



Styresak 024-2022 Oppfølging av budsjett 2022 pr mars

Saksbehandler: Beate Sørslett, Gro Ankill, Marit Barosen
Dato dok: 21.03.2022
Møtedato: 05.04.2022
Vår ref: 2021/3076

Vedlegg (t): Vedlegg 1: Oppfølging budsjett 2022 pr mars

Vedlegg (ikke tr): [Styresak 012-2022 Oppfølging av budsjett 2022 pr februar](#)
[Styresak 006-2022 Oppfølging av budsjett 2022](#)
[Styresak 110-2021 Budsjett 2022](#)
[Styresak 101-2021 Budsjett 2022 – status i arbeidet pr november 2021](#)

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Budsjett 2022 har vært behandlet av styret i flere omganger høsten 2021 (styresak 101-2021 og 110-2021) og sist i styremøte 26. januar 2022 (styresak 006-2022) der det ble gjort følgende vedtak:

Styresak 101-2021:

1. *Styret tar status i budsjettarbeidet pr november til orientering.*
2. *Styret ser alvorlig på den økonomiske situasjonen.*
3. *Styret ber om å få fremlagt en plan for en økonomisk bærekraftig bemanning i NLSH med 2019 nivå som utgangspunkt, og at dette er en del av tiltakspakken ved budsjettbehandlingen.*
4. *Styret ber om en periodisert plan for når de ulike tiltakspakkene skal være implementert og hva som er forventet bunnlinjeeffekt, slik at planen kan følges gjennom 2022.*
5. *Styret støtter strakstiltakene som er iverksatt og ber direktøren følge opp disse.*
6. *Styret legger til grunn at tillitsvalgte og vernetjenesten deltar i prosessen for å sikre et forsvarlig arbeidsmiljø.*

Styresak 110-2021:

1. *Styret viser til saksutredningen og vedtar det fremlagte forslag til budsjett for 2022*
2. *Styret ber om at det arbeides videre med siste del av tiltaksplanen i tråd med vedtak i sak 101-2021, herunder konkretisering og periodisering av tiltaksplan.*

- 3. Fremdriften i arbeidet tilpasses utviklingen i pandemien. Driftssituasjonen relatert til pandemien og status i tiltaksarbeidet legges frem for styret i ekstraordinært styremøte i januar 2022*
- 4. Direktøren gis fullmakt til å foreta mindre justeringer i budsjettet*

Styresak 006-2022:

- 1. Styret tar saken til orientering.*
- 2. Styret ber om at oppdatert status for tiltaksarbeidet fremlegges i neste styremøte, herunder organisering av arbeidet og periodisering av økonomisk effekt.*

Styresak 012-2022:

- 1. Styret tar saken til orientering.*
- 2. Styret er tilfreds med at det settes opp egne dedikerte ressurser for å understøtte den omfattende omstillingsprosessen for å nå budsjettforutsetningene som er lagt til grunn.*
- 3. Styret ber adm. dir. holde trykket oppe på tiltaksgjennomføring av identifiserte tiltak, og ber om orientering om status i hvert styremøte.*
- 4. Styret ber adm. dir. utarbeide supplerende tiltak i tiltakspakke 2 som legges frem i styremøte i april.*
- 5. Styret ser at det i tiltaksarbeidet vil være nødvendig å både se på strukturelle endringer, servicetilbud og nye teknologiske løsninger.*

Denne saken er en orientering om status i tiltaksarbeidet pr mars. Supplerende tiltak for tiltakspakke 2, jamfør vedtakspunkt 4 i styresak 012-2022 vil bli fremlagt i styremøte 28. april.

Direktørens vurdering

Det høye smittetrykket knyttet til pandemien gjennom februar og mars medførte stort sykefravær blant ansatte og økning i antall pasienter innlagt med covid. Pandemien har påvirket driften i større grad enn forventet hittil i år. Selv om foretaket har hatt fokus på tiltaksarbeid og prosesser for å justere driften, har effektene av pandemien gjort det utfordrende å opprettholde ønsket fremdrift i tiltaksarbeidet.

Etter avslutning av regnskap pr februar har samtlige klinikker og stab/senter gjennomgått og periodisert forventet gevinst av sine tiltaksplaner. Estimert akkumulert gevinst ved utgangen av februar måned er beregnet til 20,3 mill. kr og forventet akkumulert gevinst ved utgangen av året er beregnet til 136,2 mill. kr.

For å styrke kapasiteten i arbeidet med identifisering og gjennomføring av tiltak har direktøren etablert innsatsteam bestående av kontrollere, prosessrådgivere fra Avdeling for kvalitet- og ehelse og HR, samt ressursperson fra kommunikasjonsavdelingen som skal utfordre, bidra og støtte klinikkene/senter/staber. Innsatsteamet har kommet i gang med oppstartsmøter i klinikkene, hvorav 3 av klinikkene før påske og øvrige møter rett over påske.

Identifisering av nye tiltaksområder vil pågå ut over våren og høsten. Det vil igjennom hele året bli rapportert på status planlagte og iverksatte tiltak, samt nye tiltak som blir besluttet gjennomført.

Vedlegg 1 – styresak 024-2022

Oppfølging budsjett 2022, per mars

1 Innhold

1. INNLEDNING	2
2. DRIFTSSITUASJON RELATERT TIL PANDEMI	3
3. STATUS TILTAKSPLAN, IDENTIFISERTE TILTAK	4
3.1 Områder med planlagt utredning.....	5
4. PERIODISERING AV ØKONOMISK EFFEKT, IDENTIFISERTE TILTAK.....	5
4.1 Barneklubben.....	6
4.2 Diagnostisk klinikk.....	8
4.3 Kirurgisk klinikk.....	8
4.4 Medisinsk klinikk.....	10
4.5 Psykisk helse og rus klinikken	11
4.6 Prehospital klinikk	12
4.7 Stab/senter.....	13
5. ORGANISERING AV TILTAKSARBEIDET	13
5.1 Styrking av analyse- og controller kapasitet.....	14
5.2 Innsatsteam.....	14
6. MILEPÅLER OVERORDNET TILTAKSARBEID	14

1. INNLEDNING

Dette er en oppfølging av styresak 110-2021 og 006-2022 med målsetning om å orientere og forankre videre prosess for budsjett 2022.

