



Styresak 106/2014
Driftsrapport september 2014

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/420

Dato:
27.10.2014

Dokumenter i saken:

Trykt vedlegg: Driftsrapport september 2014
Ikke trykt vedlegg: ØBAK september 2014

Innledning:

Regnskapet for september viser et underskudd på 3,6 mill kr. Akkumulert resultat pr.30.09 er et underskudd på 36 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap august	Regnskap september	Budsjett september	Avvik september	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-195 604	-235 994	-235 994	0	-1 984 516	-1 949 959	-1 949 959	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 432	-1 432	-1 432	0	0	-12 887	-12 887	0
ISF egne pasienter	-41 703	-47 132	-53 245	-6 113	-325 377	-450 794	-461 451	-10 657
Kommunal medfinansiering	-13 136	-15 169	-13 204	1 964	-108 142	-113 385	-116 607	-3 222
Sum ordinær ISF inntekt	-54 839	-62 301	-66 449	-4 149	-433 519	-564 179	-578 058	-13 879
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-2 146	-1 228	-1 525	-297	-24 998	-30 395	-27 759	2 637
Gjestepasientinntekter	-1 107	-1 353	-1 212	141	-10 753	-9 334	-9 629	-295
Polikliniske inntekter	-5 885	-8 798	-7 710	1 088	-63 335	-71 838	-62 535	9 303
Utskrivningsklare pasienter	-181	-520	-250	270	-1 747	-4 533	-2 250	2 283
Raskere tilbake	-671	-425	-434	-9	-2 014	-2 720	-3 904	-1 184
Andre øremerkede tilskudd	-732	-758	0	758	-3 416	-5 253	0	5 253
Andre inntekter	-11 514	-13 364	-11 819	1 545	-96 240	-107 325	-105 379	1 946
Driftsinntekter	-274 111	-326 173	-326 824	-651	-2 620 538	-2 758 424	-2 752 359	6 065
Kjøp av offentlige helsetjenester	17 938	10 832	10 737	-95	99 360	115 570	96 631	-18 939
Kjøp av private helsetjenester	5 882	3 872	6 370	2 497	51 230	54 622	57 329	2 707
Varekostnader knyttet til aktivitet	26 052	39 507	31 899	-7 608	266 039	289 178	265 004	-24 175
Innleid arbeidskraft (fra firma)	6 186	4 945	2 185	-2 760	31 934	39 885	18 244	-21 642
Lønn til fast ansatte	104 920	135 525	151 713	16 189	1 193 224	1 193 154	1 248 820	55 666
Vikarer	17 286	13 170	9 020	-4 150	80 321	115 394	75 334	-40 060
Overtid og ekstrahjelp	8 840	8 792	9 807	1 015	67 768	69 366	77 195	7 829
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 817	33 771	33 771	0	278 829	301 802	301 802	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-6 712	-6 097	-8 449	-2 352	-83 624	-78 630	-75 727	2 904
Annen lønn	13 895	14 934	15 973	1 039	121 487	112 350	124 644	12 294
Sum lønn og innleie	178 232	205 040	214 020	8 981	1 689 939	1 753 321	1 770 312	16 991
Avskrivninger	13 762	13 369	13 369	0	109 406	106 590	106 590	0
Nedskrivninger	34	0	0	0	0	821	821	0
Andre driftskostnader	37 541	54 893	47 993	-6 900	417 705	456 231	434 706	-21 525
Driftsutgifter	279 441	327 512	324 388	-3 124	2 633 680	2 776 333	2 731 392	-44 940
Finansinntekter	-77	-227	-127	99	-1 355	-1 862	-1 146	715
Finanskostnader	2 557	2 466	2 564	98	16 962	19 954	22 113	2 159
Finansielle poster	2 479	2 239	2 436	197	15 607	18 092	20 967	2 874
Resultat	7 810	3 578	0	-3 578	28 749	36 001	0	-36 001

Det er en positiv resultatutvikling fra juli til september, men det er vanskelig å fastslå hvor mye som skyldes effekt av ekstraordinære tiltak som ble iverksatt i sommer og hvor mye som er effekt av tiltak innarbeidet i budsjett 2014.

Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig resultat på -35 mill kr. Det er usikkerhet både på inntekts- og kostnadssiden. Vi har økte kostnader og reduserte inntekter i de periodene vi flytter inn i nye bygg i Vesterålen og i Bodø. I tillegg er det usikkerhet knyttet til endelig resultat av lønnsoppgjøret for 2014. Oppgjøret vil bli dyrere enn avsatt kostnad i budsjettet, men usikkerheten er knyttet til hvor stort dette avviket blir.

Kvalitet

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av september i gjennomsnitt 80 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 62 dager. Ventetidene for avviklede pasienter har økt fra august til september, og dette har sammenheng med ferieavviklingen.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 78 % ved utgangen av september, og har ligget stabil de siste 3 måneder.

Nordlandssykehuset hadde en svak nedgang i **fristbrudd** fra 10,5 % i august til 9,1 % i september.

Aktivitet

Aktivitet i antall DRG poeng er lavere enn på samme tid i fjor.

Ser vi på antall konsultasjoner er heldøgn aktivitet for somatisk virksomhet på omtrent samme nivå som i fjor, mens dagopphold er redusert med 9 %. Poliklinikk dag er på samme nivå som i fjor, mens Polikliniske konsultasjoner har økt med 4 %.

Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 12 % i forhold til samme periode i 2013. Antall liggedøgn er redusert med ca 16 % i forhold til i fjor.

Antall utskrivninger for BUPA er redusert i forhold til i fjor, mens antall liggedøgn er noe høyere enn i fjor. Refusjonsberettigede konsultasjoner er redusert med 2 % i forhold til i fjor, mens antall tiltak er redusert med 4 %.

Aktivitet for **utskrivninger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn både aktivitet i fjor og plan hittil i år. Antall liggedøgn har gått ned i forhold til samme periode i fjor. Liggetiden er redusert, og dette er i samsvar med ønsket utvikling.

Bemannings

Antall månedsverk er på samme nivå som forrige periode, og sykefraværet er gått ned fra 8,43 % i juli til 7,60 % i august.

Tiltak

De fleste av tiltakene som var lagt til grunn i budsjett 2014 er implementert eller under implementering. Noen av de iverksatte tiltakene gir forventet effekt, mens andre tiltak gir lavere effekt enn forutsatt. Enkelte tiltak er iverksatt senere enn opprinnelig planlagt og gir derfor lavere årseffekt enn forutsatt i 2014. Som følge av det omfattende utviklingsprogrammet som er under gjennomføring vil foretaket ha begrenset mulighet til å utvikle nye akutte tiltak som vil gi vesentlige økonomiske gevinster samtidig med flytteprosessen. Budsjettprosessen for 2015 er koblet nært opp til Utviklingsprogrammet Nye Nordlandssykehuset, og det pågående pasientforløpsarbeidet. Arbeidet med plan for implementering og oppfølging vil bli utarbeidet frem mot årsskiftet. Realiserbare tiltak med effekter på kort sikt søkes implementert fortløpende.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar Driftsrapporten for september til orientering.

Driftsrapport september 2014

Nordlandssykehuset HF

Innhold

Oppsummering av utvikling.....	3
Økonomi.....	4
Resultat.....	4
Funksjonsregnskap.....	5
Prognose.....	5
Gjennomføring av tiltak.....	5
Likviditet og investeringer.....	6
Personal.....	7
Bemanning.....	7
Sykefravær.....	8
Kvalitet.....	9
Aktivitet.....	12
Somatikk.....	12
Psykisk helsevern.....	14
Voksenpsykiatri.....	14
TSB.....	18

Oppsummering av utvikling

Resultat for september 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 3,6 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 31.07 på – 36,0 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse. Resultatet i august var 6,4 mill kr bedre enn resultatet i juli, og resultatet for september er 4,2 mill bedre enn i august.

På kostnadssiden er det kjøp av helsetjenester og varekostnader som har størst budsjettavvik. I tillegg er det kostnader knyttet pasientreiser med fly, medisinteknisk utstyr, konsulenttjenester og lisenser som også bidrar til et merforbruk av kostnader på totalt 44,9 mill kr.

Antall månedsverk er på samme nivå som forrige periode, og sykefraværet er gått ned fra 8,43 % i juli til 7,60 % i august.

Likviditeten er ved utgangen av september bedre enn tidligere prognose, dette skyldes lavere utbetalinger på utstyrinvesteringer enn forventet pr.30.09.

For prognosen er det usikkerhet både på inntekts- og kostnadssiden. Vi har økte kostnader og reduserte inntekter i de periodene vi flytter inn i nye bygg i Vesterålen og i Bodø. I tillegg er det usikkerhet knyttet til endelig resultat av lønnsoppgjøret for 2014. Prognosen pr.30.09 settes til et budsjettavvik på – 35 mill kr.

