



Styresak 107/2014 Driftsrapport oktober 2014

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/420

Dato:
13.11.2014

Dokumenter i saken:

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

Innledning:

Resultat for oktober 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 8,3 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 31.10 på – 44,3 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse.

| Regnskap (i hele 1000) | Regnskap september | Regnskap oktober | Budsjett oktober | Avvik oktober | Regnskap hittil i fjor | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år |
|---|--------------------|------------------|------------------|----------------|------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Basisramme | -235 994 | -238 959 | -238 959 | 0 | -2 227 549 | -2 188 918 | -2 188 918 | 0 |
| Kvalitetsbasert finansiering | -1 432 | -1 432 | -1 432 | 0 | 0 | -14 319 | -14 319 | 0 |
| ISF egne pasienter | -47 132 | -52 080 | -55 315 | -3 234 | -365 528 | -502 875 | -516 766 | -13 891 |
| Kommunal medfinansiering | -15 169 | -13 283 | -13 609 | -326 | -121 610 | -126 668 | -130 216 | -3 548 |
| Sum ordinær ISF inntekt | -62 301 | -65 363 | -68 924 | -3 560 | -487 138 | -629 543 | -646 982 | -17 439 |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus | -1 228 | -4 551 | -1 220 | 3 331 | -27 177 | -34 947 | -28 979 | 5 968 |
| Gjestepasientinntekter | -1 353 | -2 933 | -522 | 2 412 | -10 909 | -12 267 | -10 150 | 2 117 |
| Polikliniske inntekter | -8 798 | -9 541 | -7 710 | 1 831 | -72 034 | -81 379 | -70 245 | 11 134 |
| Utskrivningsklare pasienter | -520 | 438 | -250 | -688 | -2 290 | -4 095 | -2 500 | 1 595 |
| Raskere tilbake | -425 | -322 | -434 | -112 | -2 274 | -3 042 | -4 337 | -1 296 |
| Andre øremerkede tilskudd | -758 | -1 169 | 0 | 1 169 | -4 064 | -6 422 | 0 | 6 422 |
| Andre inntekter | -13 364 | -13 806 | -11 611 | 2 195 | -108 727 | -121 131 | -116 989 | 4 142 |
| Driftsinntekter | -326 173 | -337 639 | -331 060 | 6 579 | -2 942 163 | -3 096 063 | -3 083 419 | 12 644 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 10 832 | 15 240 | 10 737 | -4 503 | 109 704 | 130 810 | 107 368 | -23 442 |
| Kjøp av private helsetjenester | 3 872 | 6 443 | 6 370 | -73 | 60 505 | 61 065 | 63 699 | 2 634 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 39 507 | 33 078 | 32 292 | -786 | 297 076 | 322 257 | 297 296 | -24 961 |
| Innleid arbeidskraft (fra firma) | 4 945 | 3 465 | 1 598 | -1 867 | 34 995 | 43 350 | 19 842 | -23 508 |
| Lønn til fast ansatte | 135 525 | 150 475 | 151 094 | 619 | 1 322 329 | 1 343 629 | 1 399 914 | 56 284 |
| Vikarer | 13 170 | 13 970 | 7 923 | -6 047 | 93 265 | 129 363 | 83 257 | -46 107 |
| Overtid og ekstrahjelp | 8 792 | 7 946 | 9 007 | 1 061 | 76 046 | 77 312 | 86 202 | 8 890 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon | 33 771 | 33 542 | 33 821 | 278 | 309 519 | 335 344 | 335 622 | 278 |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -6 097 | -12 486 | -8 449 | 4 036 | -95 032 | -91 116 | -84 176 | 6 940 |
| Annen lønn | 14 934 | 16 355 | 15 798 | -557 | 136 864 | 128 705 | 140 442 | 11 737 |
| Sum lønn og innleie | 205 040 | 213 267 | 210 792 | -2 477 | 1 877 986 | 1 966 587 | 1 981 103 | 14 514 |
| Avskrivninger | 13 369 | 13 358 | 13 007 | -351 | 121 483 | 119 948 | 119 597 | -351 |
| Nedskrivninger | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 821 | 821 | 0 |
| Andre driftskostnader | 54 893 | 62 367 | 55 427 | -6 940 | 476 750 | 518 598 | 490 133 | -28 465 |
| Driftsutgifter | 327 512 | 343 754 | 328 624 | -15 130 | 2 943 505 | 3 120 086 | 3 060 016 | -60 070 |
| Finansinntekter | -227 | -6 | -127 | -121 | -1 945 | -1 868 | -1 274 | 594 |
| Finanskostnader | 2 466 | 2 169 | 2 564 | 395 | 18 149 | 22 123 | 24 677 | 2 554 |
| Finansielle poster | 2 239 | 2 163 | 2 436 | 273 | 16 204 | 20 255 | 23 403 | 3 147 |
| Resultat | 3 578 | 8 278 | 0 | -8 278 | 17 545 | 44 279 | 0 | -44 279 |

Avvik i oktober er i hovedsak knyttet til kjøp av helsetjenester, lønn og innleie, pasientreiser med fly og vedlikehold av utstyr. Det er i forbindelse med budsjettarbeidet for 2015 igangsatt arbeide

med nærmere analyser av kjøp av helsetjenester (gjestepasientkostnader) og pasientreiser, da disse områdene har hatt betydelig økning sammenlignet med 2013.

Foretaket har som følge av de store byggeprosjektene og medfølgende aktiviteter knyttet til Utviklingsprogrammet og innflytting i nye bygg hatt store engangskostnader så langt i 2014. Det arbeides med kartlegging av de direkte kostnadene knyttet til dette i den pågående budsjettprosessen. Det er imidlertid visse utfordringer med identifisering av slike engangskostnader som følge av at det gjennomføres flere større prosjekter parallelt, og involverer personell i hele organisasjonen. Direkte kostnader til Utviklingsprogrammet er foreløpig estimert med 10 mill kr i helårseffekt. Videre har cervix-saken medført direkte kostnader på om lag 1,3 mill kr, mens de indirekte kostnadene er noe større.

Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig resultat på -50 mill kr, og er noe forverret etter september. Det er usikkerhet knyttet til hvordan innflytting i K-fløya vil påvirke inntekter og kostnader på slutten av året.

Kvalitet

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av oktober i gjennomsnitt 74 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 59 dager. Ventetidene for avviklede pasienter er redusert fra september til oktober.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 80 % ved utgangen av oktober, og har ligget stabil de siste 4 måneder.

Nordlandssykehuset hadde en svak økning i **fristbrudd** fra 9,1 % i september til 10,1 % i oktober.

Aktivitet

Aktivitet målt som DRG poeng er redusert med ca 2,3 % i forhold til i fjor og er ca 4,6 % lavere enn plantall hittil i år. Nedgangen skyldes i hovedsak lavere DRG- indeks for inneliggende pasienter samt en generell reduksjon i antall dagbehandlinger.