Budsjett 2022 ble behandlet av styret to ganger høsten 2021:

Styresak 101-2021 hadde følgende vedtak:

1. *Styret tar status i budsjettarbeidet pr november til orientering.*
2. *Styret ser alvorlig på den økonomiske situasjonen.*
3. *Styret ber om å få fremlagt en plan for en økonomisk bærekraftig bemanning i NLSH med 2019 nivå som utgangspunkt, og at dette er en del av tiltakspakken ved budsjettbehandlingen.*
4. *Styret ber om en periodisert plan for når de ulike tiltakspakkene skal være implementert og hva som er forventet bunnlinjeeffekt, slik at planen kan følges gjennom 2022.*
5. *Styret støtter straktiltakene som er iverksatt og ber direktøren følge opp disse.*
6. *Styret legger til grunn at tillitsvalgte og vernetjenesten deltar i prosessen for å sikre et forsvarlig arbeidsmiljø.*

Styresak 110-2021 hadde følgende vedtak:

1. *Styret viser til saksutredningen og vedtar det fremlagte forslag til budsjett for 2022*
2. *Styret ber om at det arbeides videre med siste del av tiltaksplanen i tråd med vedtak i sak 101-2021, herunder konkretisering og periodisering av tiltaksplan.*
3. *Fremdriften i arbeidet tilpasses utviklingen i pandemien. Driftssituasjonen relatert til pandemien og status i tiltaksarbeidet legges frem for styret i ekstraordinært styremøte i januar 2022*
4. *Direktøren gis fullmakt til å foreta mindre justeringer i budsjettet*

Oppfølging av budsjett 2022 ble behandlet av styret den 26. januar 2022:

Styresak 006-2022 hadde følgende vedtak:

1. *Styret tar saken til orientering.*
2. *Styret ber om at oppdatert status for tiltaksarbeidet fremlegges i neste styremøte, herunder organisering av arbeidet og periodisering av økonomisk effekt.*

Oppfølging av budsjett 2022 pr februar ble behandlet av styret den 17. februar 2022:

Styresak 012-2022 hadde følgende vedtak:

1. *Styret tar saken til orientering.*

2. *Styret er tilfreds med at det settes opp egne dedikerte ressurser for å understøtte den omfattende omstillingsprosessen for å nå budsjettforutsetningene som er lagt til grunn.*
3. *Styret ber adm. dir. holde trykket oppe på tiltaksgjennomføring av identifiserte tiltak, og ber om orientering om status i hvert styremøte.*
4. *Styret ber adm. dir. utarbeide supplerende tiltak i tiltakspakke 2 som legges frem i styremøte i april.*
5. *Styret ser at det i tiltaksarbeidet vil være nødvendig å både se på strukturelle endringer, servicetilbud og nye teknologiske løsninger.*

Foretakets omstillingsutfordring i 2022 har lagt til grunn en inngangsfart på -150 mill. kr. Inngangsfarten inkluderer verken styrking av intensivenhet Bodø, vakt på vaktrom ambulanse eller innføring av elektronisk kurve. Omstillingsutfordringen forutsetter videre at nivå på tjenestereiser og pasientreiser er uendret mellom 2021 og 2022. En økning innenfor disse områdene vil øke omstillingsutfordringen.

Ved avslutning av regnskapsåret 2021 viste resultatet et budsjettavvik for 2021 på 170,9 mill. kroner. Dette innebærer et negativt avvik på 20,9 mill. kr ut over budsjettert inngangsfart på 150 mill. kr. Avviket vurderes hovedsakelig å være knyttet til at foretaket de siste månedene av 2021 fikk økende kostnader som følge av pandemien, både når det gjelder kostnader knyttet til pasientbehandling, samt sykefravær blant personellet. Disse kostnadene har ikke blitt kompensert gjennom særskilt bevilgning. Det forventes at ressursbehovet knyttet til pandemien vil bli redusert når smittetrykket og antall covid-innleggelse går ned. Opprinnelig beregnet inngangsfart for 2022, ekskl. pandemikostnader, videreføres derfor med -150 mill. kr. Basert på dette er også vurderingen om en samlet omstillingsutfordring på 280-300 mill. kr opprettholdt.

Risikovurdert effekt av identifiserte omstillingstiltak var i styresak 012-2022 beregnet til 129,7 mill. kr. Etter oppdatert risikovurdering og periodisering av tiltakseffekter pr mars er estimert effekt av identifiserte tiltak oppjustert til 136 mill. kr. Gjenværende omstillingsutfordring med behov for nye tiltak per februar 2022 er pr i dag anslått til 145-165 mill. kr

2. DRIFTSSITUASJON RELATERT TIL PANDEMI

Driften til Nordlandssykehuset har første del av 2022 vært betydelig påvirket av pandemien. I perioden 24. februar-16. mars gikk foretaket tilbake i gul beredskap. Dette var en følge av det høye smittetrykket i vårt nedslagsfelt, som medførte økt sykefravær blant ansatte, samt økning i antall innlagte pasienter med covid. En større andel av de covid-positive pasientene legges primært inn på grunn av annen sykdom og ikke for symptomer knyttet til covid-19. Dette er samme trend som nasjonalt. Alle pasienter innlagt med covid krever imidlertid økte ressurser, også de som legges inn på grunn av annen sykdom. Dette har medført utfordringer med å opprettholde planlagt drift. Gjennom perioden har det vært et betydelig antall utsatte konsultasjoner, som forventes å få betydning for aktivitet, ventetid og fristbrudd. Også sykefravær blant ledere og

ansatte relatert til pandemien har vært vedvarende høyt. Dette har medført redusert kapasitet i tiltaksarbeidet i foretaket.

3. STATUS TILTAKSPLAN, IDENTIFISERTE TILTAK

Tabell 1: Tiltaksplan 2022 oppdatert pr mars

KLINIKK	Omstillingstiltak	Beregnet helårseffekt sak 006-2022 Oppfølging budsjett 2022	Estimert årseffekt pr mars 2022 (risikovurdert)	Status pr mars		
				Framdrift	Involvering og avhengigheter	Resultat
BARN	Alle får time som planlagt	500	430	●	●	●
BARN	Økt video/telefonkonsultasjon	400	400	●	●	●
BARN	Fakturering av oppdrag til andre HF	250	250	●	●	●
BARN	Nedtak i brutto månedsværk	1 025	1 175	●	●	●
BARN	Eksterne avtaler	245	245	●	●	●
BARN	Sum Barneklinikken (BARN)	2 420	2 500			
DIAG	Redusert overtid	3 000	0	●	●	●
DIAG	Reduserte kostnader ny lab.automasjon (bemanning)	2 000	1 980	●	●	●
DIAG	Reduserte kostnader ny lab.automasjon (utstyr)	3 000	3 000	●	●	●
DIAG	Økte inntekter aktivitet	5 500	5 500	●	●	●
DIAG	Sum Diagnostisk klinikk (DIAG)	13 500	10 480			
KIR	Jobbdeling/ effektivisering pol/dag	1 901	3 538	○	○	○
KIR	Vakante stillinger	740	1 190	●	●	●
KIR	Fakturering eksternt samarbeidspart	150	150	●	●	●
KIR	Reduksjon i sykefravær/ fravær	1 475	910	○	○	○
KIR	Bemanning sengeenheter Bodø	7 617	14 070	●	●	○
KIR	Foreldre (fedre) betaling	458	458	○	○	○
KIR	Sikre drift jmf plan: øke grunnbem. i legegruppen (gyn, kir og uro). Fra innleie til fast ansatte	975	975	○	○	○
KIR	Harmonisering av utstyr innenfor ortopedi på tvers av lokasjoner	1 325	1 325	○	○	○
KIR	Korrekt koding	2 075	2 075	○	○	○
KIR	Redusert innleie	30 363	30 363	○	○	○
KIR	Diverse driftseffektivisering	531	477	○	○	○
KIR	Nedtrekk av stillinger	7 200	2 297	○	○	○
KIR	Sum Kirurgisk klinikk (KIR)	54 809	57 828			
MED	Økt aktivitet på gastrolab, lunge, Vesterålen, hab/rehab	3 510	3 553	●	●	●
MED	Bemanningseffektiviseringer, vakanser	10 140	9 059	●	●	●
MED	Leasingbil, reisekostnader, ambulering	1 000	792	●	●	●
MED	Redusere fristbrudd	300	242	●	●	●
MED	Økt aktivitet - digitale løsninger, diabetes/immunterapi	965	262	●	●	●
MED	Redusert innleie fra firma, kalenderplan og vakanser	13 595	16 601	●	●	●
MED	Bytte generisk preparat	8 740	8 600	●	●	○
MED	Bytte generisk preparat, del 2		7 400			
MED	Sum Medisinsk klinikk (MED)	38 250	46 509			
PHR	Driftstilpasning	875	875	●	●	●
PHR	Reduksjon kostnader fristbrudd	8 125	8 125	●	●	●
PHR	Sum Psykisk helse og rus klinikk (PHR)	9 000	9 000			