Økonomi

Resultat

Regnskapet for september viser et underskudd på 3,6 mill kr. Akkumulert resultat pr.30.09 er et underskudd på 36 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap august	Regnskap september	Budsjett september	Avvik september	Regnskap hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-195 604	-235 994	-235 994	0	-1 984 516	-1 949 959	-1 949 959	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 432	-1 432	-1 432	0	0	-12 887	-12 887	0
ISF egne pasienter	-41 703	-47 132	-53 245	-6 113	-325 377	-450 794	-461 451	-10 657
Kommunal medfinansiering	-13 136	-15 169	-13 204	1 964	-108 142	-113 385	-116 607	-3 222
Sum ordinær ISF inntekt	-54 839	-62 301	-66 449	-4 149	-433 519	-564 179	-578 058	-13 879
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-2 146	-1 228	-1 525	-297	-24 998	-30 395	-27 759	2 637
Gjestepasientinntekter	-1 107	-1 353	-1 212	141	-10 753	-9 334	-9 629	-295
Polikliniske inntekter	-5 885	-8 798	-7 710	1 088	-63 335	-71 838	-62 535	9 303
Utskrivningsklare pasienter	-181	-520	-250	270	-1 747	-4 533	-2 250	2 283
Raskere tilbake	-671	-425	-434	-9	-2 014	-2 720	-3 904	-1 184
Andre øremerkede tilskudd	-732	-758	0	758	-3 416	-5 253	0	5 253
Andre inntekter	-11 514	-13 364	-11 819	1 545	-96 240	-107 325	-105 379	1 946
Driftsinntekter	-274 111	-326 173	-326 824	-651	-2 620 538	-2 758 424	-2 752 359	6 065
Kjøp av offentlige helsetjenester	17 938	10 832	10 737	-95	99 360	115 570	96 631	-18 939
Kjøp av private helsetjenester	5 882	3 872	6 370	2 497	51 230	54 622	57 329	2 707
Varekostnader knyttet til aktivitet	26 052	39 507	31 899	-7 608	266 039	289 178	265 004	-24 175
Innleid arbeidskraft (fra firma)	6 186	4 945	2 185	-2 760	31 934	39 885	18 244	-21 642
Lønn til fast ansatte	104 920	135 525	151 713	16 189	1 193 224	1 193 154	1 248 820	55 666
Vikarer	17 286	13 170	9 020	-4 150	80 321	115 394	75 334	-40 060
Overtid og ekstrahjelp	8 840	8 792	9 807	1 015	67 768	69 366	77 195	7 829
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 817	33 771	33 771	0	278 829	301 802	301 802	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-6 712	-6 097	-8 449	-2 352	-83 624	-78 630	-75 727	2 904
Annen lønn	13 895	14 934	15 973	1 039	121 487	112 350	124 644	12 294
Sum lønn og innleie	178 232	205 040	214 020	8 981	1 689 939	1 753 321	1 770 312	16 991
Avskrivninger	13 762	13 369	13 369	0	109 406	106 590	106 590	0
Nedskrivninger	34	0	0	0	0	821	821	0
Andre driftskostnader	37 541	54 893	47 993	-6 900	417 705	456 231	434 706	-21 525
Driftsutgifter	279 441	327 512	324 388	-3 124	2 633 680	2 776 333	2 731 392	-44 940
Finansinntekter	-77	-227	-127	99	-1 355	-1 862	-1 146	715
Finanskostnader	2 557	2 466	2 564	98	16 962	19 954	22 113	2 159
Finansielle poster	2 479	2 239	2 436	197	15 607	18 092	20 967	2 874
Resultat	7 810	3 578	0	-3 578	28 749	36 001	0	-36 001

Inntektene var lavere enn plantall for september måned, men er hittil i år 6,1 mill kr høyere enn budsjettet. Kostnadssiden viser et merforbruk på 44,9 mill kr målt mot budsjett. Dette er knyttet til kjøp av gjestepasienter og lab/røntgentjenester fra andre regioner. For varekostnader er det størst merforbruk på laboratorierekvisita.

For andre driftskostnader har vi fremdeles merkostnader utover budsjett for pasientreiser med fly, medisinteknisk utstyr, konsulenttjenester og lisenser.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201409						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Avvik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i	JB 2014
Somatikk	1 413,7	1 498,0	1 480,8	17,3	6,0 %	2 041
Somatikk, (re-hab)	23,4	16,2	16,3	(0,1)	-30,6 %	23
Lab/rtg	294,1	317,2	295,9	21,3	7,9 %	406
Somatikk inkl lab/rtg	1 731,1	1 831,5	1 793,0	38,5	5,8 %	2 470
VOP, sykehus og annen beh	321,8	303,6	300,0	3,7	-5,7 %	409
VOP, DPS og annen beh	109,8	145,3	149,0	(3,7)	32,3 %	204
BUP	106,2	115,3	113,7	1,5	8,6 %	156
Psykisk helse	537,8	564,2	562,7	1,5	4,9 %	769
RUS, behandling	48,3	43,8	47,1	(3,3)	-9,4 %	64
Rusomsorg	48,3	43,8	47,1	(3,3)	-9,4 %	64
Ambulanse	152,1	160,9	159,7	1,3	5,8 %	217
Pasienttransport	154,9	166,3	158,9	7,5	7,3 %	216
Prehospitale tjenester	307,0	327,2	318,5	8,7	6,6 %	433
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	(0,0)	-	(0,0)	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	9,4	9,6	10,1	(0,5)	2,0 %	14
Personal	9,4	9,6	10,1	(0,5)	1,9 %	14
Sum driftskostnader	2 633,7	2 776,2	2 731,4	44,8	5,4 %	3 749

Andel av totale driftskostnader				
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	JB 2014
Somatikk inkl lab/rtg	65,7 %	66,0 %	65,6 %	65,9 %
Psykisk helse	20,4 %	20,3 %	20,6 %	20,5 %
Rusomsorg	1,8 %	1,6 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitale tjenester	11,7 %	11,8 %	11,7 %	11,5 %
Personal	0,4 %	0,3 %	0,4 %	0,4 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Endringene mellom VOP sykehus (-5,7 %) og VOP DPS (+32,3 %) skyldes i hovedsak en korrigerende funksjonsfordelingen ved en del kostnadssteder i psykiatrien (knyttet til Salten DPS), dette for å gi et mer korrekt bilde av kostnadene. Dette ble endret i mai 2013, slik at endringen slår prosentvis ekstra høyt ut fra januar og fram til og med april 2014. Endringene i somatikk REHAB (-30,6 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013.

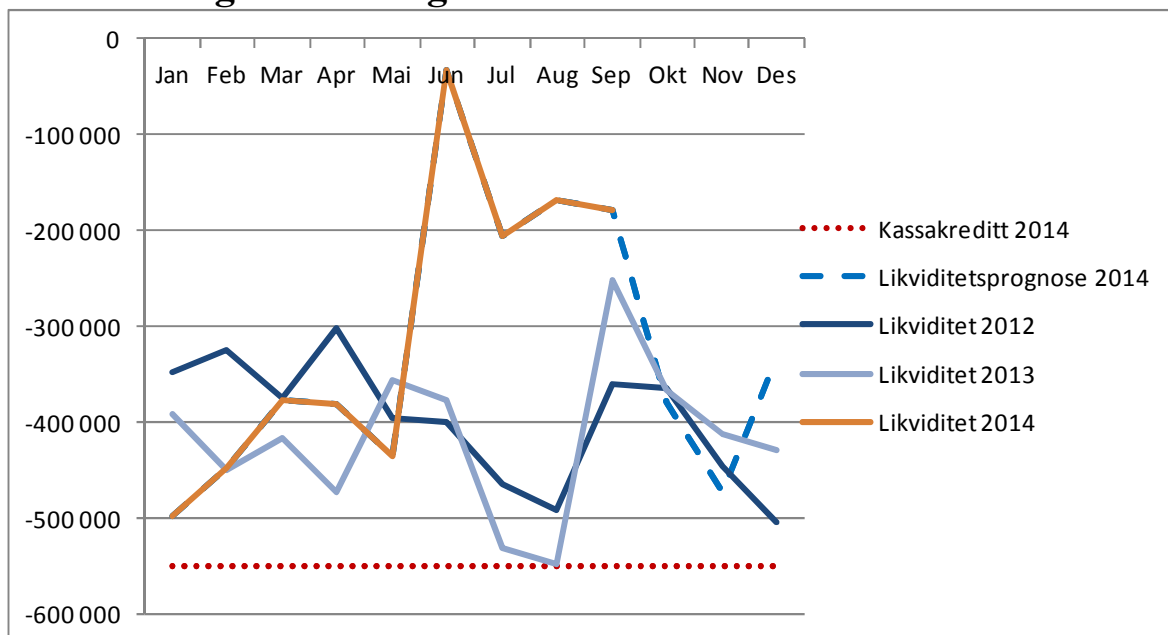
Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig resultat på -35 mill kr.

Gjennomføring av tiltak

De fleste av tiltakene som var lagt til grunn i budsjett 2014 er implementert eller under implementering. Noen av tiltakene gir forventet effekt, mens andre tiltak gir lavere effekt enn forutsatt. Enkelte tiltak er iverksatt senere enn opprinnelig planlagt og gir derfor lavere årseffekt enn forutsatt i 2014. Tiltakene knyttet til kostnadseffektivisering ved innflytting i nytt bygg i Vesterålen vil ikke gi effekt før i andre halvår 2014. Videre har flytteprosessen medført ekstraordinære kostnader og reduserte inntekter i flytteperioden, slik at forutsatt årseffekt av tiltakene i Vesterålen vil bli redusert. Det forventes lignende utfordringer når vi høsten 2014 skal flytte inn i nytt bygg i Bodø.

Likviditet og investeringer



Nordlandssykehuset hadde ved utgangen av september en likviditetsbeholdning på – 179 mill kroner. Det er tatt opp lån på 700 mill i år. Likviditeten pr september er bedre enn det tidligere prognoser tilsa pga lavere utbetalinger på utstyrinvesteringer.

