209	
Prehospital Klinikk	8 800	846	3186	1567	96	218	599	1230	596	25	437	
Psykisk Helse og Rusklinikk	4 668	226	800	220	143	639	200	396	1182	105	757	
NLSH	30 953	1 876	6 883	3 070	1 240	2 249	3 553	2 565	4 240	268	5 009	

AML TYPER DESEMBER 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	18	1	3			3			2		9	
Barneklivnikken	41	3	7		4	4	13		4		6	
Diagnostisk Klinikk	62		2		7	1	24		6		22	
Drift og Eiendom	83	4	17	12	1				19		30	
Kirurgisk Klinikk	703	33	105	128	43	44	117	17	81	2	133	
Medisinsk Klinikk	663	50	108	147	8	81	51	25	87	8	98	
Prehospital Klinikk	703	62	207	244	9	6	44	50	55	1	25	
Psykisk Helse og Rusklinikk	430	20	65	68	8	47	12	48	86	7	69	
NLSH	2 703	173	514	599	80	186	261	140	340	18	392	

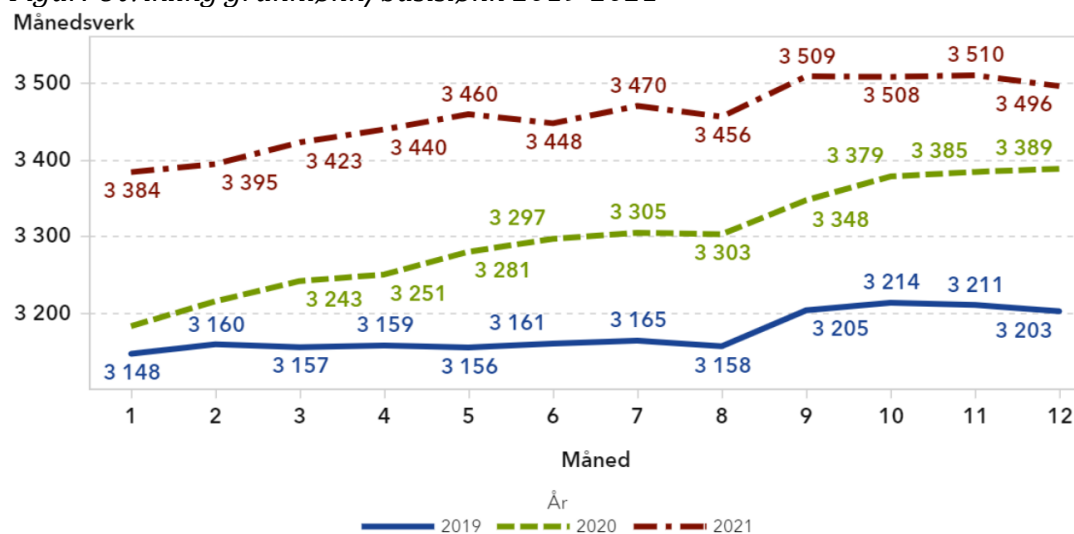
2.3 Månedssverk

2.3.1 Ekstraordinært tiltak i rundt jul og nyttår

Som følge av ressursmangel i forbindelse med pandemien ble det i perioden 17. desember – 4. januar gitt ekstra godtgjøring for merarbeid og overtid for å sikre tilstrekkelig bemanning på sengeposter og akuttmottak, samt for å ivareta intensiv- og overvåkningskapasiteten. Dette medførte økte lønnskostnader på kr. 830.000 for foretaket.