I voksenpsykiatrien er det også planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. Antall utskrivninger for voksenpsykiatri er redusert med ca 12 % i forhold til samme periode i 2013, og antall liggedøgn er redusert med ca 17 % i forhold til i fjor. For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang på 5 %.

For BUPA er antall utskrivninger redusert mens antall liggedøgn er høyere målt mot samme periode i fjor.

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

Bemannings

Det er en svak økning i månedsverk fra forrige periode, økningen er for faste månedsverk. Sykefraværet er på samme nivå som ved forrige rapportering (7,78 %).

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. 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.

Innstilling til vedtak:

1. Styret ser med bekymring på resultatutviklingen pr oktober.
2. Styret ber om at strukturert nedbemanning vurderes som et sentralt virkemiddel for å redusere foretakets kostnadsbase i budsjett 2015.

Driftsrapport oktober 2014

Nordlandssykehuset HF

Innhold

| | |
|----------------------------------|----|
| Oppsummering av utvikling..... | 4 |
| Økonomi..... | 5 |
| Resultat..... | 5 |
| Funksjonsregnskap..... | 6 |
| Prognose..... | 6 |
| Gjennomføring av tiltak..... | 6 |
| Likviditet og investeringer..... | 7 |
| Personal..... | 7 |
| Bemanning..... | 7 |
| Sykefravær..... | 9 |
| Kvalitet..... | 9 |
| Aktivitet..... | 12 |
| Somatikk..... | 12 |
| Psykisk helsevern..... | 14 |
| Voksenpsykiatri..... | 14 |
| TSB..... | 17 |

Oppsummering av utvikling

Resultat for oktober 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 8,3 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 31.10 på – 44,3 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse.

På kostnadssiden er det fremdeles kjøp av helsetjenester og varekostnader som har størst budsjettavvik. I tillegg er det kostnader knyttet pasientreiser med fly, kjøp av teknisk og elektrisk utstyr, vedlikehold av medisinteknisk utstyr, konsulenttenester og lisenser som også bidrar til et merforbruk av kostnader på totalt 60 mill kr.

Det er en svak økning i månedsverk fra forrige periode, økningen er for faste månedsverk. Sykefraværet er på samme nivå som ved forrige rapportering (7,78 %).

Likviditetsprognosen er bedre enn i tidligere prognose. Dette skyldes lavere KLP premie enn tidligere antatt, og lavere utbetalinger på utstyrinvesteringer enn forventet pr.31.10.

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. Prognosen pr.31.10 settes til et budsjettavvik på – 50 mill kr.

Økonomi

Resultat

Regnskapet for oktober viser et underskudd på 8,3 mill kr. Akkumulert resultat pr.31.10 er et underskudd på 44,3 mill kr.

| Regnskap (i hele 1000) | Regnskap september | Regnskap oktober | Budsjett oktober | Avvik oktober | Regnskap hittil i fjor | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år |
|---|--------------------|------------------|------------------|----------------|------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Basisramme | -235 994 | -238 959 | -238 959 | 0 | -2 227 549 | -2 188 918 | -2 188 918 | 0 |
| Kvalitetsbasert finansiering | -1 432 | -1 432 | -1 432 | 0 | 0 | -14 319 | -14 319 | 0 |
| ISF egne pasienter | -47 132 | -52 080 | -55 315 | -3 234 | -365 528 | -502 875 | -516 766 | -13 891 |
| Kommunal medfinansiering | -15 169 | -13 283 | -13 609 | -326 | -121 610 | -126 668 | -130 216 | -3 548 |
| Sum ordinær ISF inntekt | -62 301 | -65 363 | -68 924 | -3 560 | -487 138 | -629 543 | -646 982 | -17 439 |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus | -1 228 | -4 551 | -1 220 | 3 331 | -27 177 | -34 947 | -28 979 | 5 968 |
| Gjestepasientinntekter | -1 353 | -2 933 | -522 | 2 412 | -10 909 | -12 267 | -10 150 | 2 117 |
| Polikliniske inntekter | -8 798 | -9 541 | -7 710 | 1 831 | -72 034 | -81 379 | -70 245 | 11 134 |
| Utskrivningsklare pasienter | -520 | 438 | -250 | -688 | -2 290 | -4 095 | -2 500 | 1 595 |
| Raskere tilbake | -425 | -322 | -434 | -112 | -2 274 | -3 042 | -4 337 | -1 296 |
| Andre øremerkede tilskudd | -758 | -1 169 | 0 | 1 169 | -4 064 | -6 422 | 0 | 6 422 |
| Andre inntekter | -13 364 | -13 806 | -11 611 | 2 195 | -108 727 | -121 131 | -116 989 | 4 142 |
| Driftsinntekter | -326 173 | -337 639 | -331 060 | 6 579 | -2 942 163 | -3 096 063 | -3 083 419 | 12 644 |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 10 832 | 15 240 | 10 737 | -4 503 | 109 704 | 130 810 | 107 368 | -23 442 |
| Kjøp av private helsetjenester | 3 872 | 6 443 | 6 370 | -73 | 60 505 | 61 065 | 63 699 | 2 634 |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 39 507 | 33 078 | 32 292 | -786 | 297 076 | 322 257 | 297 296 | -24 961 |
| Innleid arbeidskraft (fra firma) | 4 945 | 3 465 | 1 598 | -1 867 | 34 995 | 43 350 | 19 842 | -23 508 |
| Lønn til fast ansatte | 135 525 | 150 475 | 151 094 | 619 | 1 322 329 | 1 343 629 | 1 399 914 | 56 284 |
| Vikarer | 13 170 | 13 970 | 7 923 | -6 047 | 93 265 | 129 363 | 83 257 | -46 107 |
| Overtid og ekstrahjelp | 8 792 | 7 946 | 9 007 | 1 061 | 76 046 | 77 312 | 86 202 | 8 890 |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon | 33 771 | 33 542 | 33 821 | 278 | 309 519 | 335 344 | 335 622 | 278 |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -6 097 | -12 486 | -8 449 | 4 036 | -95 032 | -91 116 | -84 176 | 6 940 |
| Annen lønn | 14 934 | 16 355 | 15 798 | -557 | 136 864 | 128 705 | 140 442 | 11 737 |
| Sum lønn og innleie | 205 040 | 213 267 | 210 792 | -2 477 | 1 877 986 | 1 966 587 | 1 981 103 | 14 514 |
| Avskrivninger | 13 369 | 13 358 | 13 007 | -351 | 121 483 | 119 948 | 119 597 | -351 |
| Nedskrivninger | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 821 | 821 | 0 |
| Andre driftskostnader | 54 893 | 62 367 | 55 427 | -6 940 | 476 750 | 518 598 | 490 133 | -28 465 |
| Driftsutgifter | 327 512 | 343 754 | 328 624 | -15 130 | 2 943 505 | 3 120 086 | 3 060 016 | -60 070 |
| Finansinntekter | -227 | -6 | -127 | -121 | -1 945 | -1 868 | -1 274 | 594 |
| Finanskostnader | 2 466 | 2 169 | 2 564 | 395 | 18 149 | 22 123 | 24 677 | 2 554 |
| Finansielle poster | 2 239 | 2 163 | 2 436 | 273 | 16 204 | 20 255 | 23 403 | 3 147 |
| Resultat | 3 578 | 8 278 | 0 | -8 278 | 17 545 | 44 279 | 0 | -44 279 |

På inntektssiden leverer vi bedre resultat enn budsjett. Merforbruket på kostnadssiden er imidlertid så stort at det totalt gir et regnskapsmessig underskudd på 44,3 mill. Dette er knyttet til kjøp av gjestepasienter og lab/røntgentjenester fra andre regioner. For varekostnader er det størst merforbruk på laboratorierekvisita.