Investeringer 2002-2014	Ramme 02-13 overført 2014	Investert hittil 2014	Inv.ramme 2014	Restramme	Forbruk av ramme
IKT utstyr	-394	29	394	-28	0 %
Medisinteknisk utstyr	26 681	18 814	5 152	13 019	59 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
DTEK prosjekter	10 786	2 465	1 283	9 604	20 %
Avsetning til utskiftning strålemaskin 1	9 000	0		9 000	0 %
Utskiftning av MR	15 000	0		15 000	0 %
Strålemaskin 2	30 000	1 792		28 208	6 %
Blodbestrålingsenhet	0	0	4 700	4 700	0 %
Hybridstuer/integrerte operasjonstuer	34 663	0		34 663	0 %
Akuttheis/helikopterlandingsplass	-1 457	2 427		-3 884	-167 %
VÅKe	0	0	950	950	0 %
Varmesentral	0	4 277	18 300	18 300	23 %
Selvinnsjekk, pasientlogistikk og portarløsning			10 000		
Medikamenthåndtering	0	0	15 000	15 000	0 %
NLSH Lofoten	0	0	17 000	17 000	0 %
ENØK	0	0	7 800	7 800	0 %
Ufordelte rammer	-7 877	0	15 871	7 993	0 %
EK KLP	0	10 962	10 000	-962	110 %
Omstillingsmidler	3 791	421		3 370	11 %
Tiltakspakke DTEK	27	892		-865	3271 %
SUM øvrig ramme	120 703	42 080	106 450	179 351	18,5 %
Prosjekter:					
Stokmarknes	-56 567	192 883	258 000	8 550	96 %
Fellsekostnader OTP psykiatri	2 496	0		2 496	0 %
Hovedprosjekt trinn 1	2 802	0		2 802	0 %
Hovedprosjekt trinn 2-5	-4 344	317 123	452 000	130 533	71 %
Ankomstregistrert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
SUM utbyggingsprosjekter	-106 681	457 996	710 000	145 323	76 %
SUM total	14 023	500 076	816 450	324 674	60 %

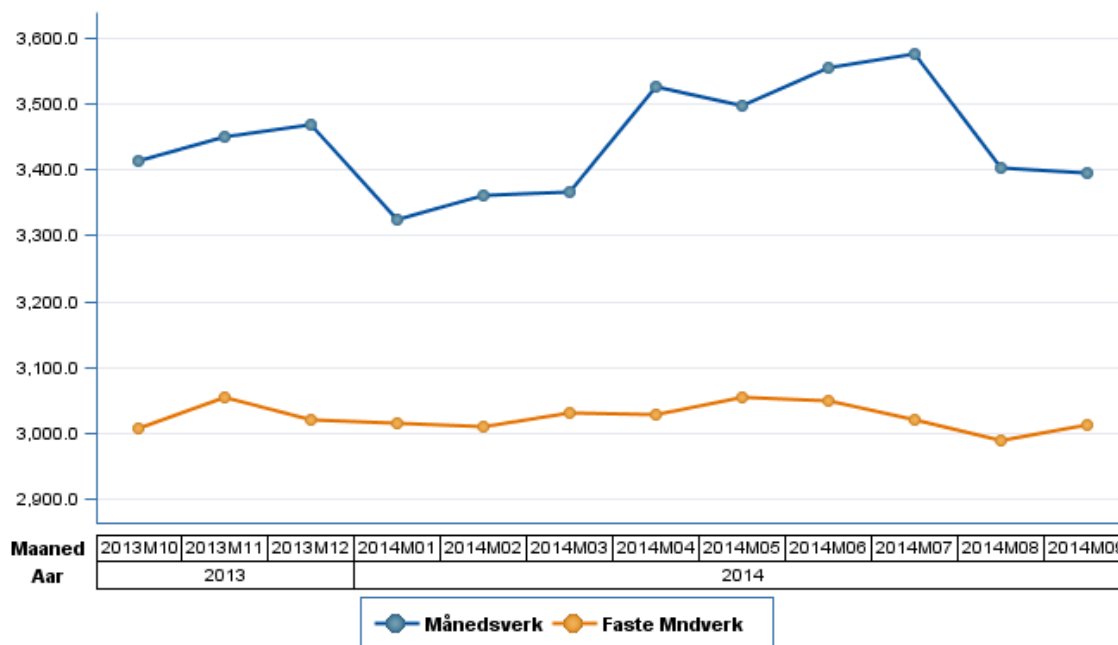
Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Det er benyttet 71 % av årets ramme i Bodø og 96% av rammen i Vesterålen, men her er det bare sluttoppkjørene som mangler. For øvrig ramme er det begynt å komme inn bestilt utstyr og det er en del bestillinger under utarbeidelse, men hele rammen kommer ikke til utbetaling i år til tross for at utstyr er i bestilling.

Personal

Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med september 2014. Data er hentet fra nytt lønssystem og gjelder siste 12 måneder.

Figuren viser brutto månedsverk, det vil si at det ikke er hensyntatt forbruk knyttet til innleie og reduksjon i forbruk knyttet til refusjoner.



Figur: Brutto månedsverk, faste og totalt

ORG3ORGENHET_ID_NM	Aar	Månedsverk											
		Maaned	2013	2013	2013	2014	2014	2014	2014	2014	2014	2014	2014
		2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05	2014M06	2014M07	2014M08	2014M09
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)		299.9	299.3	302.7	297.1	298.7	298.1	309.7	311.0	299.8	303.4	294.6	297.4
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		273.3	277.6	279.6	276.0	278.1	281.6	288.7	284.2	292.3	295.0	282.2	285.4
DIREKTØR(DIR)		32.6	33.4	34.5	35.0	34.8	35.4	35.3	35.9	37.4	38.8	38.9	37.6
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		189.8	192.7	193.5	182.3	185.1	181.8	187.3	193.6	205.9	225.4	207.3	193.0
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		249.8	248.7	243.2	237.4	230.5	229.7	233.4	238.0	240.0	236.1	228.0	230.7
HR-AVDELINGEN(HR)		1.5	57.2	57.0	65.2	58.1	58.5	58.7
INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG)		12.6	12.6	12.6	13.6	12.6	12.6	13.2	13.6	11.5	12.5	12.1	12.5
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		307.3	311.1	305.1	296.4	297.4	300.3	314.9	308.7	327.4	318.0	303.2	306.5
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	17.8	17.3	19.6	17.7	17.0	17.4	16.7
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		214.7	222.5	220.6	215.1	213.4	214.5	233.0	247.6	226.7	235.8	224.8	205.1
MEDISINSK KLINIKK(MED)		510.0	523.1	524.7	493.6	502.9	497.2	544.0	537.1	552.7	549.2	514.1	514.0
PERSONAL AVDELING(PERS)		56.1	54.2	53.9	55.6	53.8	53.2	.	.	.	.	.	.
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		323.4	331.9	356.3	304.7	317.8	327.8	364.1	333.9	349.6	347.6	327.0	325.8
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		831.1	830.6	827.6	800.3	817.6	815.5	826.3	816.0	832.5	841.4	795.3	811.0
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.4	2.4	2.4	2.4	2.2	2.0
ØKONOMI(ØKON)		94.8	95.4	97.2	100.3	97.1	98.2	99.1	100.3	95.2	95.6	96.7	98.4
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		3,412.8	3,461.5	3,489.7	3,325.7	3,360.9	3,367.9	3,525.9	3,499.0	3,556.4	3,576.3	3,402.4	3,394.8

Tabell: Brutto totale månedsverk per klinikk

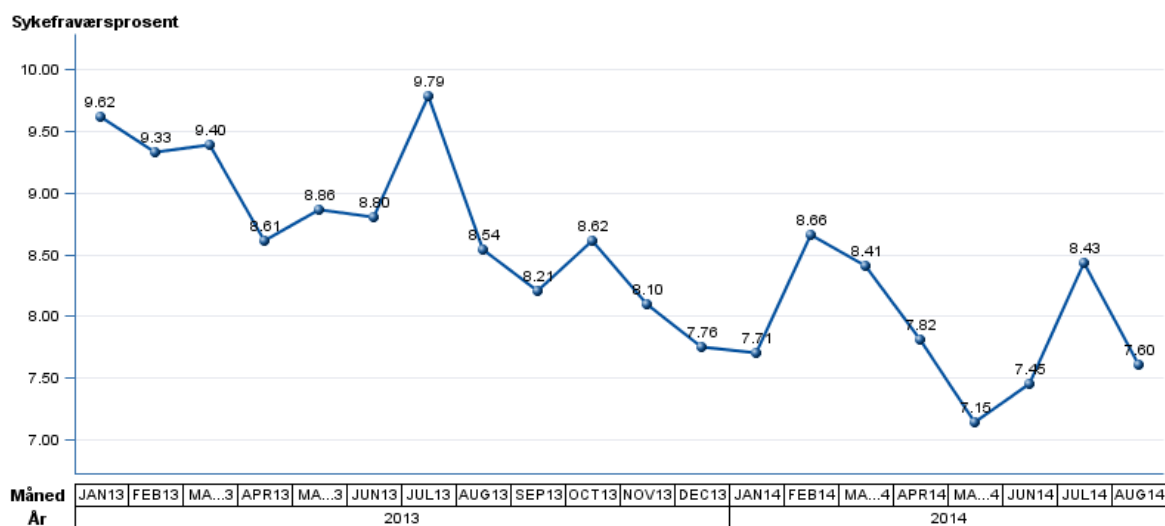
ORGJORGENHET_ID_NM	Aar Maaned	Faste Mndverk											
		2013			2014M01			2014M02			2014		
		2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05	2014M06	2014M07	2014M08	2014M09
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)		263.6	262.3	262.2	269.5	268.9	265.1	264.9	262.0	259.9	264.0	261.8	262.1
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		258.5	263.8	264.2	265.6	266.1	269.0	270.7	269.9	268.0	270.8	266.6	273.1
DIREKTØR(DIR)		32.3	33.0	34.2	34.7	34.5	35.1	35.1	35.5	36.9	38.6	38.3	37.3
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		163.4	166.9	163.1	164.0	162.7	163.4	162.1	165.0	174.1	172.4	173.0	170.8
HODE-OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		224.8	226.2	222.9	217.9	211.4	212.3	212.7	214.7	215.9	214.0	211.7	214.0
HR-AVDELINGEN(HR)		0.0	55.2	55.2	62.6	56.8	57.1	56.1
INVESTINGER UTBYGGING(IBYGG)		12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	10.6	11.6	11.6	11.6
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		256.4	259.2	255.6	253.1	259.5	263.4	260.6	261.6	260.0	255.8	249.9	259.4
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	16.9	17.1	19.2	17.7	16.8	16.8	16.7
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		187.5	192.1	189.8	189.3	187.9	187.9	190.2	204.8	191.6	188.4	184.3	184.4
MEDISINSK KLINIKK(MED)		438.6	455.7	444.6	443.1	438.1	437.3	449.7	456.9	444.6	445.1	440.9	441.3
PERSONAL AVDELING(PERS)		54.8	53.3	53.7	54.4	52.4	53.1	.	.	.	.	.	.
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		255.2	270.6	260.1	255.7	259.2	268.9	258.0	258.6	259.0	255.4	253.4	258.0
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		751.4	750.3	745.8	741.4	742.1	749.6	742.1	740.8	751.1	736.8	726.2	731.0
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.4	2.4	2.4	2.4	2.2	2.0
ØKONOMI(ØKON)		90.7	90.7	94.2	94.8	94.1	95.0	95.7	94.2	94.1	92.5	94.8	95.7
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		3,007.3	3,054.9	3,021.3	3,014.5	3,010.6	3,032.3	3,029.1	3,053.5	3,048.6	3,021.2	2,988.5	3,013.4

Tabell: Brutto faste månedsværk per klinikk

Sykefravær

På grunn av innføring av nytt lønns- og personalsystem velger vi å vise historiske data fra tidligere lønssystem, og nye data fra nytt HR-system. Data fra og med mars 2013 rapporteres fra nytt HR-system. I og med at statistikken rapporteres fra to systemer, tas det forbehold om mulige beregningsforskjeller i grunnlaget.