Status pr mars						
KLINIKK	Omstillingstiltak	Beregnet helårseffekt sak 006-2022 Oppfølging budsjett 2022	Estimert årseffekt pr mars 2022 (risikovurdert)	Framdrift	Involvering og avhengigheter	Resultat
PREH	Reduksjon 5,5 stillinger i stab/støtte/ledelse	2 975	1 306	●	●	●
PREH	Reduksjon sykefravær	925	925	●	●	●
Sum Prehospital klinikk (PREH)		3 900	2 231			
DIR	Vakant stilling	1 000	609	●	●	●
SKSD	Porto	875	875	●	●	●
DIR	Reduksjon rågiver	200	200	●	●	●
DIR	Avtale UIT 6.år med.stud	1 640	4 850	●	●	●
STAB	Eksterne avtaler	400	400	●	●	●
FAG	Reduksjon midler til kompetanseheving	700	700	●	●	●
Sum Stab/Senter		4 815	7 634			

Sum total pr mars 2022	126 694	136 181
-------------------------------	----------------	----------------

3.1 Områder med planlagt utredning

Ut fra en samlet omstillingsutfordring på 280-300 mill. kr vil nåværende tiltaksplan med beregnet netto effekt på 136 mill. kr ikke være tilstrekkelig for økonomisk balanse 2022. Det igangsettes utredning av flere nye områder med potensiale for kostnadsreduksjon.

Videre tiltaksarbeid er delt i to primære fokusområder

- aktivitets og bemanningsplanlegging
- digital hjemmeoppfølging

og seks øvrige tiltaksområder

- riktig dokumentasjon og rett koding
- varekostnader
- rekruttering og stabilisering
- oppfølging eksterne avtaler
- tjenestereiser
- pasientreiser

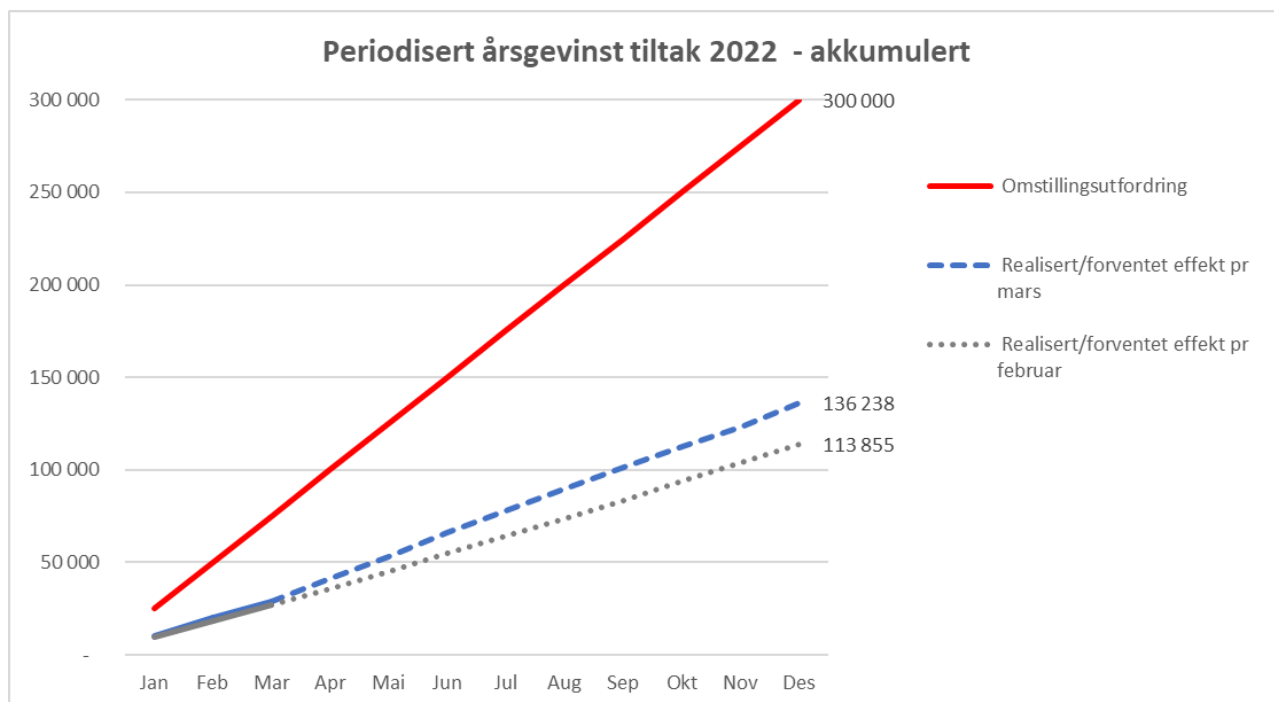
Prosessforbedring innenfor disse områdene forventes å gi positiv økonomisk effekt, men det er ut fra tidsperspektivet høy risiko for at realiserbar økonomisk effekt i perioden 2022/2023 ikke vil være tilstrekkelig for å løse den samlede økonomiske utfordringen.