For andre driftskostnader er det mange poster som har merkostnader utover budsjett. De vesentligste postene er pasientreiser med fly, vedlikehold av medisinteknisk utstyr, kjøp av teknisk og elektrisk utstyr, konsulent tjenester og lisenser.

Funksjonsregnskap

| Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201410 | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|----------------|-------------------|----------------------------------|--------------|
| 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 | 1 579,4 | 1 688,5 | 1 661,7 | 26,8 | 6,9 % | 2 042 |
| Somatikk, (re-hab) | 25,9 | 18,2 | 18,2 | (0,0) | -29,8 % | 23 |
| Lab/rtg | 328,7 | 352,9 | 331,0 | 21,9 | 7,4 % | 406 |
| Somatikk inkl lab/rtg | 1 934,0 | 2 059,6 | 2 010,9 | 48,7 | 6,5 % | 2 471 |
| VOP, sykehus og annen beh | 356,5 | 341,9 | 334,7 | 7,2 | -4,1 % | 408 |
| VOP, DPS og annen beh | 126,2 | 162,7 | 167,0 | (4,3) | 28,9 % | 204 |
| BUP | 119,9 | 130,1 | 127,9 | 2,2 | 8,5 % | 157 |
| Psykisk helse | 602,5 | 634,7 | 629,6 | 5,1 | 5,3 % | 768 |
| RUS, behandling | 53,8 | 48,5 | 52,5 | (3,9) | -9,9 % | 64 |
| Rusomsorg | 53,8 | 48,5 | 52,5 | (3,9) | -9,9 % | 64 |
| Ambulanse | 169,0 | 178,7 | 178,1 | 0,6 | 5,7 % | 217 |
| Pasienttransport | 174,0 | 187,9 | 177,7 | 10,2 | 8,0 % | 216 |
| Prehospitale tjenester | 343,0 | 366,6 | 355,8 | 10,8 | 6,9 % | 433 |
| Administrasjon (skal være 0 på HF) | 0,0 | (0,0) | - | (0,0) | 0,0 % | 0 |
| Personalboliger, barnehager | 10,2 | 10,7 | 11,3 | (0,6) | 5,4 % | 14 |
| Personal | 10,2 | 10,7 | 11,3 | (0,6) | 5,4 % | 14 |
| Sum driftskostnader | 2 943,5 | 3 120,1 | 3 060,0 | 60,1 | 6,0 % | 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 % | 65,7 % | 65,9 % |
| Psykisk helse | 20,5 % | 20,3 % | 20,6 % | 20,5 % |
| Rusomsorg | 1,8 % | 1,6 % | 1,7 % | 1,7 % |
| Prehospitale tjenester | 11,7 % | 11,7 % | 11,6 % | 11,5 % |
| Personal | 0,3 % | 0,3 % | 0,4 % | 0,4 % |
| Sum driftskostnader | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % | 100,0 % |

Endringene mellom VOP sykehus (-4,1 %) og VOP DPS (+28,9 %) 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 (-29,8 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013.

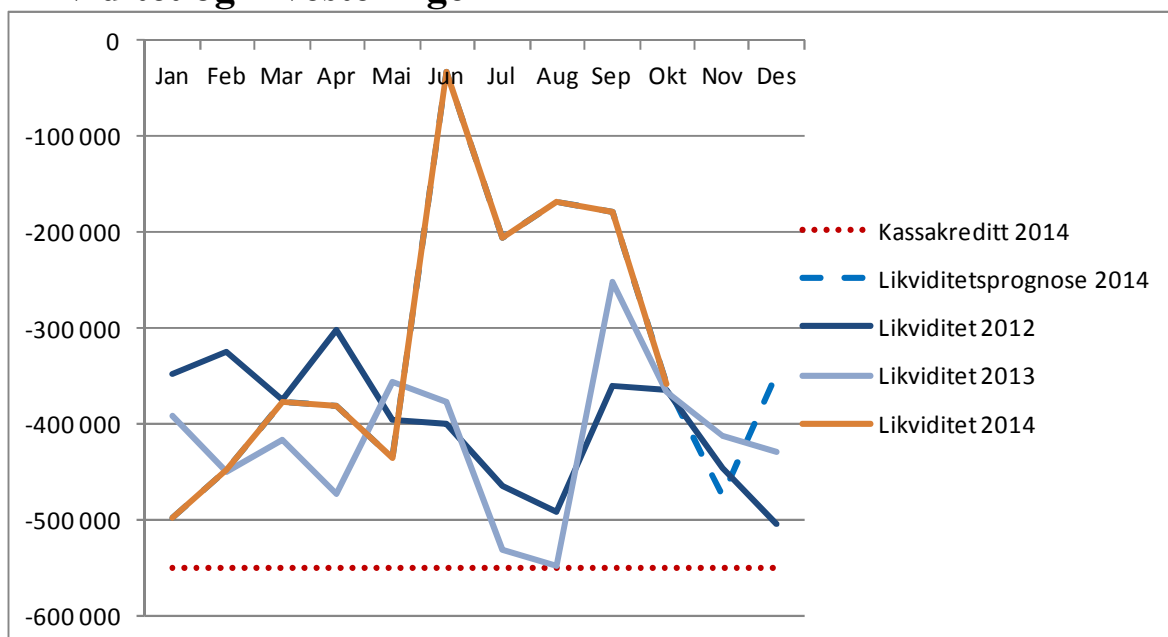
Prognose

Prognosen for 2014 er regnskapsmessig resultat på -50 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. 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 oktober en likviditetsbeholdning på – 359 mill kroner. Det er tatt opp lån på 700 mill i år. Likviditetsprognosen viser bedring, da premien til pensjon blir 43 mill lavere i november enn først antatt, samt at det er lavere utbetalinger på utstyrinvesteringer enn budsjettert.