Statistikken viser så langt at sykefraværet er lavere hittil i år sammenlignet med hittil i fjor.



Kvalitet

Andel kontroller

Tabellen er basert på data fra DIPS-rapport S-1006518

Andel kontroller på poliklinikk	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep
Antall kontroller	5 208	4 716	5 029	4 800	5 035	5 030	3 265	4 292	5 620
Totalt antall konsultasjoner NLSH	19 444	17 520	19 137	16 346	17 417	17 288	11 977	13 528	18 909
Andel kontroller	0,27	0,27	0,26	0,29	0,29	0,29	0,27	0,32	0,30

Alle DIPS-avdelinger er med ved kjøring av rapport. Merk at PHR klinikk ikke fremstår med registrerte kontroller (verken i Bodø, Lofoten, Vesterålen). Konsultasjoner PHR er allikevel inkludert.

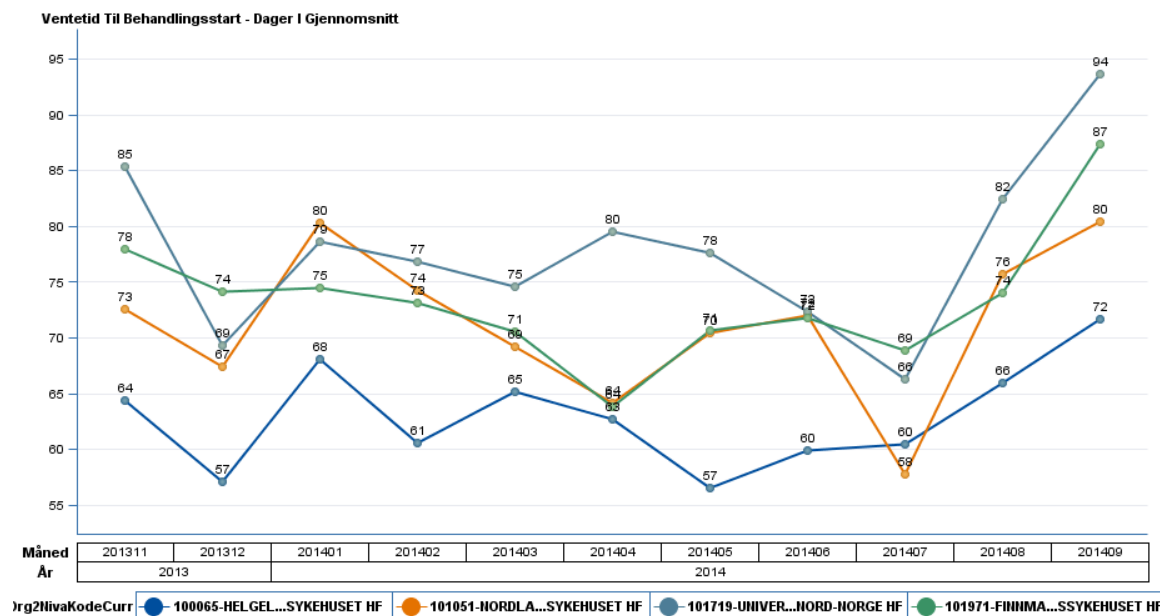
Tilleggstabell:

Konsultasjoner fordelt på hyppigst registrerte kontaktyper - sept 2014	Antall konsultasj.	Antall kontroller	%-andel	Antall utredning	%-andel	Antall behandling	%-andel
NLSH Bodø somatikk	10 442	4 251	40,7	635	6,1	4 477	42,9
NLSH Bodø psykiatri	3 797	0	0,0	57	1,5	3 453	90,9
NLSH Lofoten	2 065	634	30,7	112	5,4	1 282	62,1
NLSH Vesterålen	2 605	735	28,2	78	3,0	1 606	61,7
Sum NLSH	18 909	5 620	29,7	882	4,7	10 818	57,2

Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av september i gjennomsnitt 80 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 62 dager. Ventetidene for avviklede pasienter har økt fra august til september, og dette har sammenheng med ferieavviklingen. Det er innenfor fagområdene endokrinologi, plastikk-kirurgi, øre-, nese-, hals-, kjevesykdommer, øye, hjerte, hud, urologi, fysikalsk medisin, fordøyelse, ortopedisk kirurgi og revma vi har hatt ventetider ut over 65 dager. Fagområdene hjertesykdommer, fordøyelsessykdommer og øre-, nese-, halssykdommer har de lengste ventetidene for pasienter som fremdeles står på venteliste.

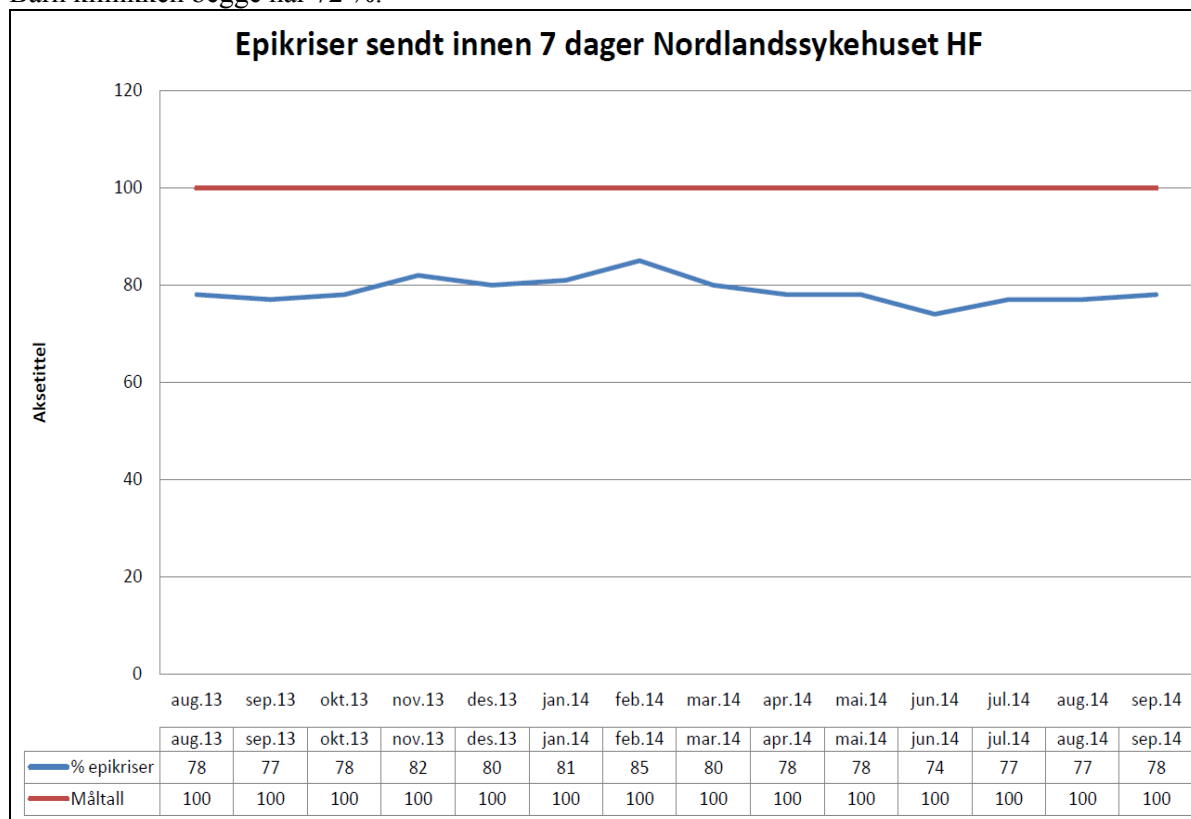
Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset i september hatt kortere ventetider for avviklede pasienter enn Universitetssykehuset Nord-Norge (94) og Finnmarkssykehuset (87). Helgelandssykehuset har kortest ventetid i Helse Nord (72).

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 78 % ved utgangen av september, og har ligget stabil de siste 3 måneder.

Medisinsk klinikk har best epikrisetid med en andel på 84 % i september. Hode og Bevegelse klinikken har epikriseandel på 81 %, Psykisk helse og rusklinikken 77 %, mens Kirurgisk Ortopedisk klinikk og Kvinne Barn klinikken begge har 72 %.