4. PERIODISERING AV ØKONOMISK EFFEKT, IDENTIFISERTE TILTAK

Samtlige klinikker har gjennomgått og periodisert forventet gevinst av risikovurdert tiltaksplan jamfør tabell 1. I tabell 2 presenteres estimat for realiserte gevinster pr utgangen av februar, samt periodiserte gevinster for perioden mars-desember 2022 for samtlige klinikker og stab/senter. Oversikten viser en estimert akkumulert gevinst ved utgangen av februar måned på 20,3 mill. kr og forventet akkumulert gevinst ved utgangen av året på 136,2 mill. kr.

Tabell 2: Realisert/forventet effekt av tiltak pr mars 2022 – samlet oversikt (akkumulert per måned, i 1000 kr)

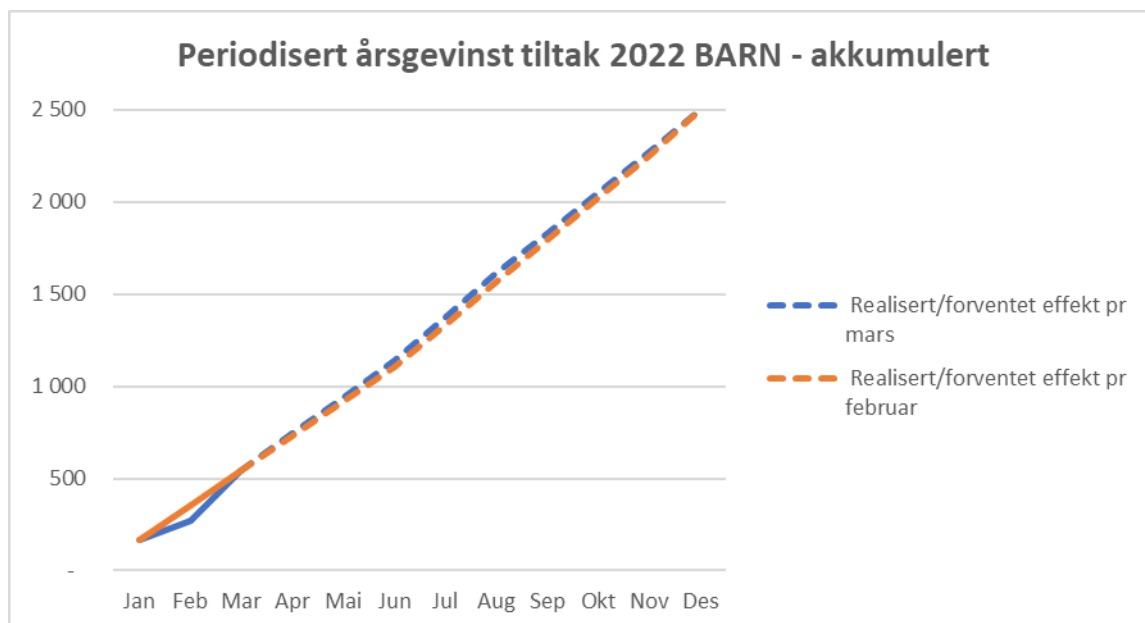
KLINIKK	Omstillingstiltak	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
BARN	Sum Barneklirikken (BARN)	167	269	544	742	940	1 138	1 377	1 616	1 827	2 054	2 271	2 500
DIAG	Sum Diagnostisk klinikk (DIAG)	3 500	4 790	6 160	7 080	7 540	8 000	8 410	8 820	9 230	9 650	10 070	10 480
KIR	Sum Kirurgisk klinikk (KIR)	3 097	8 861	12 964	18 361	23 191	28 566	33 302	37 961	42 739	47 062	51 703	57 885
MED	Sum Medisinsk klinikk (MED)	2 402	4 551	6 721	11 175	15 378	20 543	25 292	29 954	34 056	38 642	42 096	46 509
PHR	Sum Psykisk helse og rus klinikk	88	175	263	350	1 453	2 557	3 660	4 764	5 867	6 971	7 987	9 000
PREH	Sum Prehospital klinikk (PREH)	113	194	306	520	735	949	1 164	1 378	1 593	1 807	2 022	2 231
STAB/SENT	Sum Stab/Senter	715	1 427	2 206	2 872	3 520	4 111	4 758	5 285	5 872	6 459	7 046	7 634
Periodisert gevinst akkumulert		10 081	20 267	29 163	41 099	52 756	65 863	77 962	89 777	101 183	112 644	123 194	136 238



4.1 Barneklirikken

Tabell 3: Realisert/forventet effekt av tiltak Barneklirikken 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt									
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
BARN	Alle får time som planlagt	36	84	126	168	210	252	294	336	350	380	400	430
BARN	Økt video/telefonkonsultasjon	33	66	99	132	165	198	231	264	297	330	363	400
BARN	Fakturering av oppdrag til andre HF	0	21	25	50	75	100	125	150	175	200	225	250
BARN	Nedtak i brutto månedsverk	98	98	294	392	490	588	686	784	882	980	1 078	1 175
BARN	Eksterne avtaler							41	82	123	164	205	245
BARN	Sum Barneklirikken	167	269	544	742	940	1 138	1 377	1 616	1 827	2 054	2 271	2 500

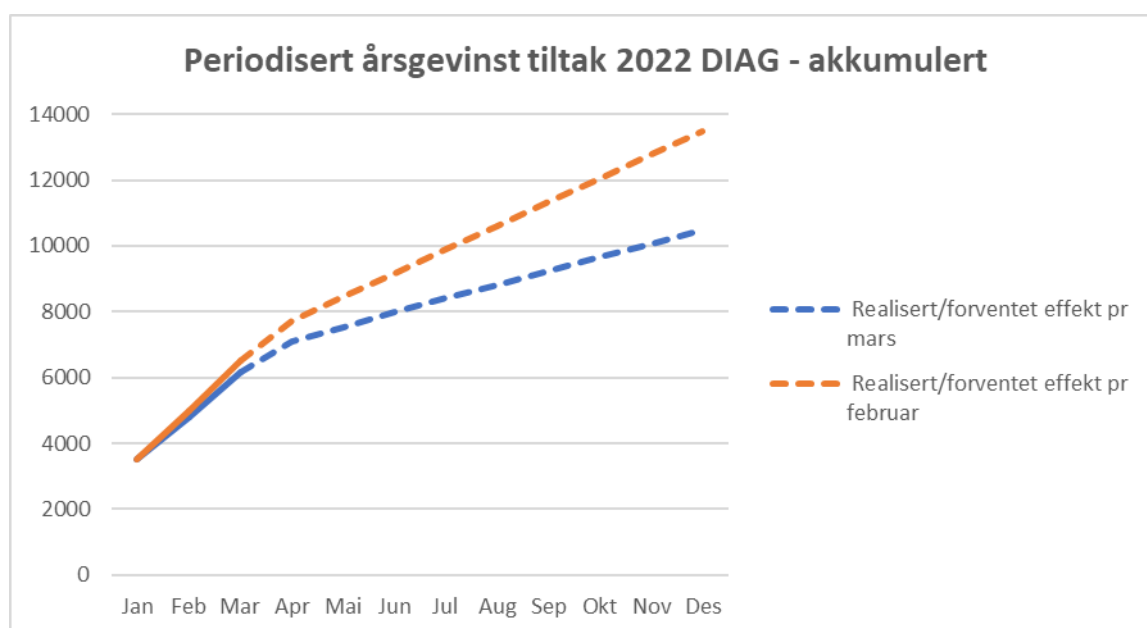


Effekt av tiltaket «Nedtak brutto månedsverk» redusert pr utgangen av februar pga covid. Estimert årseffekt for samlet tiltaksplan er uendret fra forrige rapportering.