| 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 | 20 098 | 5 152 | 11 735 | 63 % |
| Ambulanser | 484 | 0 | 0 | 484 | 0 % |
| DTEK prosjekter | 10 786 | 2 653 | 2 643 | 10 777 | 20 % |
| Avsetning til utskiftning strålemaskin 1 | 9 000 | 0 | 0 | 9 000 | 0 % |
| Utskiftning av MR | 15 000 | 0 | 0 | 15 000 | 0 % |
| Strålemaskin 2 | 30 000 | 17 187 | 0 | 12 813 | 57 % |
| Blodbestrålingsenhet | 0 | 0 | 4 700 | 4 700 | 0 % |
| Hybridstuer/integrerte operasjonstuer | 34 663 | 0 | 0 | 34 663 | 0 % |
| Akuttheis/helikopterlandingsplass | -1 457 | 2 591 | 0 | -4 048 | -178 % |
| VAKe | 0 | 0 | 950 | 950 | 0 % |
| Varmesentral | 0 | 9 284 | 18 300 | 18 300 | 51 % |
| Selvinnsjekk, pasientlogistikk og portørløsning | 0 | 0 | 10 000 | 10 000 | 0 % |
| 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 | 14 511 | 6 633 | 0 % |
| EK KLP | 0 | 10 962 | 10 000 | -962 | 110 % |
| Omstillingsmidler | 3 791 | 421 | 0 | 3 370 | 11 % |
| Tiltakspakke DTEK | 27 | 892 | 0 | -865 | 3271 % |
| SUM øvrig ramme | 120 703 | 64 117 | 106 450 | 172 321 | 28,2 % |
| Prosjekter: | | | | | |
| Stokmarknes | -56 567 | 201 936 | 258 000 | -503 | 100 % |
| Hovedprosjekt trinn 1 | 2 802 | 0 | 0 | 2 802 | 0 % |
| Hovedprosjekt trinn 2-5 | -4 344 | 358 828 | 452 000 | 88 828 | 80 % |
| Ankomstregistert fakt. 2013 | -52 010 | -52 010 | 0 | 0 | 100 % |
| SUM utbyggingsprosjekter | -106 681 | 508 755 | 710 000 | 94 565 | 84 % |
| SUM total | 14 023 | 572 871 | 816 450 | 266 886 | 69 % |

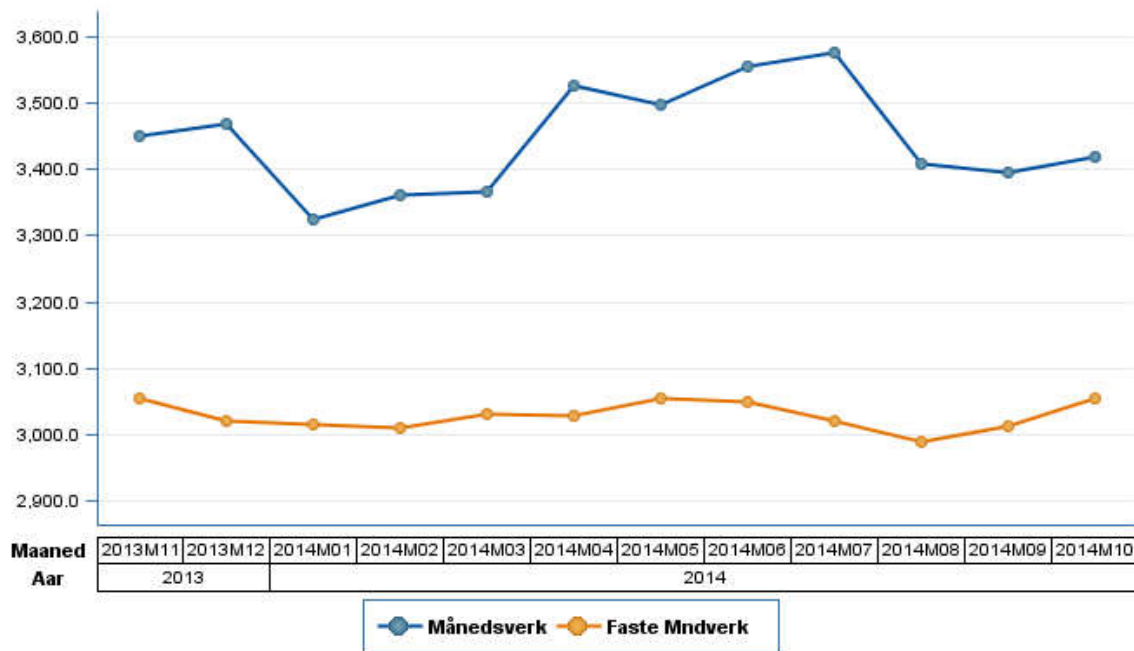
Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Av rammen i 2014 er det benyttet 80 % i Bodø og 100 % i Vesterålen. Prognosen for utbetalt beløp Vesterålen pr 31.12.2014 er 1029 mill kroner. I kommende tertial vil utbetalingene stort sett være knyttet til sluttoppkjøret med tekniske entreprenører og utstyrsleveranser. Det vil da være disponibelt 41 mill kroner av totalbevilgningen på 1 070 mill kroner til bruk på gjenstående arbeider i 2015. Disse arbeidene er i hovedsak knyttet til fjerning av gamle bygninger, det vil si forberedelse til riving, selve rivingen og etterfølgende terrengbehandling. Etter gjeldende investeringsplan fra Helse Nord RHF er sluttbevilgningen på prosjektet ført med 82 mill kroner i 2015. Det betyr at det ved årets utgang vil være et merforbruk av midler i forhold til investeringsplanen på rundt 41 mill kroner før sluttbevilgningen foreligger. Men likviditetsmessig løses dette ved at det vil være ”ubrukte” midler ved årsskiftet ved byggetrinn 2 i Bodø.