2.3.2 Månedssverk fastlønn

Figur: Utvikling grunnlønn/basislønn 2019-2021

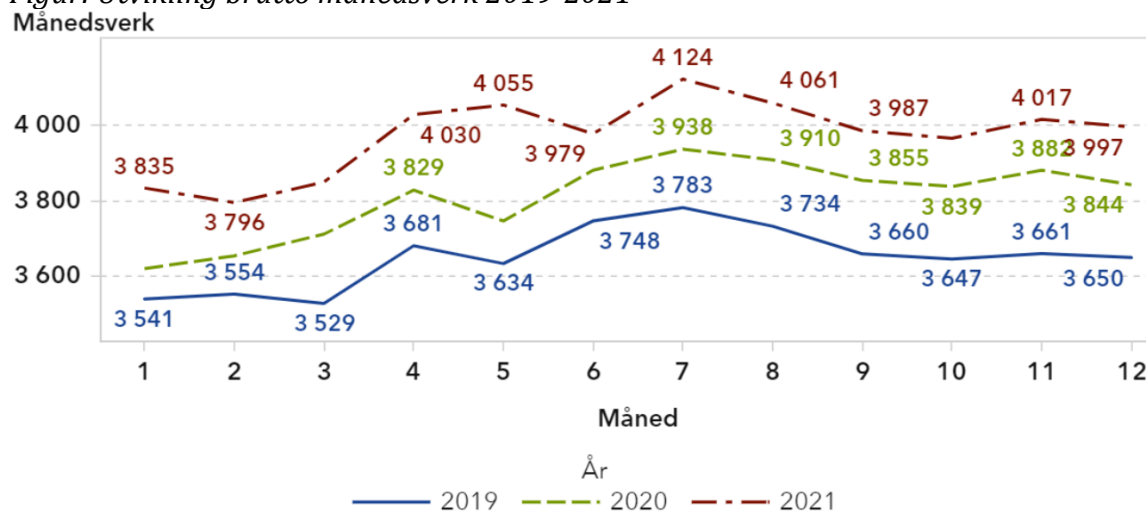


Data hentet i SAS-VA 13.01.22

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

2.3.3 Brutto månedssverk for foretaket

Figur: Utvikling brutto månedssverk 2019-2021



Data hentet i SAS-VA 13.01.22

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

Virksomhetsrapport desember 2021

Brutto månedsverk i klinikkene er 8,8 % høyere i 2021 enn i 2019, mens aktiviteten målt i DRG-poeng er 4,1 % høyere. I brutto månedsverk er både ansatte med sykefravær og i lønnete permisjoner med i statistikken, i tillegg til vikarer og/eller overtid for å erstatte ansatte som er fraværende.

Tabell: Gjennomsnittlig månedsverk fordelt på lønnsselement i valgt periode

Lønnsselement	Gj.snittlig månedsverk 2021	Gj.snittlig månedsverk 2019	Endring gj.snittlig mnd.verk 2019 til 2021
Grunnlønn/basis	3 458,2	3 174,8	283,5
Mertid / timelønn	291,2	295,4	-4,2
Overtid	159,1	122,9	36,2
UTA	45,4	39,1	6,3
Utrykning på vakt	7,3	6,1	1,2
Etterbetaling av lønn	13,6	13,5	0,1
Total	3 974,9	3 651,8	323,1

Data hentet i SAS-VA 13.01.22

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	647,0	603,0	43,9
Pasientrettede stillinger	579,8	547,8	32,0
Lege	551,1	497,6	53,6
Psykologer	115,6	101,6	14,0
Sykepleiere	1 251,6	1 161,1	90,5
Helsefagarbeider/hjelpepleier	181,5	171,4	10,1
Diagnostisk personell	154,4	144,8	9,6
Drifts/teknisk personell	222,3	190,7	31,7
Ambulansepersonell	222,5	195,6	26,9
Forskning/utdanning	40,5	38,1	2,4
Ukjent	8,5	0,1	8,4
Total	3 974,9	3 651,8	323,1

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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 desember 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	777,8	756,5	21,3
KBARN	127,8	122,2	5,6
KIR	912,3	803,6	108,7
MED	773,2	714,2	59,0
DIAG	324,9	292,7	32,3
PREH	385,9	343,3	42,6
HR	17,6	8,7	8,9
Total	3 319,5	3 041,2	278,3

HR = Bemanningssenteret

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

Gjennomsnittlig månedsverk i klinikkene er økt med 9,2 % fra 2019 til 2021.