4.2 Diagnostisk klinikk

Tabell 4: Realisert/forventet effekt av tiltak Diagnostisk klinikk 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt										
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	
DIAG	Redusert overtid	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIAG	Reduserte kostnader ny lab.automasjon (bemanning)	100	290	410	580	790	1 000	1 160	1 320	1 480	1 650	1 820	1 980	
DIAG	Reduserte kostnader ny lab.automasjon (utstyr)	250	500	750	1 000	1 250	1 500	1 750	2 000	2 250	2 500	2 750	3 000	
DIAG	Økte inntekter aktivitet	3 000	4 000	5 000	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	5 500	
DIAG	Sum Diagnostisk klinikk	3 500	4 790	6 160	7 080	7 540	8 000	8 410	8 820	9 230	9 650	10 070	10 480	



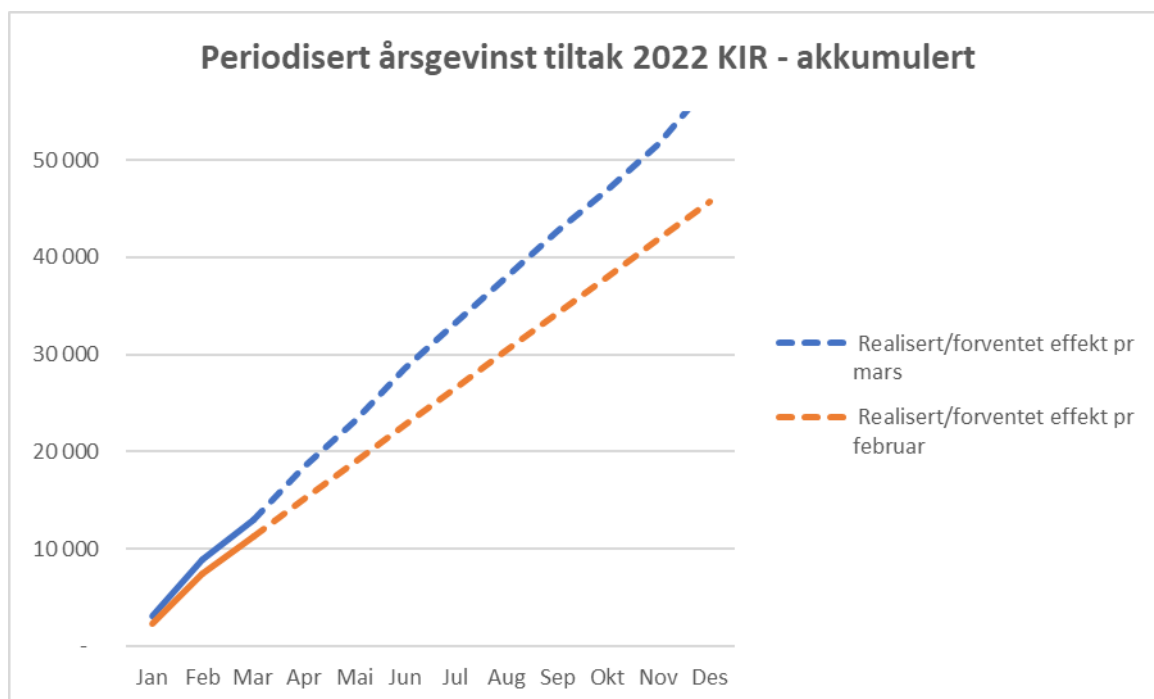
4.3 Kirurgisk klinikk

I tabellen under er Bemanning sengeenheter Bodø slått sammen av følgende tiltak

- Nedtrekk stillinger (ved naturlig avgang)
- Rekruttere og beholde ansatte
- Utlån av personell mellom sengeposter, gjestepasienter, oppgavedeling
- Innføring kalenderplan

Tabell 5: Realisert/forventet effekt av tiltak Kirurgisk klinikk 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt									
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
KIR	Jobbdeling/ effektivisering pol/dag	295	590	885	1 179	1 474	1 769	2 064	2 359	2 654	2 948	3 243	3 538
KIR	Vakante stillinger	256	512	768	890	928	965	1 003	1 040	1 078	1 115	1 153	1 190
KIR	Fakturering ekstern samarbeidspart	0	0	37	37	37	75	75	75	112	112	112	150
KIR	Reduksjon i sykefravær/ fravær	0	0	0	0	0	0	152	303	455	607	758	910
KIR	Bemanning sengeenheter Bodø	1 614	3 227	4 481	6 454	8 068	9 422	10 775	11 434	12 093	12 752	13 411	14 070
KIR	Foreldre (fedre) betaling	0	0	46	92	137	183	229	275	321	366	412	458
KIR	Sikre drift jmf plan: øke grunnbem. i legegruppen (gyn, kir og uro). Fra innleie til fast ansatte	81	163	244	325	406	489	569	650	731	813	894	975
KIR	Harmonisering av utstyr innenfor ortopedi på tvers av lokasjoner	0	0	133	266	399	532	665	798	931	1 064	1 197	1 325
KIR	Korrekt koding	0	0	208	415	623	830	1 038	1 245	1 453	1 660	1 868	2 075
KIR	Redusert innleie	701	4 069	5 615	7 908	10 077	13 011	15 195	17 998	20 865	23 316	26 086	30 363
KIR	Diverse driftseffektivisering	40	80	119	159	199	239	278	318	358	398	437	477
KIR	Nedtrekk av stillinger	110	220	428	636	843	1 051	1 259	1 466	1 674	1 882	2 089	2 297
KIR	Sum Kirurgisk klinikk	3 097	8 861	12 964	18 361	23 191	28 566	33 302	37 961	42 725	47 033	51 660	57 828