Personal

Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsverk til og med oktober 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 Maaned | Månedsverk | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | 2013 | | | 2014 | | | | | | | | |
| AKUTTMEDISINSK KLINIKK(AKUM) | | 299.3 | 302.7 | 297.1 | 298.7 | 298.1 | 309.7 | 311.0 | 299.8 | 303.4 | 294.6 | 297.4 | 302.1 |
| DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG) | | 277.6 | 279.6 | 276.0 | 278.1 | 281.6 | 288.7 | 284.2 | 292.3 | 295.0 | 282.2 | 285.4 | 289.1 |
| DIREKTØR(DIR) | | 33.4 | 34.5 | 35.0 | 34.8 | 35.4 | 35.3 | 35.9 | 37.4 | 38.8 | 38.9 | 37.6 | 39.4 |
| DRIFT OG EIENDOM(DTEK) | | 192.7 | 193.5 | 182.3 | 185.1 | 181.8 | 187.3 | 193.6 | 205.9 | 225.4 | 207.6 | 193.0 | 197.8 |
| HODE-OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV) | | 248.7 | 243.2 | 237.4 | 230.5 | 229.7 | 233.4 | 238.0 | 240.0 | 236.1 | 228.0 | 230.7 | 238.2 |
| HR-AVDELINGEN(HR) | | . | . | . | . | 1.5 | 57.2 | 57.0 | 65.2 | 58.1 | 58.5 | 58.7 | 58.4 |
| INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG) | | 12.6 | 12.6 | 13.6 | 12.6 | 12.6 | 13.2 | 13.6 | 11.5 | 12.5 | 12.1 | 12.5 | 11.8 |
| KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT) | | 311.1 | 305.1 | 296.4 | 297.4 | 300.3 | 314.9 | 308.7 | 327.4 | 318.0 | 303.8 | 306.8 | 299.0 |
| KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP) | | 15.8 | 15.8 | 15.8 | 18.5 | 17.8 | 17.3 | 19.6 | 17.7 | 17.0 | 17.4 | 16.7 | 16.7 |
| KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN) | | 222.5 | 220.6 | 215.1 | 213.4 | 214.5 | 233.0 | 247.6 | 226.7 | 235.8 | 225.0 | 205.1 | 209.1 |
| MEDISINSK KLINIKK(MED) | | 523.1 | 524.7 | 493.6 | 502.9 | 497.2 | 544.0 | 537.1 | 552.7 | 550.3 | 514.8 | 514.0 | 520.8 |
| PERSONAL AVDELING(PERS) | | 54.2 | 53.9 | 55.6 | 53.8 | 53.2 | . | . | . | . | . | . | . |
| PREHOSPITAL KLINIKK(PREH) | | 331.9 | 356.3 | 304.7 | 317.8 | 327.8 | 364.1 | 333.9 | 349.6 | 347.6 | 330.7 | 326.7 | 330.3 |
| PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR) | | 830.6 | 827.6 | 800.3 | 817.6 | 815.5 | 826.3 | 816.0 | 832.5 | 841.4 | 796.7 | 811.0 | 808.4 |
| SAMHANDLINGSENHET(SAMH) | | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.4 | 2.4 | 2.4 | 2.4 | 2.2 | 2.0 | 2.2 |
| ØKONOMI(ØKON) | | 95.4 | 97.2 | 100.3 | 97.1 | 98.2 | 99.1 | 100.3 | 95.2 | 95.6 | 96.7 | 98.4 | 95.9 |
| Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NL.SH) | | 3,461.5 | 3,469.7 | 3,325.7 | 3,360.9 | 3,367.9 | 3,525.9 | 3,499.0 | 3,566.4 | 3,577.3 | 3,409.2 | 3,396.0 | 3,419.1 |

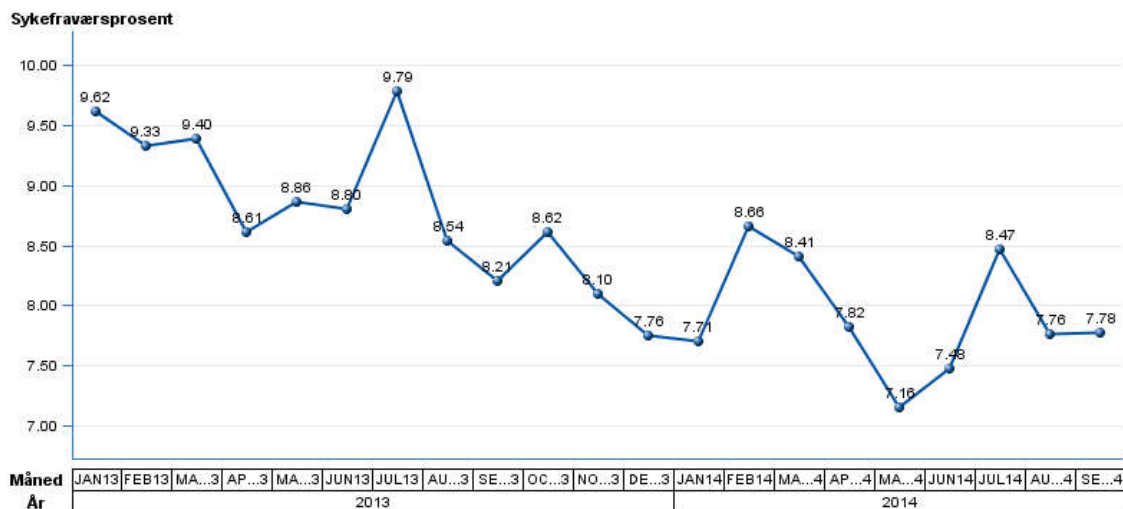
Tabell: Brutto totale månedsverk per klinikk

| ORG3ORGENHET_ID_NM | Aar Maaned | Faste Mndverk | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | 2013 | | | 2014 | | | | | | | | |
| AKUTTMEDISINSK KLINIKK(AKUM) | | 262.3 | 262.2 | 269.5 | 268.9 | 265.1 | 264.9 | 262.0 | 259.9 | 264.0 | 261.8 | 262.1 | 265.6 |
| DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG) | | 263.8 | 264.2 | 265.6 | 266.1 | 269.0 | 270.7 | 269.9 | 268.0 | 270.8 | 266.6 | 273.1 | 278.4 |
| DIREKTØR(DIR) | | 33.0 | 34.2 | 34.7 | 34.5 | 35.1 | 35.1 | 35.5 | 36.9 | 38.6 | 38.3 | 37.3 | 39.0 |
| DRIFT OG EIENDOM(DTEK) | | 166.9 | 163.1 | 164.0 | 162.7 | 163.4 | 162.1 | 165.0 | 174.1 | 172.4 | 173.0 | 170.8 | 173.5 |
| HODE-OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV) | | 226.2 | 222.9 | 217.9 | 211.4 | 212.3 | 212.7 | 214.7 | 215.9 | 214.0 | 211.7 | 214.0 | 220.3 |
| HR-AVDELINGEN(HR) | | . | . | . | . | 0.0 | 55.2 | 55.2 | 62.6 | 58.8 | 57.1 | 56.1 | 55.2 |
| INVESTERINGER UTBYGGING(IBYGG) | | 12.6 | 12.6 | 12.6 | 12.6 | 12.6 | 12.6 | 12.6 | 10.6 | 11.6 | 11.6 | 11.6 | 10.6 |
| KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT) | | 259.2 | 255.6 | 253.1 | 259.5 | 263.4 | 260.6 | 261.6 | 260.0 | 255.8 | 249.9 | 259.4 | 261.0 |
| KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP) | | 15.8 | 15.8 | 15.8 | 18.5 | 16.9 | 17.1 | 19.2 | 17.7 | 16.8 | 16.8 | 16.7 | 16.7 |
| KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN) | | 192.1 | 189.8 | 189.3 | 187.9 | 187.9 | 190.2 | 204.8 | 191.6 | 188.4 | 184.3 | 184.4 | 188.1 |
| MEDISINSK KLINIKK(MED) | | 455.7 | 444.6 | 443.1 | 438.1 | 437.3 | 449.7 | 456.9 | 444.6 | 445.1 | 440.9 | 441.3 | 453.0 |
| PERSONAL AVDELING(PERS) | | 53.3 | 53.7 | 54.4 | 52.4 | 53.1 | . | . | . | . | . | . | . |
| PREHOSPITAL KLINIKK(PREH) | | 270.6 | 260.1 | 255.7 | 259.2 | 268.9 | 258.0 | 258.6 | 259.0 | 255.4 | 253.4 | 258.0 | 261.8 |
| PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR) | | 750.3 | 745.8 | 741.4 | 742.1 | 749.6 | 742.1 | 740.8 | 751.1 | 736.8 | 726.2 | 731.0 | 735.7 |
| SAMHANDLINGSENHET(SAMH) | | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.4 | 2.4 | 2.4 | 2.4 | 2.2 | 2.0 | 2.2 |
| ØKONOMI(ØKON) | | 90.7 | 94.2 | 94.8 | 94.1 | 95.0 | 95.7 | 94.2 | 94.1 | 92.5 | 94.8 | 95.7 | 94.7 |
| Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NL.SH) | | 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 | 3,055.6 |

Tabell: Brutto faste månedsverk per klinikk

Sykefravær

Statistikken viser så langt at sykefraværet er lavere hittil i år sammenlignet med hittil i fjor, og at vi for enkeltmåned er under målet på 7,5 %.