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	1,1	12,8	5,9	6,0	9,2	1,1	-1,0	0,6
Pasientrettede stillinger	0,4	3,2	14,1	13,1	-3,5	3,0	0,1	0,3
Lege	3,7	1,2	25,4	18,1	6,1	1,3	-0,7	0,0
Psykologer	0,6	0,0	-0,7	0,6	13,4	0,0	0,0	0,0
Sykepleiere	-1,2	0,9	53,4	11,8	2,5	7,9	8,6	7,9
Helsefagarbeidere/hjelpepleier	0,8	0,7	5,3	5,6	-2,4	0,0	0,0	0,0
Diagnostisk personell	0,0	9,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Driftsteknisk personell	0,0	2,7	0,3	0,0	-0,7	-1,2	-0,5	0,0
Ambulansepersonell	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,9	0,0	0,0
Forskning/utdanning	-0,1	0,4	1,6	1,3	-4,6	3,5	0,2	0,0
Ukjent	0,3	0,9	3,3	2,5	1,4	0,0	0,0	0,0
Total	5,6	32,3	108,6	59,0	21,4	42,5	6,8	8,8

HR = Bemanningssenteret

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

Figur: Endring i brutto månedsverk i stab/senter

Klinikk	Gj.snittlig månedsverk 2021	Gj.snittlig månedsverk 2019	Endring gj.snittlig mnd.verk 2019 til 2021
AKE	15,5	14,7	0,7
DTEK	234,5	210,2	24,3
HR	41,5	38,0	3,5
SKSD	197,2	182,4	14,8
SAMH	2,0	2,4	-0,3
ØKON	88,2	85,9	2,4
DIR	13,7	14,6	-0,8
IBYGG	1,2	7,8	-6,6
FAG	61,4	54,6	6,9
Total	655,4	610,5	44,8

HR er ekskludert Bemanningssenteret men inkludert frikjøpte tillitsvalgte og hovedverneombud.

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

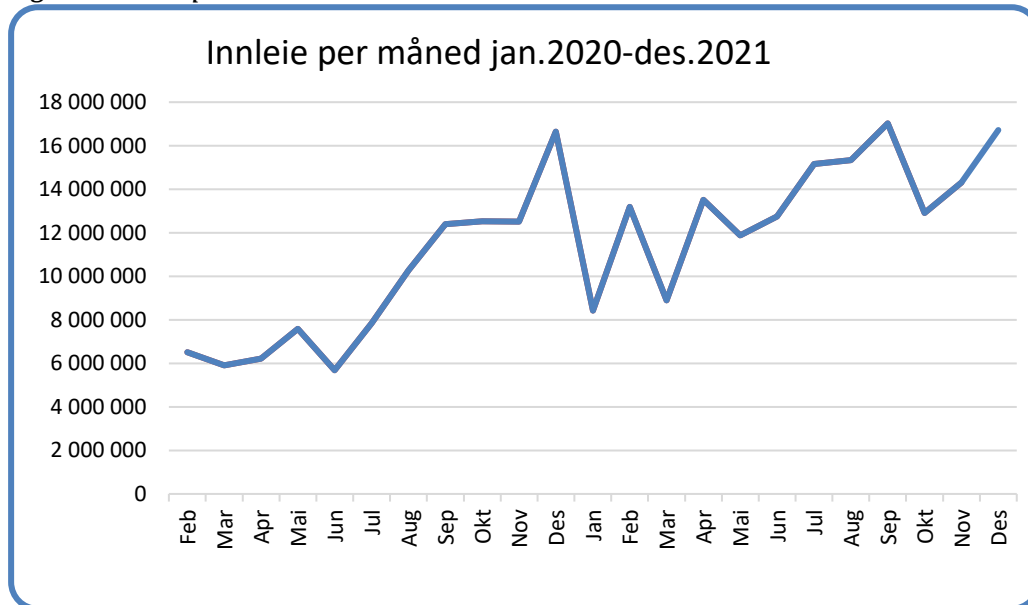
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Gjennomsnittlig månedsverk i stabene er økt med 7,3 % fra 2019 til 2021.