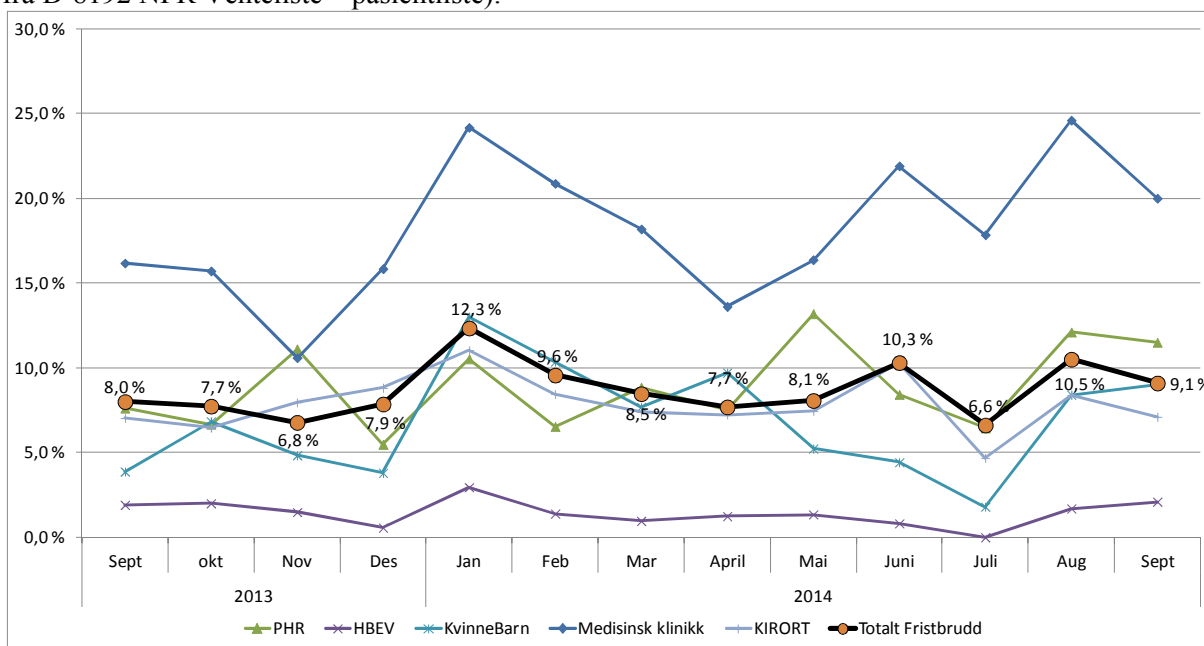


I 3. tertial 2013 var epikriseandel innen 7 dager for Helse Nord samlet 79,3 dager, og Nordlandssykehuset hadde høyest andel med 82,4 %. Dette er en forbedring fra 3. tertial 2012 da foretaket hadde en andel på 75,6 %. Landsgjennomsnittet i 3. tertial var 85,2 %.

Nordlandssykehuset hadde en svak nedgang i **fristbrudd** fra 10,5 % i august til 9,1 % i september.

Utvikling i fristbrudd pr klinikk pr utgangen av september fremgår av tabellen nedenfor.

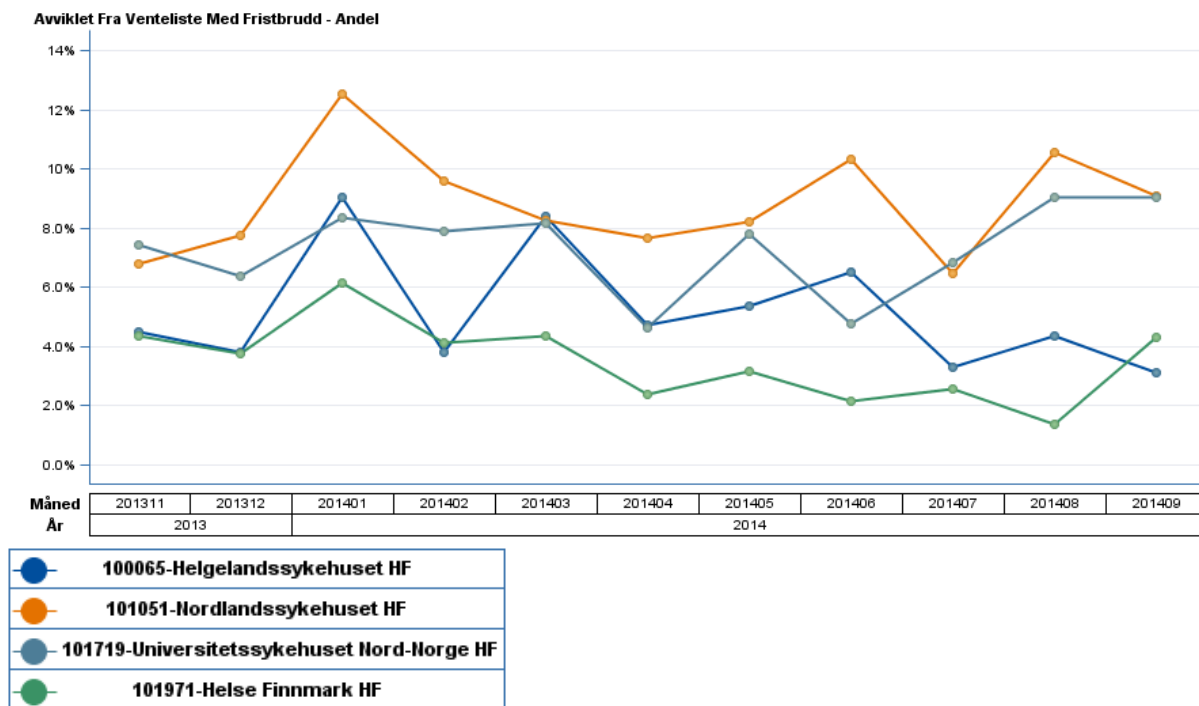
Tabellen viser andel fristbrudd for avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i gitt periode (Tall fra D-8192 NPR Venteliste – pasientliste):



Klinikk	2013				2014								
	Sept	okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept
PHR	7,6 %	6,7 %	11,1 %	5,5 %	10,5 %	6,5 %	8,8 %	7,5 %	13,2 %	8,4 %	6,5 %	12,1 %	11,5 %
HBEV	1,9 %	2,0 %	1,5 %	0,6 %	3,0 %	1,4 %	1,0 %	1,2 %	1,3 %	0,8 %	0,0 %	1,7 %	2,1 %
KvinneBarn	3,9 %	6,8 %	4,8 %	3,8 %	13,0 %	10,4 %	7,7 %	9,7 %	5,2 %	4,4 %	1,8 %	8,4 %	9,0 %
KIRORT	7,0 %	6,5 %	8,0 %	8,8 %	11,0 %	8,4 %	7,4 %	7,2 %	7,4 %	10,3 %	4,7 %	8,4 %	7,1 %
Medisinsk klinikk	16,2 %	15,7 %	10,6 %	15,8 %	24,2 %	20,9 %	18,2 %	13,6 %	16,4 %	21,9 %	17,8 %	24,6 %	20,0 %
Totalt Fristbrudd	8,0 %	7,7 %	6,8 %	7,9 %	12,3 %	9,6 %	8,5 %	7,7 %	8,1 %	10,3 %	6,6 %	10,5 %	9,1 %

Medisinsk klinikk (MED) har fremdeles høyest andel fristbrudd med 20 %, og Hode Bevegelsesklinikken ligger lavest med 2,1 %. Medisinsk klinikk, Psykisk Helse og Rusklinikken og Kirurgisk Ortopedisk klinikk hadde en nedgang i andel fristbrudd fra august til september, mens HBEV og Kvinne Barn klinikken hadde en svak oppgang.

Tabell: Utvikling i fristbrudd avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i Helse Nord



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset hatt høyest andel fristbrudd gjennom hele 2014, og har sammen med Universitetssykehuset Nord Norge høyest andel også ved utgangen av september.

Det er innenfor fagområdene fordøyelse (gastro)-, hjerte- og lungesykdommer vi finner de høyeste antall fristbrudd så langt i 2014. Antallet fristbrudd innen fordøyelse og lunge har økt betydelig sammenlignet med desember 2013, og er hovedårsaken til den samlede veksten i andel fristbrudd for Medisinsk klinikk. En stor andel fristbrudd er knyttet til respirasjonssvikt utredning. Innenfor hjerte har det vært gjennomført kveldspoliklinikk første del av 2014, men antallet fristbrudd har likevel økt noe fra 2013 som følge av stort tilfang av nye henvisninger.

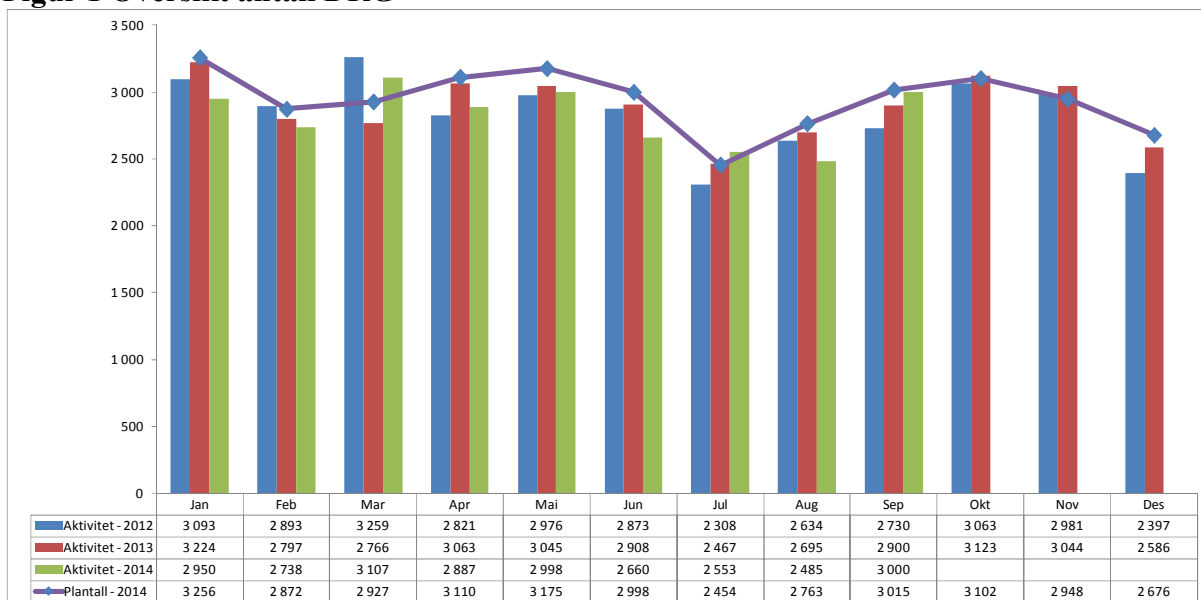
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner. Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Så langt i 2014 har foretaket imidlertid ikke lyktes med å fjerne fristbruddene. Ved medisinsk klinikk hvor andelen fristbrudd er høyest, har de nettopp avdekket at ca 45 % av fristbruddene lukkes i løpet av 1 uke etter bruddet. Dette betyr at det mer er utfordringer knyttet til logistikk enn til kapasitet som er årsak til fristbruddene. Det iverksettes nå tiltak i klinikkene for å få løst disse utfordringene.