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 | okt |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Antall kontroller | 5 208 | 4 716 | 5 029 | 4 800 | 5 035 | 5 030 | 3 265 | 4 292 | 5 620 | 5 508 |
| Totalt antall konsultasjoner NLSH | 19 444 | 17 520 | 19 137 | 16 346 | 17 417 | 17 288 | 11 977 | 13 528 | 18 909 | 19 909 |
| Andel kontroller | 0,27 | 0,27 | 0,26 | 0,29 | 0,29 | 0,29 | 0,27 | 0,32 | 0,30 | 0,28 |

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.

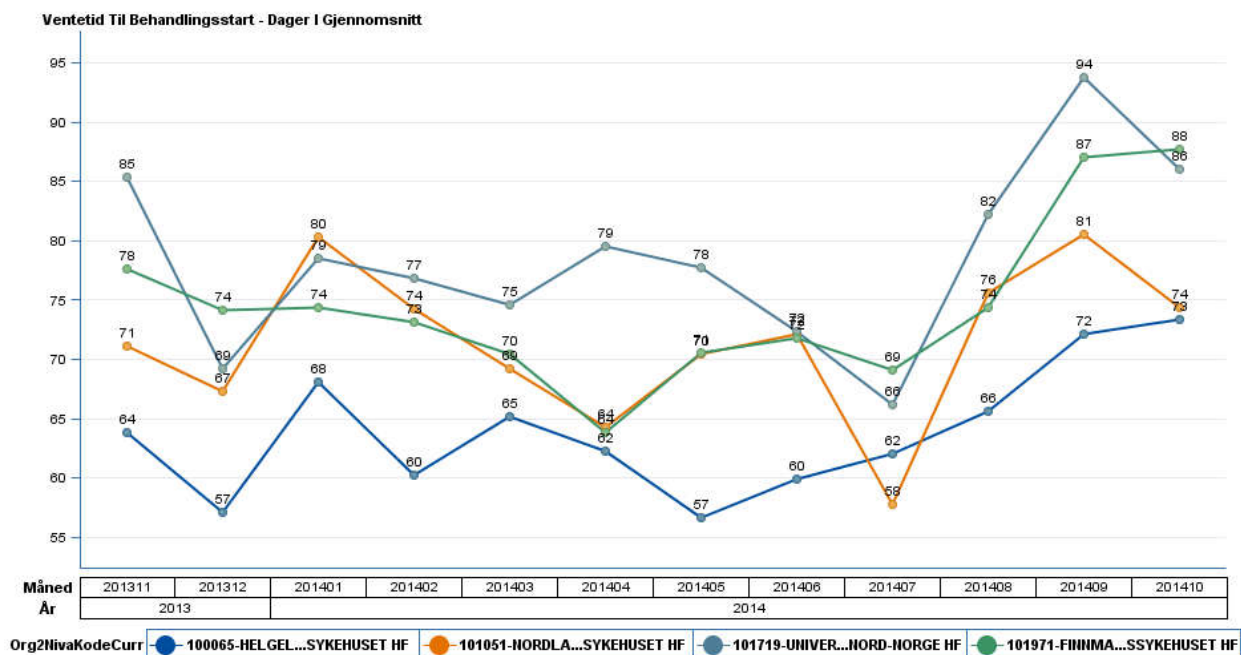
Tilleggstabell:

| Konsultasjoner fordelt på hyppigst registrerte kontakttypene | Antall konsultasjoner | Antall kontroller | %-andel | Antall utredninger | %-andel | Antall behandlinger | %-andel |
|--|-----------------------|-------------------|---------|--------------------|---------|---------------------|---------|
| NLSH Bodø somatikk | 10 602 | 4 015 | 37,9 | 823 | 7,8 | 4 872 | 46,0 |
| NLSH Bodø psykiatri | 4 241 | 0 | 0,0 | 71 | 1,7 | 3 805 | 89,7 |
| NLSH Lofoten | 2 346 | 702 | 29,9 | 126 | 5,4 | 1 444 | 61,6 |
| NLSH Vesterålen | 2 720 | 791 | 29,1 | 141 | 5,2 | 1 626 | 59,8 |
| Sum NLSH | 19 909 | 5 508 | 27,7 | 1 161 | 5,8 | 11 747 | 59,0 |

Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av oktober i gjennomsnitt 74 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 59 dager. Ventetidene for avviklede pasienter er redusert fra september til oktober. Det er innenfor fagområdene endokrinologi, plastikk-kirurgi, øre-, nese-, hals-, kjevesykdommer, øye, lunge, hud, urologi, fysikalsk medisin, fordøyelse, ortopedisk kirurgi og blodsykdommer vi har hatt ventetider ut over 65 dager. Fagområdene hjertesykdommer, fordøyelsessykdommer, øre-, nese-, halssykdommer og psykisk helsevern voksne har de lengste ventetidene for pasienter som fremdeles står på venteliste.

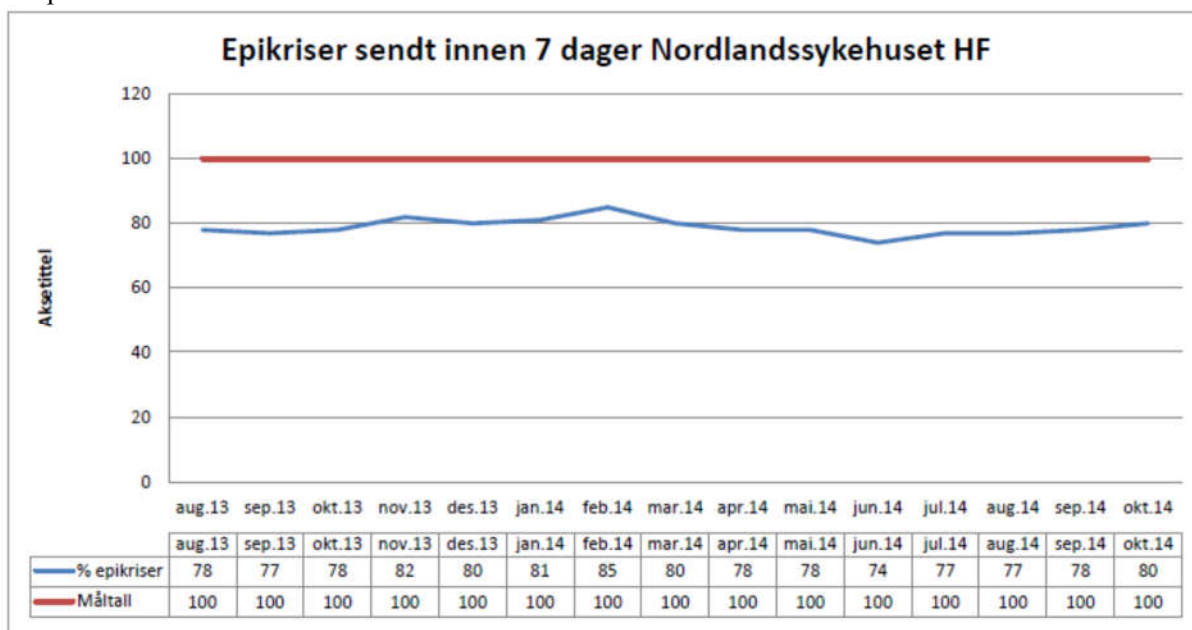
Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset også i oktober hatt kortere ventetider for avviklede pasienter enn Universitetssykehuset Nord-Norge (86) og Finnmarkssykehuset (88). Helgelandssykehuset har kortest ventetid i Helse Nord (73).