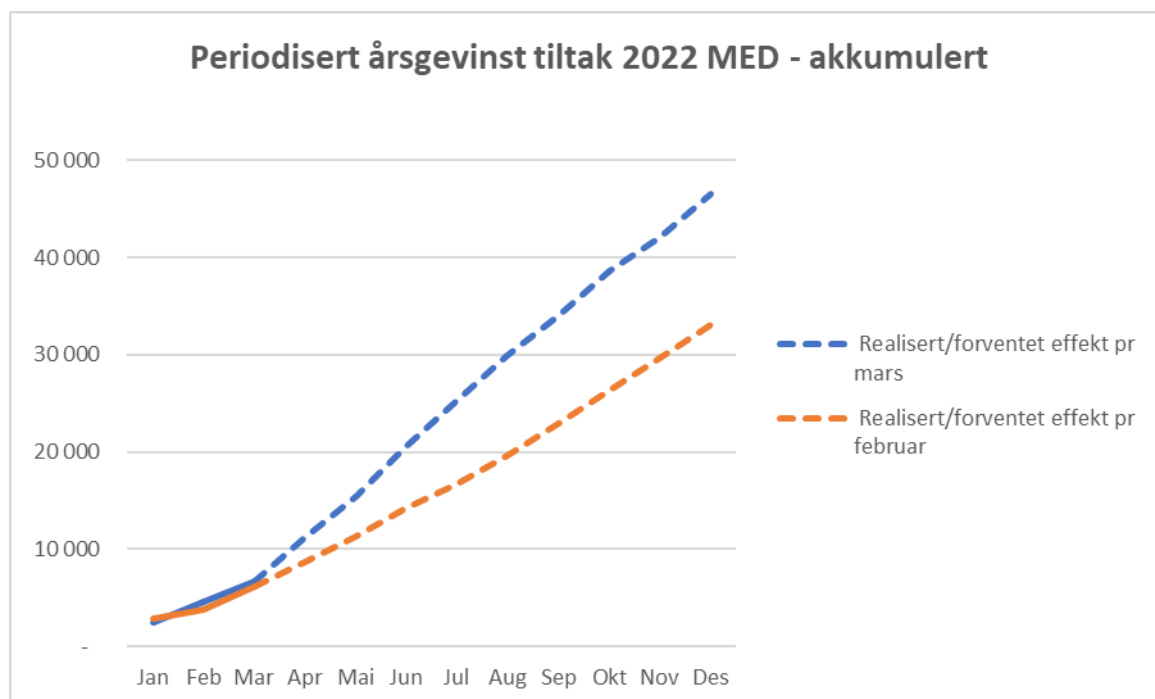
Klinikken har bokført lavere innleiekostnader pr utgangen av februar 2022 sammenlignet med samme periode i 2021.

Estimert effekt av tiltaksplan er økt med 12 mill. kr fra forrige rapportering. Dette er hovedsakelig knyttet til periodisering av gjenstående tiltak fra rapportering i februar, samt økt forventet effekt/reduisert risiko for noen av tiltakene i planen.

4.4 Medisinsk klinikk

Tabell 6: Realisert/forventet effekt av tiltak Medisinsk klinikk 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt									
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
MED	Økt aktivitet på gastrolab, lunge, Vesterålen, hab/rehab	50	100	150	393	725	1 058	1 390	1 823	2 255	2 688	3 120	3 553
MED	Reduksjon av senger - nedtak 2 stillinger												
MED	Bemanningseffektiviseringer, vakanser	928	1 576	2 245	3 519	4 453	5 887	6 911	7 747	8 019	8 772	8 397	9 059
MED	Leasingbil, reisekostnader, ambulering	66	132	198	264	330	396	462	528	594	660	726	792
MED	Redusere fristbrudd		22	44	66	88	110	132	154	176	198	220	242
MED	Økt aktivitet - digitale løsninger, diabetes/immunterapi	18	41	64	87	111	134	152	169	192	216	239	262
MED	Redusert innleie fra firma, kalenderplan og vakanser	1 340	2 680	4 020	5 427	6 834	8 240	9 647	11 054	12 461	13 868	15 274	16 601
MED	Bytte generisk preparat (1)	0	0	0	956	1 911	2 867	3 822	4 778	5 733	6 689	7 644	8 600
MED	Bytte generisk preparat (2)				463	926	1 851	2 776	3 701	4 626	5 551	6 476	7 400
MED	Sum Medisinsk klinikk	2 402	4 551	6 721	11 175	15 378	20 543	25 292	29 954	34 056	38 642	42 096	46 509

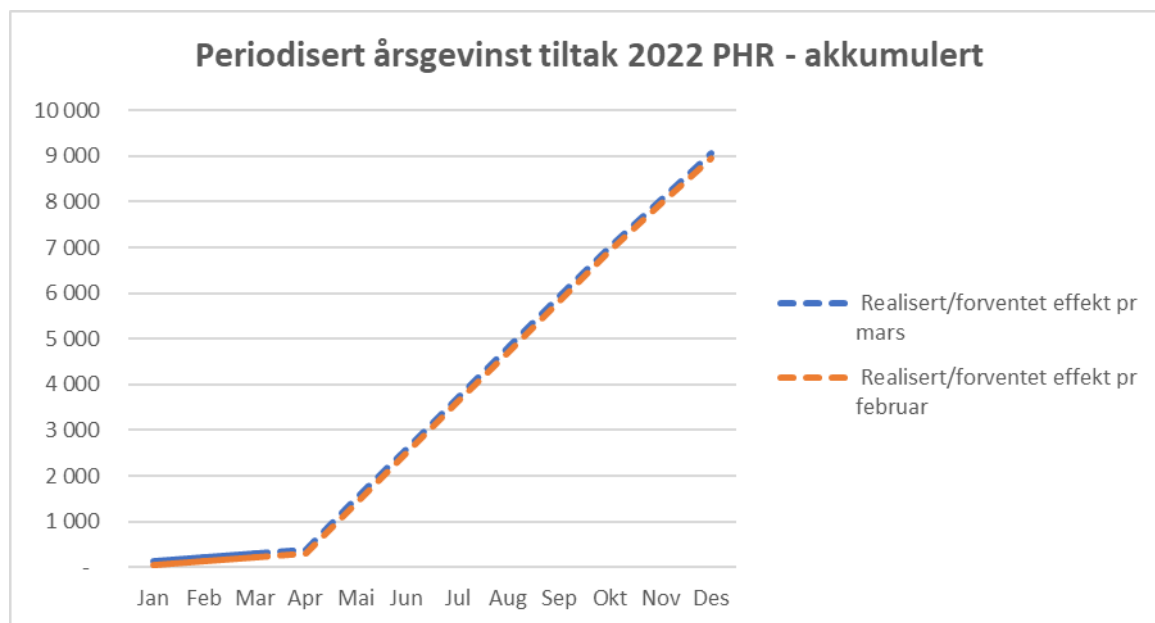


Estimert effekt av tiltaksplan er økt med 13 mill. kr fra forrige rapportering. Dette er knyttet til periodisering av gjenstående tiltak fra rapportering i februar, samt nytt tiltak om omhandler bytte av generisk preparat ifbm nye legemiddelavtaler.