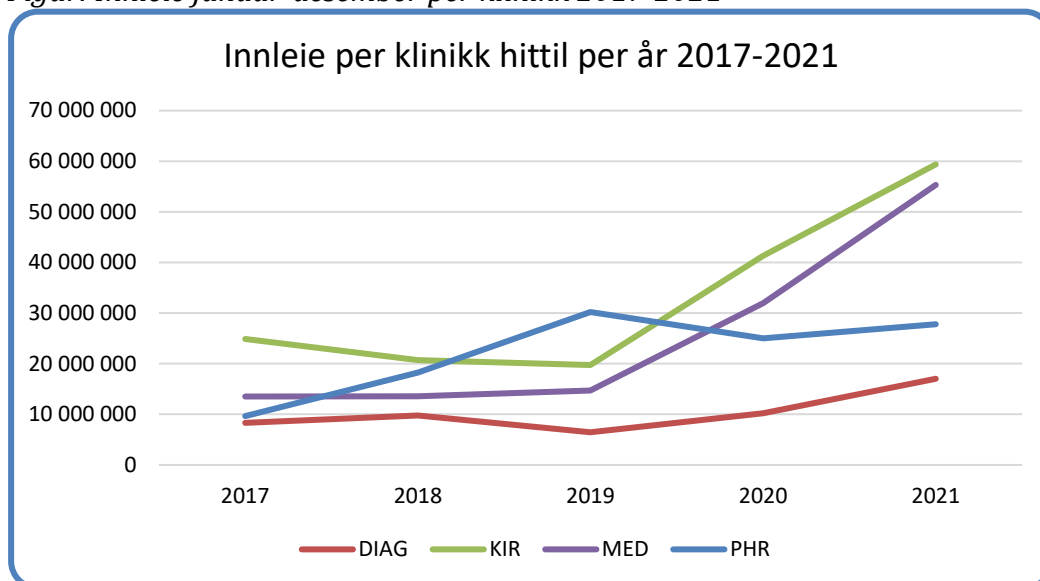
2.4 Innleid arbeidskraft

Kilde: regnskapsførte kostnader i Agresso på art 4681-4683 (per 14.01.22)

Figur: Innleie per måned 2020-2021



Figur: Innleie januar-desember per klinikk 2017-2021



Tabell: Innleie januar-desember 2021, per klinikk

Klinikk	Klinikk (T)	Regnskap	Budsjett	Avvik
BARN	Barne klinikk	776 350	728 220	-48 130
DIAG	Diagnostisk klinikk	17 029 926	13 562 883	-3 467 043
KIR	Kirurgisk klinikk	59 378 044	42 432 000	-16 946 044
MED	Medisinsk klinikk	55 319 333	36 719 324	-18 600 009
PHR	Psykisk helse og rusklinikk	27 585 775	15 183 734	-12 402 041
Totalsum		160 089 429	108 626 162	-51 463 267

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 4,57 mill. kroner per 31.12.21. Korrigert for dette har Psykisk helse og rus klinikken brukt 7,83 mill. kroner mer enn budsjett på innleie, dette gjelder i hovedsak ved DPS Vesterålen.

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

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Innleie av leger fra firma	39 892 807	46 349 425	54 804 642	57 760 750	53 629 015	63 036 510
Innleie av sykepleiere fra firma	8 500 461	8 755 601	7 168 006	8 636 047	47 149 851	90 484 755
Innleie annet helsepersonell	1 052 371	1 921 883	377 159	4 987 757	8 604 322	6 568 164
Innleie	49 445 639	57 026 909	62 349 807	71 384 554	109 383 189	160 089 429
% vis endring fra året før		15,3 %	9,3 %	14,5 %	53,2 %	46,4 %

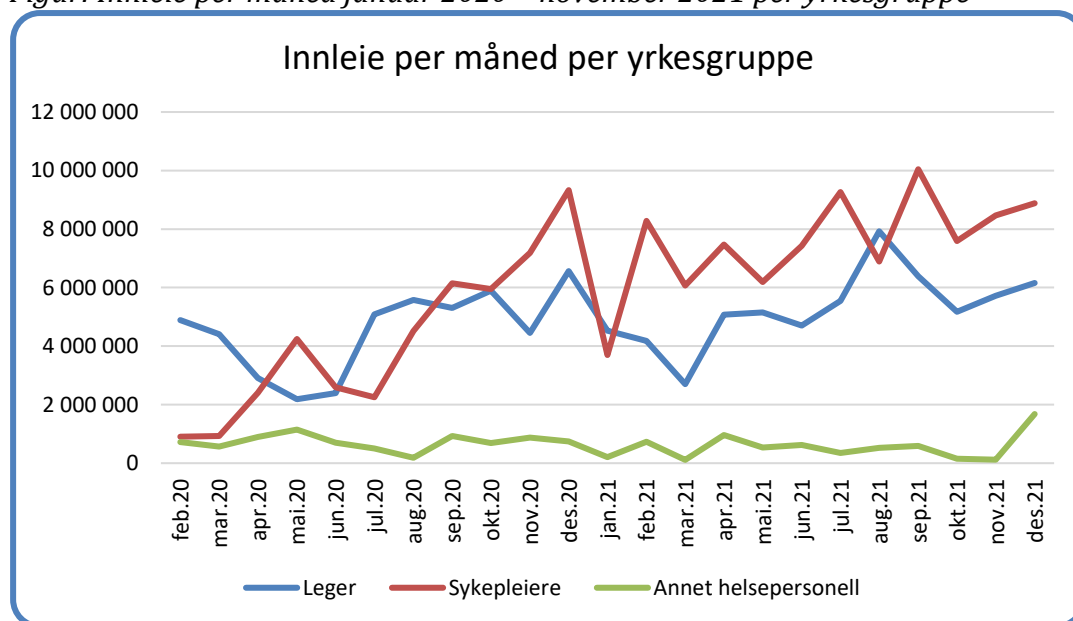
Tabell: Innleie av sykepleiere i KIR og MED klinikk