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 80 % ved utgangen av oktober, og har ligget stabil de siste 4 måneder.

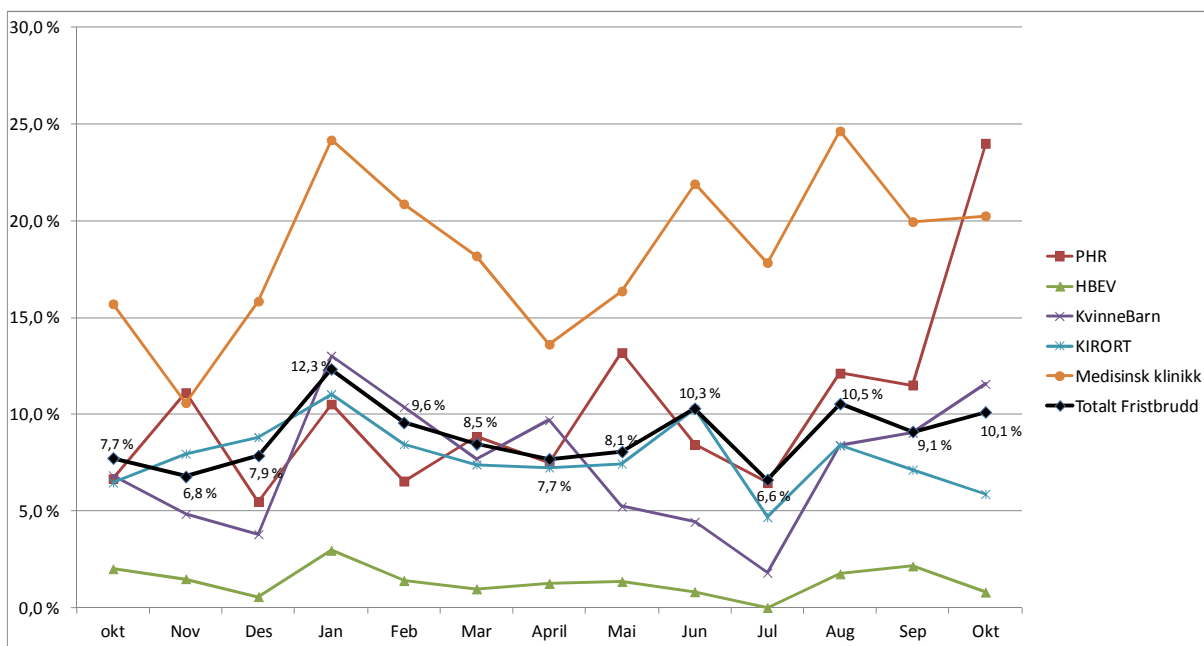
Hode Bevegelse klinikken har best epikrisetid med en andel på 91 % i oktober. Medisinsk klinikk har epikriseandel på 84 %, Psykisk helse og rusklinikken 77 %, Kvinne Barn klinikken 75 % og Kirurgisk Ortopedisk klinikk 74 %.



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 økning i **fristbrudd** fra 9,1 % i september til 10,1 % i oktober.

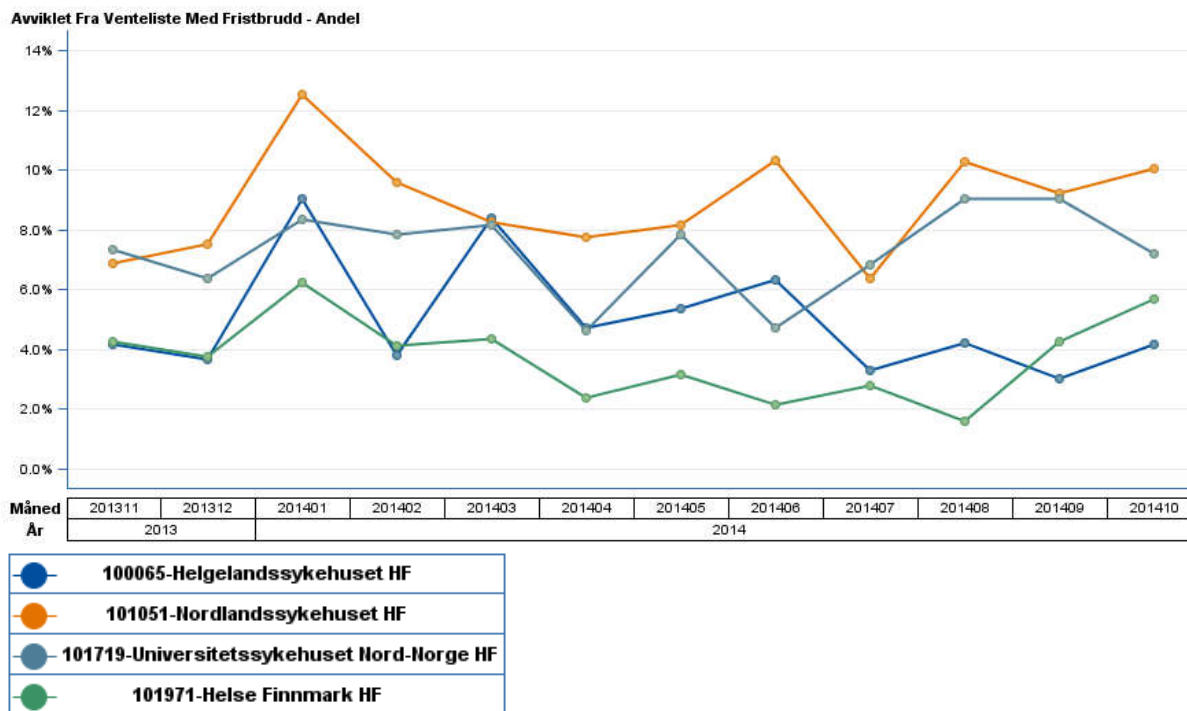
Utvikling i fristbrudd pr klinikk pr utgangen av oktober fremgår av tabellen nedenfor. Tabellen viser andel fristbrudd for avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i gitt periode (Tall fra D-8192 NPR Venteliste – pasientliste):