4.5 Psykisk helse og rus klinikken

Tabell 7: Realisert/forventet effekt av tiltak Psykisk helse og rus klinikken 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt									
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
PHR	Driftstilpasning	88	175	263	350	438	525	613	700	788	875	875	875
PHR	Reduksjon kostnader fristbrudd					1 016	2 032	3 048	4 064	5 080	6 096	7 112	8 125
PHR	Sum Psykisk helse og rus klin	88	175	263	350	1 453	2 557	3 660	4 764	5 867	6 971	7 987	9 000



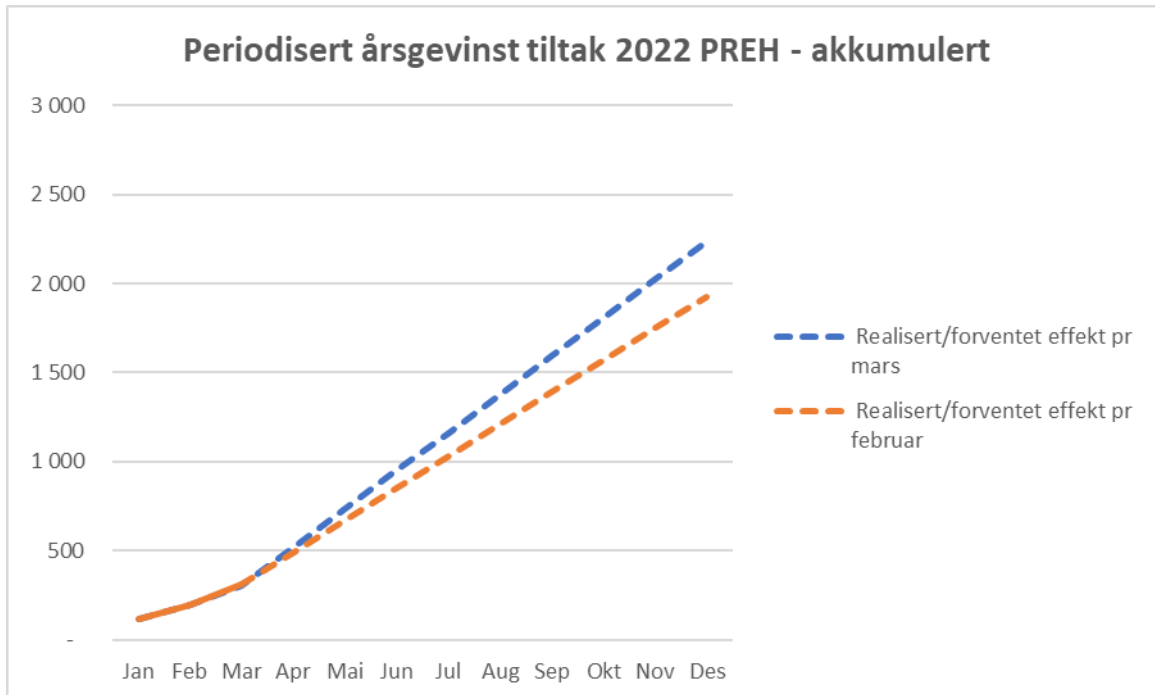
Driftstilpasninger Spesialpsykiatrisk avdeling utføres ved opphør av prosjektstillinger som ikke videreføres. Siste naturlige avgang i disse prosjektstillingene er fra januar-mars 2022.

Reduksjon i kostnader til fristbrudd er i prosess og forventes å gi økonomisk effekt fra mai 2022. Pågående arbeid er knyttet til utarbeidelse og implementering av nye rutiner for pasientforløp med forløpskoordinering, flytsamtaler behandlere og felles inntak. En av avhengighetene i dette arbeidet er variasjon i henvisninger. Det har i oktober-desember 2021 vært en økning i primærhenvisninger til Salten DPS poliklinikker i tillegg til BUPA.

4.6 Prehospital klinikk

Tabell 8: Realisert/forventet effekt av tiltak Prehospital klinikk 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt									
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
PREH	Reduksjon 5,5 stillinger i stab/støtte/ledelse	33	64	96	230	365	499	634	768	903	1 037	1 172	1 306
PREH	Reduksjon sykefravær	80	130	210	290	370	450	530	610	690	770	850	925
PREH	Sum Prehospital klinikk	113	194	306	520	735	949	1 164	1 378	1 593	1 807	2 022	2 231

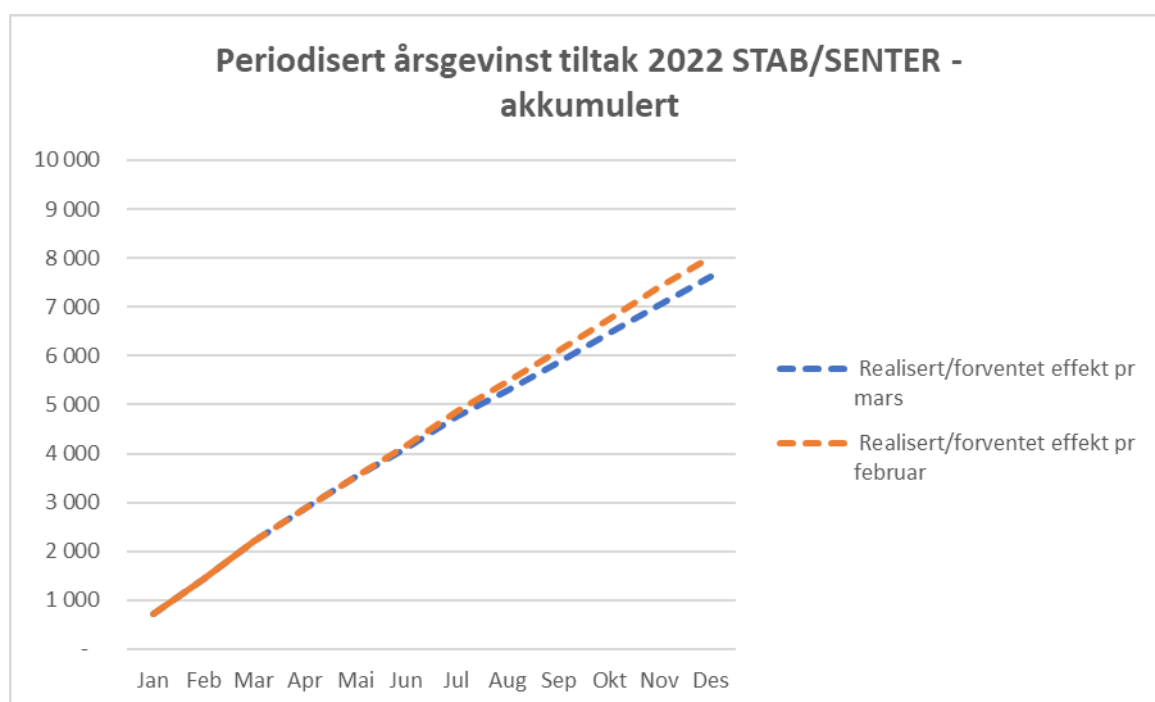


Estimert effekt av tiltaksplan er økt noe siden forrige rapportering. Dette er knyttet til periodisering av gjenstående tiltak fra rapportering i februar.