Aktivitet

Somatikk

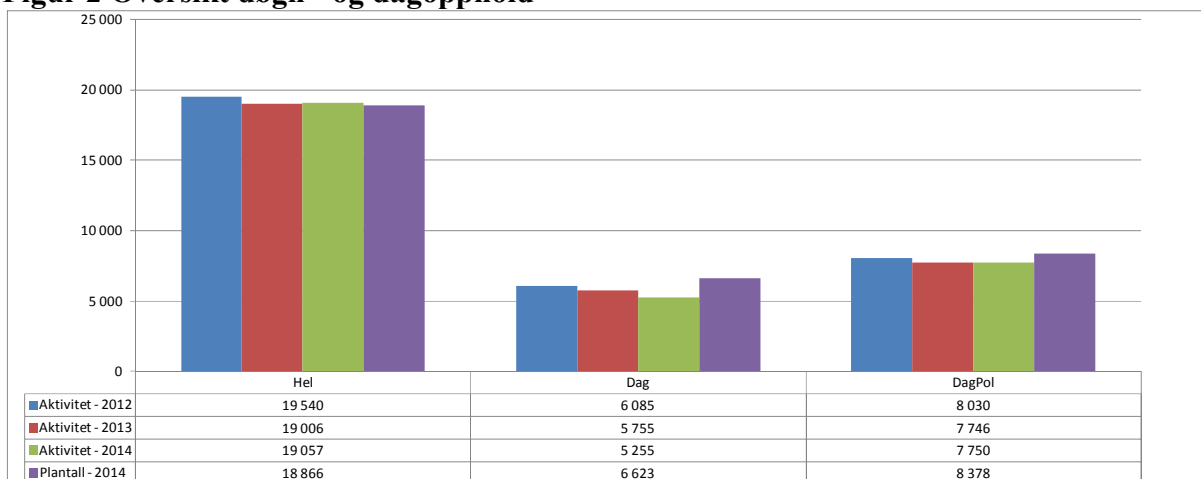
Figuren nedenfor viser månedsvise utvikling i DRG poeng pr september i år sammenlignet med samme periode i 2012-2013. Aktivitet målt som DRG poeng er redusert med ca 2,1 % i forhold til i fjor og er ca 4,7 % lavere enn plantall hittil i år. Nedgangen skyldes i hovedsak lavere DRG- indeks for inneliggende pasienter samt en generell reduksjon i dagbehandling aktivitet.

Figur 1 Oversikt antall DRG



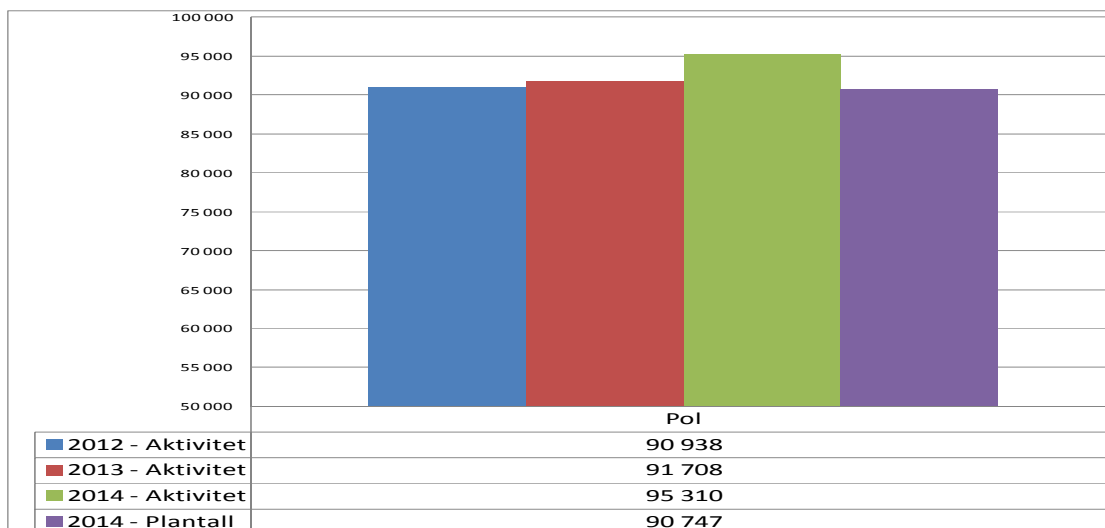
Figur 2 og 3 nedenfor viser aktivitet i år både i forhold til plan og aktivitet i samme periode 2012 og 2013.

Figur 2 Oversikt døgn - og dagopphold



Heldøgn - aktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 9 %. Poliklinikk dag er på samme nivå som i fjor, mens Polikliniske konsultasjoner har økt med 4 %. Nedgang i innlagte dagopphold ses i sammenheng med økning i poliklinisk aktivitet. Dette er i tråd med ønsket vridning fra døgn til dagbehandling.

Figur 3 Antall polikliniske konsultasjoner



Heldøgn aktivitet er omtrent på plan, mens dagopphold og poliklinikk dag er henholdsvis 21 % og 10 % under plan. Polikliniske konsultasjoner er 5 % over plan.

Samlet heldøgn aktivitet er i samsvar med aktivitet i fjor og det er heller ikke store variasjoner mellom klinikkene.

For antall dagbehandlinger er det nedgang i alle klinikkene med unntak av KBARN hvor det er en økning på 13 %. Det er betydelig nedgang i HBEV klinikken (21 %) som skyldes at flere nå blir behandlet poliklinisk. Nedgang i MED klinikk (6 %) skyldes i hovedsak reduksjon i antall dialysebehandlinger og kjemoterapi aktivitet i Bodø.

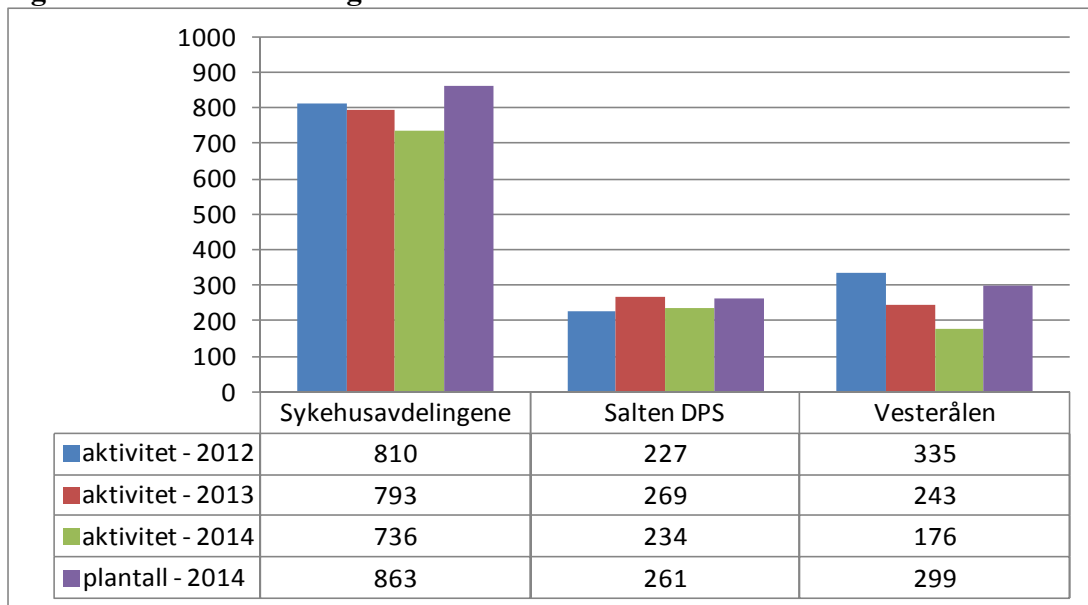
Samlet aktivitet for poliklinikk dag er på samme nivå som i fjor, men klinikkvis gjennomgang viser nedgang i alle klinikker med unntak av MED. Økning på 11 % ved MED klinikk er i hovedsak knyttet stråleterapi behandlinger. Nedgangen ved øvrige klinikker skyldes vridning av aktivitet til polikliniske konsultasjoner.

Polikliniske konsultasjoner har en økning på 4 % målt mot samme periode i fjor. Det er økning ved alle klinikkene, med unntak av KBARN hvor antall konsultasjoner er på samme nivå som i fjor.