Klinikk	2019	2021	Endring
KIR	6 107 468	44 789 186	38 681 718
MED	2 151 963	45 241 280	43 089 317
Totalsum	8 259 431	90 030 466	81 771 035

Hjerteovervåkingen har fått tilbake nyutdannede intensivsykepleiere som reduserer behovet av innleie av spesial kompetanse. Det er i tillegg rekruttert 5 sykepleiere som tiltrer utover våren.

2.4.1 Innleie per yrkesgruppe

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

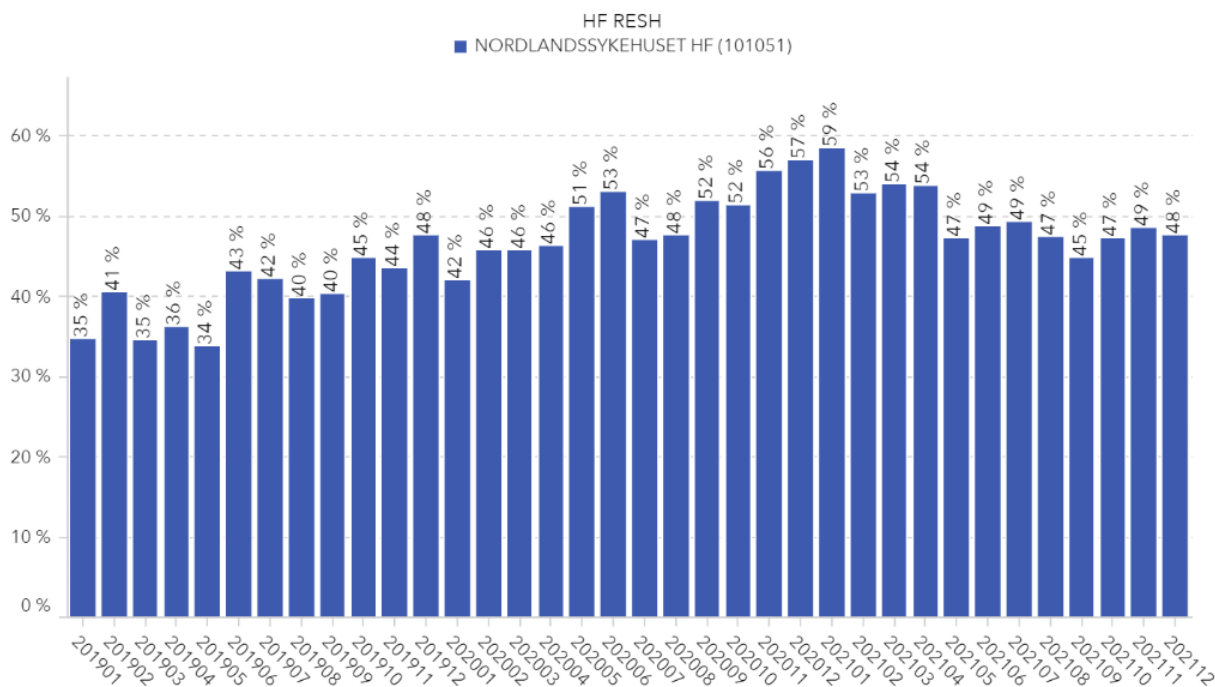


Kilde: bokførte innleiekostnader i regnskapet.