4.7 Stab/senter

Tabell 9: Realisert/forventet effekt av tiltak Stab/senter 2022 (akkumulert per måned, i 1000 kr)

KLINIKK	Omstillingstiltak	Estimert effekt		Forventet effekt									
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des
DIR	Vakant stilling	136	272	408	544	605	609	609	609	609	609	609	609
SKSD	Porto	100	146	275	292	365	438	570	583	656	729	802	875
DIR	Reduksjon rågiver	17	34	51	68	85	102	119	136	153	170	187	200
DIR	Avtale UIT 6.år med.stud	404	809	1 213	1 617	2 021	2 425	2 829	3 233	3 637	4 041	4 445	4 850
STAB	Medfinansiering beredskapslager		50	85	120	155	190	225	260	295	330	365	400
FAG	Reduksjon midler til kompetanseheving	58	116	174	232	290	348	406	464	522	580	638	700
STAB/SENTER	Sum Stab/Senter	715	1 427	2 206	2 872	3 520	4 111	4 758	5 285	5 872	6 459	7 046	7 634



Estimert effekt av tiltaksplan er redusert noe siden forrige rapportering. Dette gjelder effekt knyttet til vakans i stillinger som blir noe lavere enn først beregnet.

5. ORGANISERING AV TILTAKSARBEIDET

Tiltaks- og omstillingsarbeid pågår kontinuerlig i Nordlandssykehuset. I løpet av de siste 10-15 årene har foretaket gjennomført årlige omstillingsprosesser på gjennomsnittlig 80-100 mill. kr for å kunne håndtere nye oppgaver og økte kostnader knyttet til f.eks medikamenter og IKT. Omstillingsbehovet i 2022/2023 er betydelig høyere enn tidligere år, og vurderes krevende å gjennomføre som del av ordinær drift. Det er derfor nødvendig at foretaket i 2022/2023 organiserer omstillingsarbeidet på en slik måte at klinikkene kan få ekstra bistand for både identifisering og gjennomføring av tiltak. Det

er økt behov for bistand innenfor flere områder, og denne er planlagt linjeorganisert slik at erfaringer fra perioden med styrket bistand kan videreføres i foretakets tiltaksarbeid også etter 2023.

5.1 Styrking av analyse- og controller kapasitet

Gjennom dialog med klinikkene er det identifisert behov for å styrke foretakets kapasitet i forhold til å analysere egen aktivitet knyttet opp mot behov i befolkningen. Det er også behov for analyser hvor vi kan sammenligne oss med andre for å lære av dem.

Nordlandssykehuset har gjennom mange år hatt controller funksjon knyttet til hver klinikk, samt overordnet controller funksjon knyttet til økonomi. Vi ser at kapasiteten utfordres i forhold til å ivareta dette i ordinær drift parallelt med nødvendig kvalitetssikring og oppfølging av tiltaksarbeid. Nordlandssykehuset vil gå i dialog med Helse Nord om det finnes analysekapasitet i det regionale helseforetaket som kan utnyttes på tvers i regionen. Behov for styrking av dette området medfører at det planlegges tilsetning i vakant stilling ved økonomiavdelingen, samt ytterligere styrking av kapasiteten med 1 stilling. Stillinger er utlyst (mars 2022) med søknadsfrist 18. april. Forventet oppstart etter sommerferien.

5.2 Innsatsteam

Direktøren har opprettet et innsatsteam bestående av klinikkens kontaktpersoner innenfor Plan- og analyse, prosesskonsulenter fra Avdeling for kvalitet- og ehelse og HR samt ressursperson fra kommunikasjonsavdelingen som skal utfordre, bidra og støtte klinikkene/senter/staber i tiltaksarbeidet med å gjennomføre tiltakspakke 1 og planlegge/utvikle tiltakspakke 2.

Direktøren og innsatssteamet skal ha møter med ledergruppene i alle klinikkene/senter/staber. Møtet med Prehospital klinikk er avviklet og innspill til tiltakspakke to er under utvikling. Det er møter med Kirurgisk klinikk og Medisinsk klinikk 7.april. De øvrige møtene avholdes rett over påske.

6. MILEPÆLER OVERORDNET TILTAKSARBEID

Identifisering av nye tiltaksområder vil pågå ut over våren og høsten. Det vil igjennom hele året bli rapportert på status planlagte og iverksatte tiltak, samt nye tiltak som blir besluttet gjennomført.

Tabell 11 viser milepælsplan for arbeidet med etablering/organisering av prosesstøtte, videre arbeid med identifisering av tiltaksområder, samt oppdatert periodisert gevinstrealiseringsplan pr mars 2022. Tabellen viser videre avvik mellom beregnet omstillingsutfordring for 2022 og periodiserte gevinster fra tiltaksplan. Oversikten vil bli løpende oppdatert i tråd med fremdriften i omstillingsarbeidet.

Tabell 11: Milepæler tiltaksarbeid og periodisering av identifiserte gevinstområder

	2022												2023					
	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun
Organisering																		
Skisse for organisering av tiltaksarbeid		■																
Rekruttere kompetanse og kapasitet til		■	■	■	■	■												
Etablere faglige støtteteam		■	■	■	■	■												
Tiltaksgjennomføring																		
Gjennomføring tiltaksplan del 1	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Utredning av nye tiltaksområder pr februar		■	■	■														
Beslutning om realisering av nye tiltaksområder				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Gjennomføring nye tiltaksområder					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Utredning av nye tiltaksområder pr mai					■	■	■	■	■	■								
Beslutning om realisering av nye tiltaksområder									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Gjennomføring nye tiltaksområder										■	■	■	■	■	■	■	■	■
Utredning av nye tiltaksområder pr august									■	■	■	■						
Beslutning om realisering av nye tiltaksområder												■	■	■	■	■	■	■
Gjennomføring nye tiltaksområder													■	■	■	■	■	■
Utredning av nye tiltaksområder pr november													■	■	■			
Beslutning om realisering av nye tiltaksområder																■	■	■
Gjennomføring nye tiltaksområder																	■	■
Gevinstrealisering																		
Akkumulert gevinst tiltaksplan pr mars	10	20	29	41	53	66	78	90	101	113	123	136	136	136	136	136	136	136
Uløst omstillingsutfordring 2022 (gjennomsnitt)	-25	-50	-75	-100	-125	-150	-175	-200	-225	-250	-275	-300	-300	-300	-300	-300	-300	-300
Avvik - rest omstillingsbehov etter tiltak (akkumulert)	-15	-30	-46	-59	-72	-84	-97	-110	-124	-137	-152	-164	-164	-164	-164	-164	-164	-164