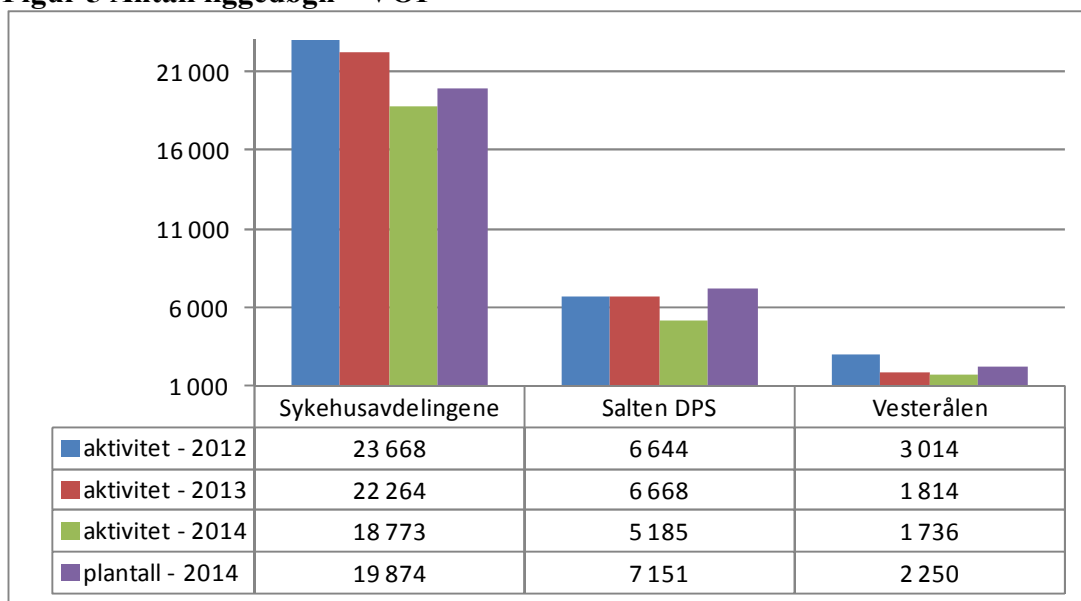
Psykisk helsevern

Voksenpsykiatri

I voksenpsykiatrien er det også planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at Straume har redusert med 2 senger og lagt om fra 7-døgns drift til 5-døgns drift. Døgnaktivitet ved Andenes er lagt ned, og det er i stedet etablert et ambulant tilbud.

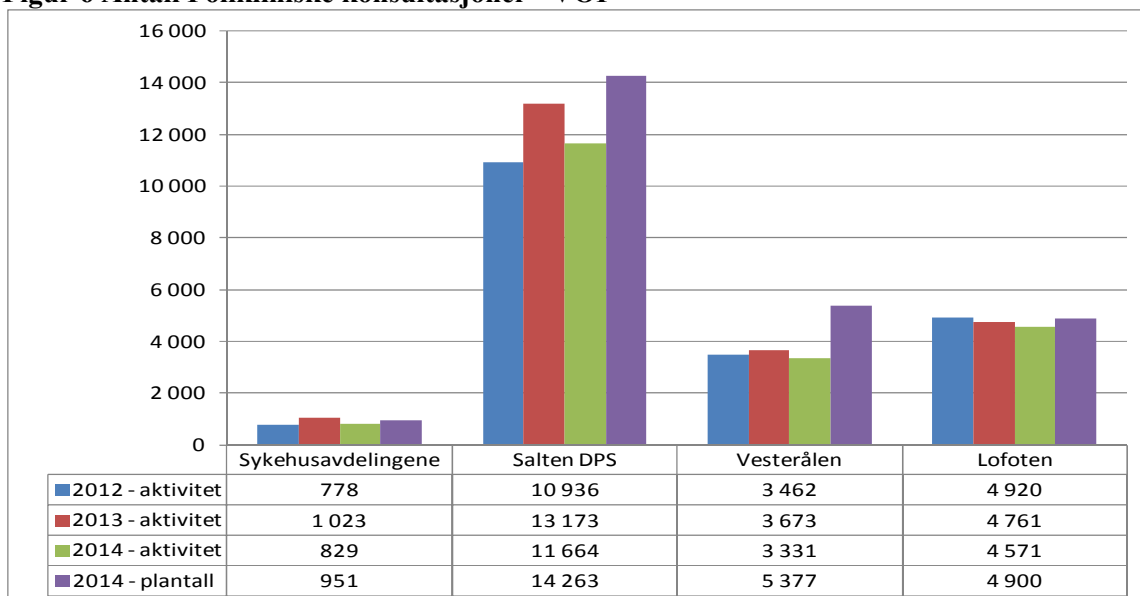
Figur 4 Antall utskrivninger - VOP

Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 12 % i forhold til samme periode i 2013. Det er i tråd med mål og oppdrag som nevnt over.

Figur 5 Antall liggedøgn – VOP

Antall liggedøgn er redusert med ca 16 % i forhold til i fjor og det er nedgang både i Bodø og i Vesterålen. Dette ses i sammenheng med reduksjon i antall opphold.

Figur 6 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP

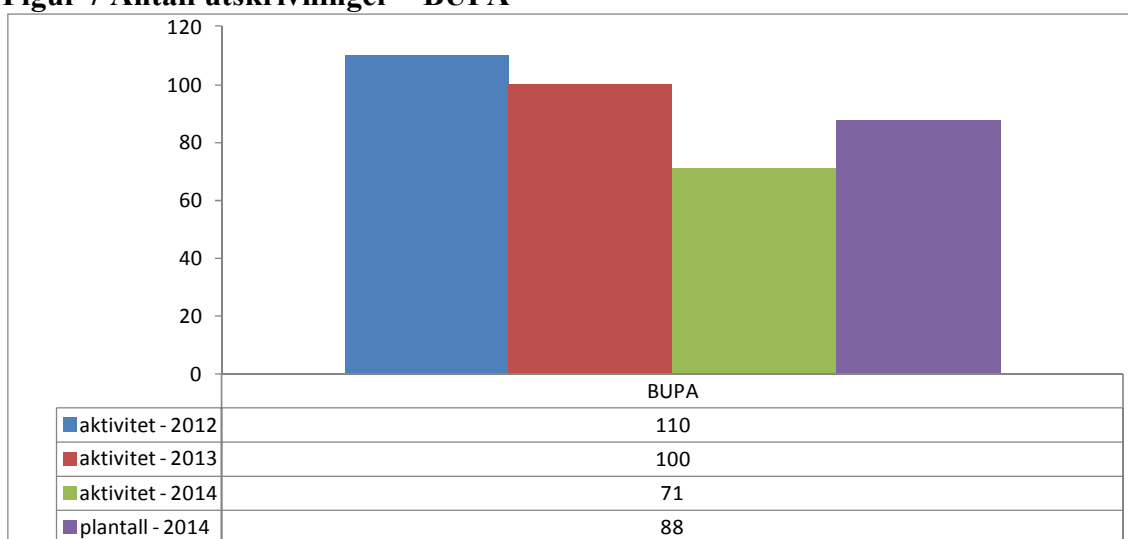


For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang på 10 % og det er nedgang ved alle poliklinikkene. Aktivitet er også 21 % lavere enn plan hittil i år. Årsaken til denne reduksjonen er en generell mangel på spesialister samt sykefravær i Lofoten.

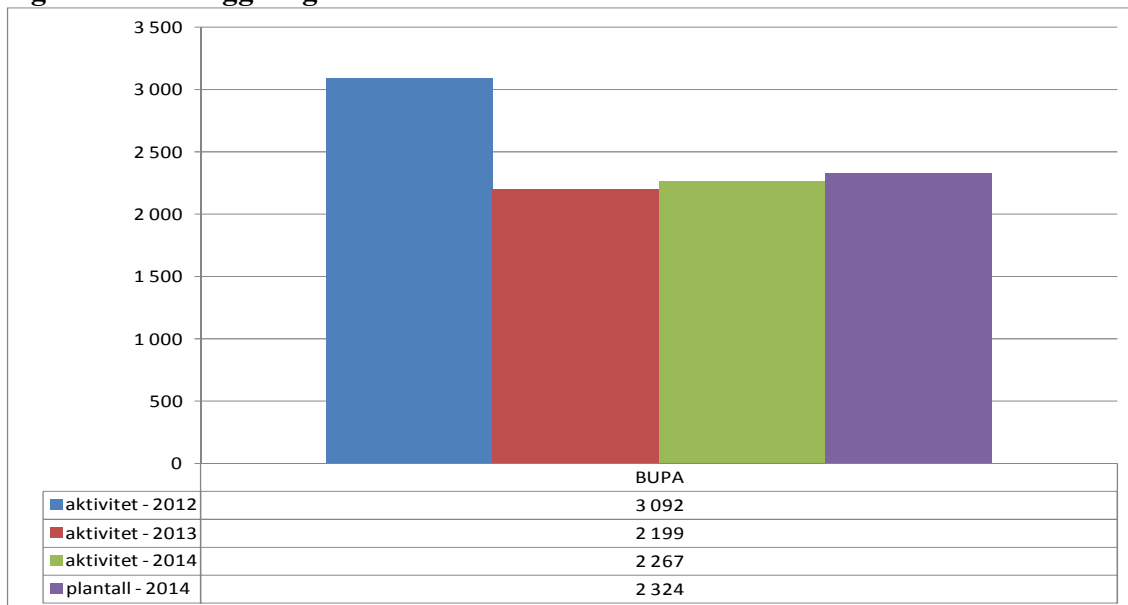
Barne- og ungdomspsykiatri

Antall utskrivninger for BUPA er redusert i forhold til i fjor. Antall liggedøgn er noe høyere enn i fjor, men er litt under plan.