Innleie annet helsepersonell er nesten utelukkende bemanning av Helseteam BUFETAT, med unntak i desember 2021 hvor også barnemedisin, kirurgisk klinikk og medisinsk klinikk har hatt behov for innleie av annet helsepersonell .

3 Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp

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



Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

3.2 Antall samhandlingsavvik

Retning avvik	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Tot
Avvik via PLO modul fra NLSH	1	1	3	2	1	7	0	0	16	2	1	0	34
Avvik via PLO modul til NLSH	9	17	14	7	6	13	9	10	12	5	6	13	121
Avvik via saksbehandlingssystem fra NLSH	3	1	13	8	15	1	19	4	9	7	10	11	101
Avvik via saksbehandlingssystem til NLSH	3	3	4	3	3	17	3	5	4	6	6	0	57
Sum	16	22	34	20	25	38	31	19	41	20	23	24	313

4 Aktivitet

4.1 Aktivitet somatikk

4.1.1 DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk, desember 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 >		3 540 261	469 888	126	26	152	20,12	1,203	-0,112
KIR >		26 886 928	264 106	983	-44	1 151	11,31	1,171	0,061
MED >		24 314 159	2 790 713	945	5	1 041	119,46	1,101	0,121
Total		54 741 348	3 524 707	2 054	-13	2 343	150,89	1,141	0,080

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

4.1.2 DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk, jan.-des. 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 >		38 523 971	5 312 368	1 260	220	1 649	227,42	1,309	-0,058
KIR >		349 902 188	29 347 706	12 844	490	14 979	1 256,34	1,166	0,055
MED >		264 768 593	388 113	11 092	-457	11 335	16,60	1,022	0,042
Total		653 194 752	35 048 187	25 196	253	27 963	1 500,37	1,110	0,049

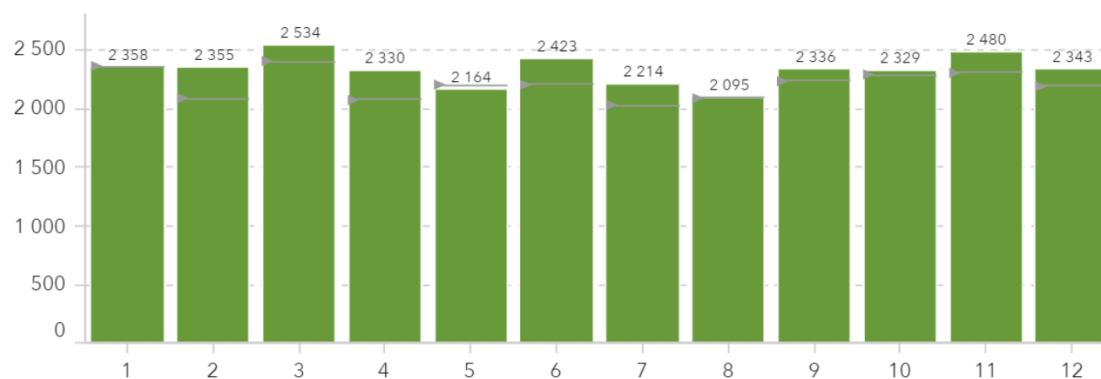
Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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 14.01.22

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

4.1.3 DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk, desember 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 >		554 337	-175 181	442	-60	24	-7,50	0,054	-0,009
KIR >		9 766 138	-869 441	7 397	287	418	-37,21	0,057	-0,008
MED >		11 328 837	-419 590	7 695	722	485	-17,96	0,063	-0,009
Total		21 649 312	-1 464 212	15 534	949	927	-62,67	0,060	-0,008

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

4.1.4 DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk, jan.-des. 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 >		7 868 672	-1 914 985	6 348	-575	337	-81,98	0,053	-0,007
KIR >		134 817 746	-4 309 340	97 478	4 417	5 771	-184,48	0,059	-0,005
MED >		137 448 689	-13 709 950	95 938	5 796	5 884	-586,91	0,061	-0,010
Total		280 135 107	-19 934 275	199 764	9 638	11 992	-853,37	0,060	-0,008

Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

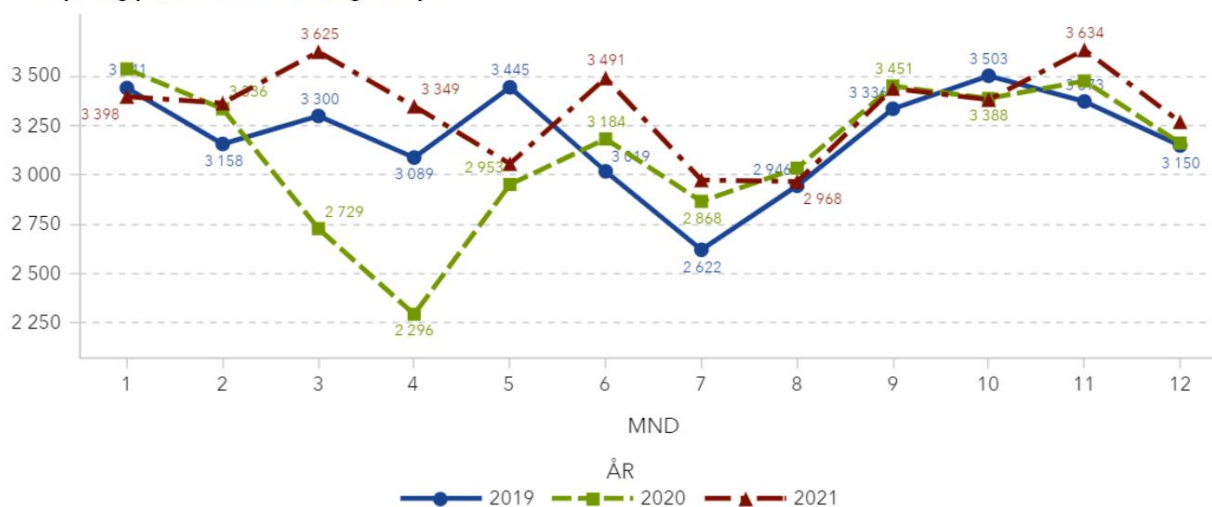
4.1.5 DRG poeng somatikk

Grafen nedenfor viser antall produserte DRG poeng somatikk for januar-desember 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 2021 er antall DRG poeng 6,8 % høyere enn i 2020, noe som tilsvarer 2537 DRG poeng, og 4,1 % høyere enn i 2019 (tilsvarende 1571 poeng).

Figur: Antall DRG poeng per måned 2019-2021

DRG poeng per måned sammenlignet i fjor



Data hentet i SAS-VA 14.01.22

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

Totalt for januar-desember 2021 er aktiviteten målt i DRG poeng 1,6 % over plantall.

4.2 Aktivitet psykisk helsevern og rus

4.2.1 Antall (sykehusopphold) polikliniske konsultasjoner januar-desember

POLIKLINIKK	Antall opphold 2019	Antall opphold 2020	Antall opphold 2021	% vis endring 2020-2021
BUPA	21 115	24 317	22 135	-9 %
VOP	36 487	34 397	35 508	3 %
ARPA (TSB)	4 526	5 127	5 329	4 %
SUM	62 128	63 841	62 972	-1 %

4.2.2 Liggedøgn januar-desember

LIGGEDØGN OG BELEGG %	Liggedøgn				Belegg %			
	2019	2020	2021	Endring 20-21	2019	2020	2021	Endring 20-21
AKUTT	9 511	9 290	10 184	894	81 %	79 %	87 %	8 %
LOVE DPS	1 936	1 281	1 854	573	68 %	78 %	73 %	-5 %
ARPA (TSB)	4 074	3 978	3 943	-35	73 %	70 %	82 %	12 %
SALTEN DPS	5 718	5 529	5 609	80	82 %	79 %	80 %	1 %
SPA	14 589	14 510	15 281	771	75 %	80 %	82 %	2 %
BUPA	3 197	2 826	2 912	86	75 %	79 %	70 %	-9 %
SUM	39 025	37 414	39 783	2 369	77 %	78 %	80 %	2 %

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 6,3 % høyere i 2021 enn i 2020, og det er økning i alle avdelinger med unntak av ARPA (TSB).