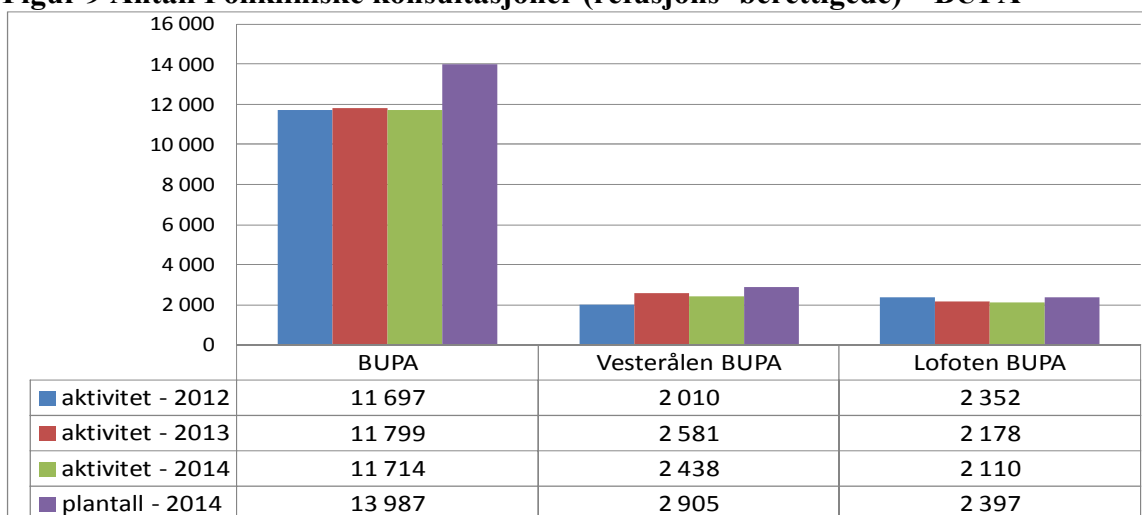
Figur 7 Antall utskrivninger – BUPA



Figur 8 Antall liggedøgn - BUPA

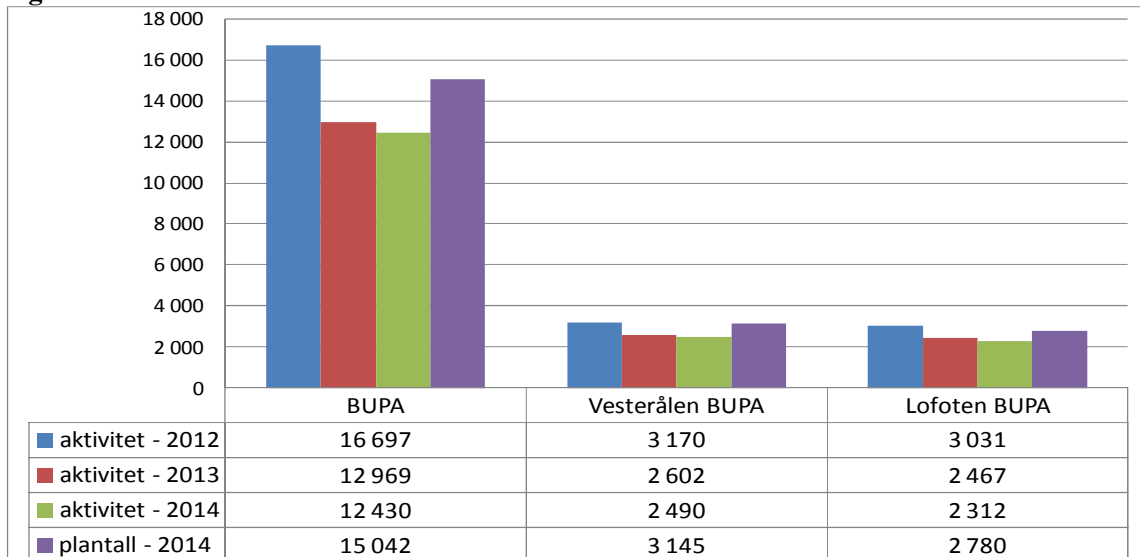


Figur 9 Antall Polikliniske konsultasjoner (refusjons- berettigede) – BUPA



Poliklinikk aktivitet ved BUPA er redusert i forhold til i fjor.

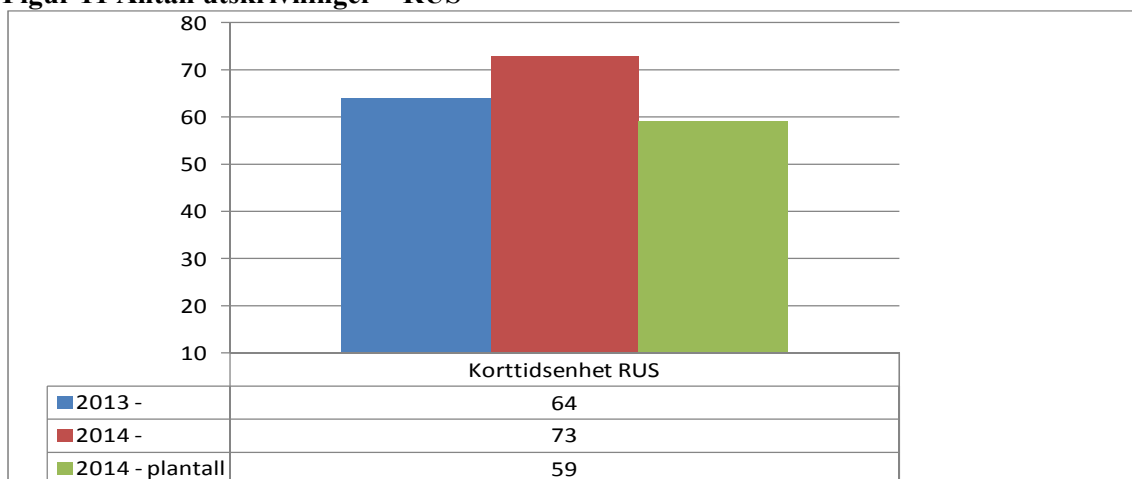
Refusjonsberettigede konsultasjoner er redusert med 2 % i forhold til i fjor, mens antall tiltak er redusert med 4 %. Det er også betydelig lavere enn plan hittil i år.

Figur 10 Antall tiltak – BUPA

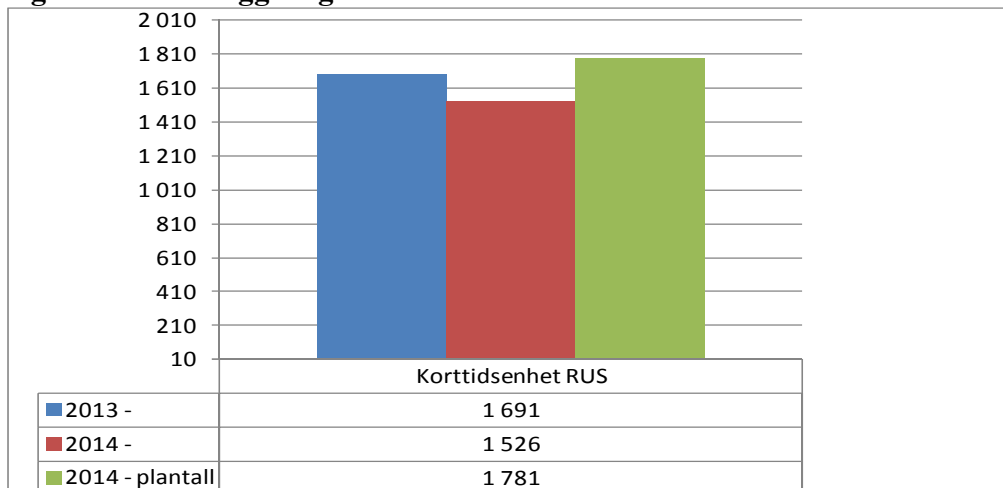
*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

TSB

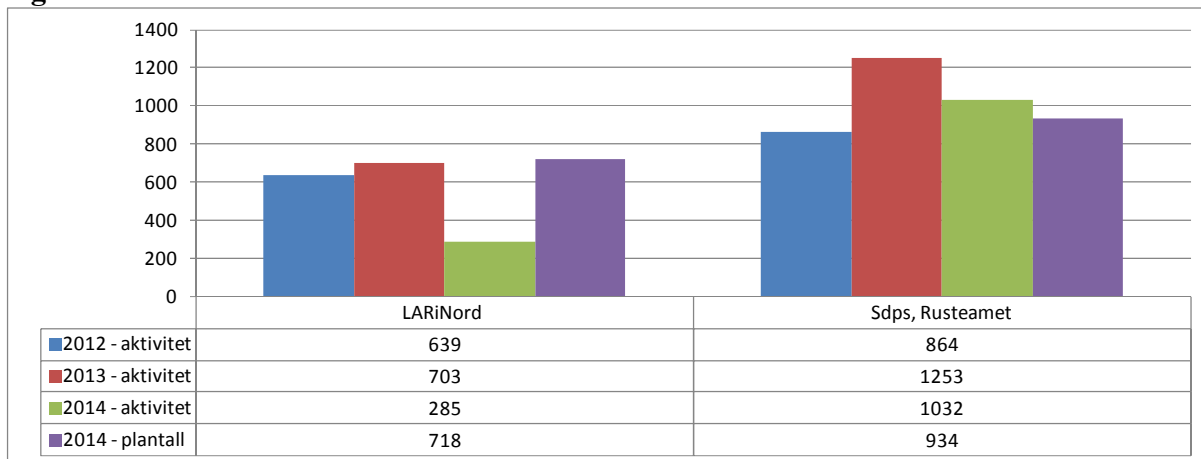
Ved Nordlandssykehuset HF er det kun Salten distriktpsikiatrisk senter som har rusteam som egen enhet og hvor aktiviteten er registrert under rusomsorg. I tillegg er LARiNord organisert som del av Salten distriktpsikiatrisk senter. I øvrige poliklinikker er behandling av denne gruppe pasienter registrert som en del av aktivitet innenfor psykiatriske poliklinikkene ved DPSene.

Figur 11 Antall utskrivinger – RUS

Aktivitet for **utskrivinger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn både aktivitet i fjor og plan hittil i år. Her er det en økning på henholdsvis 14 % og 24 %.

Figur 12 Antall liggedøgn – RUS

Mens antall utskrivninger innenfor rus har gått opp, har antall liggedøgn gått ned i forhold til samme periode i fjor. Liggetiden er redusert og dette er i samsvar med ønskelig utvikling.

Figur 13 Poliklinikk – RUS

Polikliniske konsultasjoner ved rusteamet er redusert med 18 % i forhold til samme periode i fjor, men er likevel 8 % høyere enn plan. Aktivitet ved LARiNord er betydelig lavere enn i 2013 og årets plan. Årsaken til dette er langtidssykemeldinger.