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

I oktober er det Psykisk helse og rus klinikken som har høyest andel fristbrudd med 24 %, og dette er en betydelig vekst fra september hvor andelen var 11,5 %. Den kraftige økningen i fristbrudd for avviklede skyldes at BUP Lofoten nå har satt i gang behandling til de pasientene som ventet, og dermed «effektuert» fristbruddene. Dette vises i en tilsvarende nedgang i de fristbruddene som lå på gruppen ventende pasienter. Medisinsk klinikk (MED) ligger fremdeles med høy andel fristbrudd på 20 %. Kvinne barn klinikken har også hatt vekst i andel fristbrudd og lå ved utgangen av oktober på 11,6 %, Kirurgisk ortopedisk klinikk har redusert sin andel fristbrudd til 5,9 %, mens Hode Bevegelse klinikken ligger lavest med 0,8 %.

Tabell: Utvikling i fristbrudd avvilede 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 høyest andel også ved utgangen av oktober. De øvrige foretakene hadde fristbruddandeler mellom 4 % og 7 % i oktober.

Det er innenfor fagområdene fordøyelse (gastro)-, hjerte- og lungesykdommer vi har hatt de høyeste antall fristbrudd så langt i 2014. I oktober har det imidlertid også vært høyt antall fristbrudd innenfor fagområdene blodsykdommer, ortopedisk kirurgi, barnesykdommer og psykisk helsevern for både barn/unge og voksne.

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.

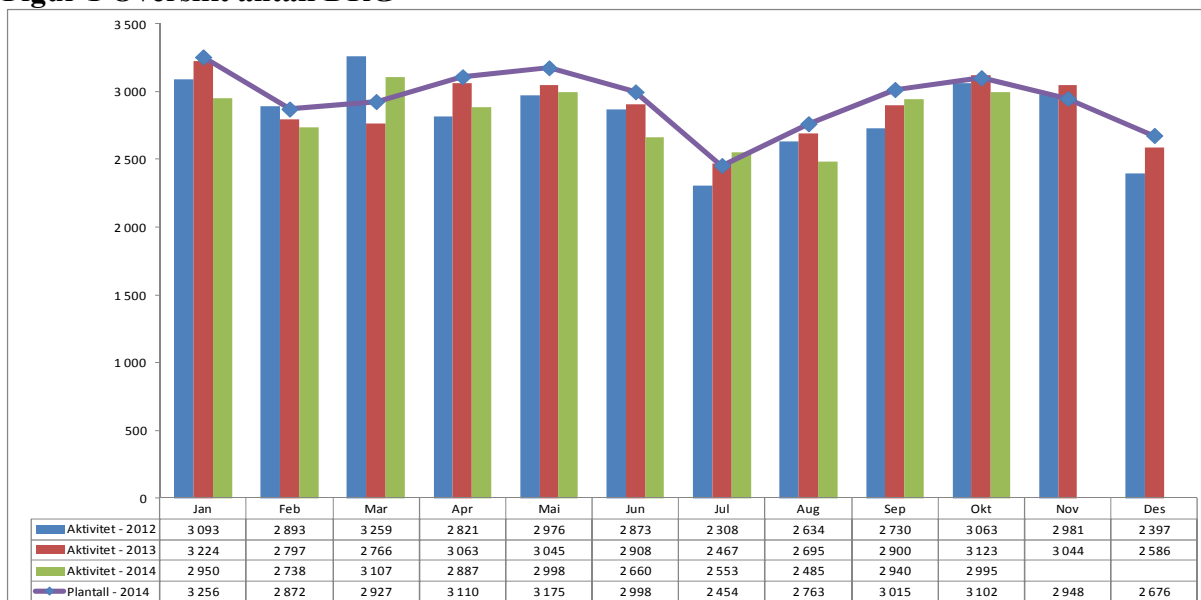
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner. Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Så langt i 2014 har foretaket imidlertid ikke lyktes med å fjerne fristbruddene. Ved medisinsk klinikk hvor andelen fristbrudd er høyest, ble det nylig 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 er iverksatt tiltak i klinikkene for å få løst disse utfordringene.

Aktivitet

Somatikk

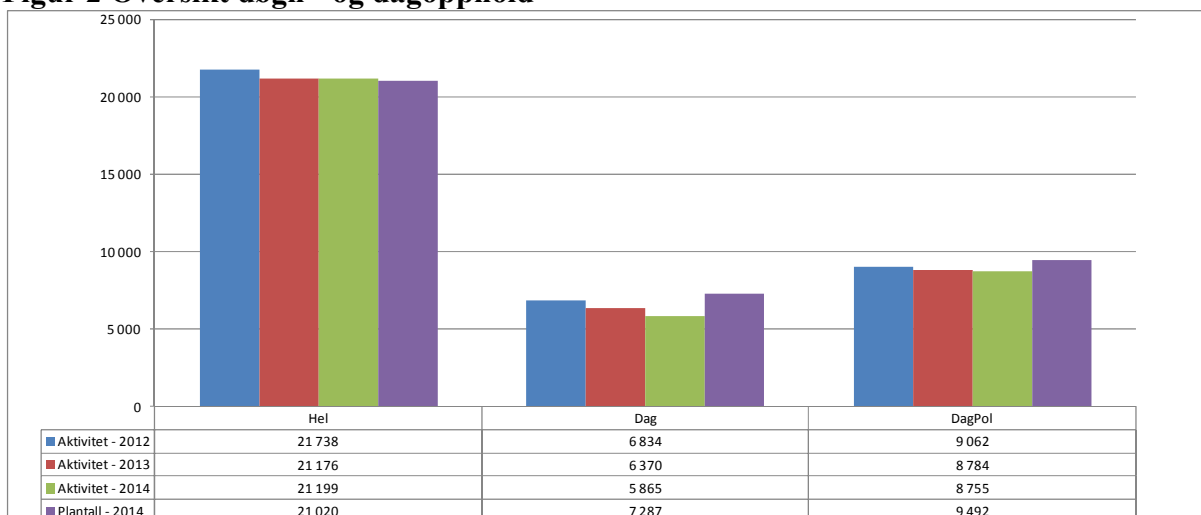
Figuren nedenfor viser månedsvise utvikling i DRG poeng pr oktober i år sammenlignet med samme periode i 2012-2013. Aktivitet målt som DRG poeng er redusert med ca 2,3 % i forhold til i fjor og er ca 4,6 % lavere enn plantall hittil i år. Nedgangen skyldes i hovedsak lavere DRG- indeks for inneliggende pasienter samt en generell reduksjon i dagbehandling aktivitet.

Figur 1 Oversikt antall DRG



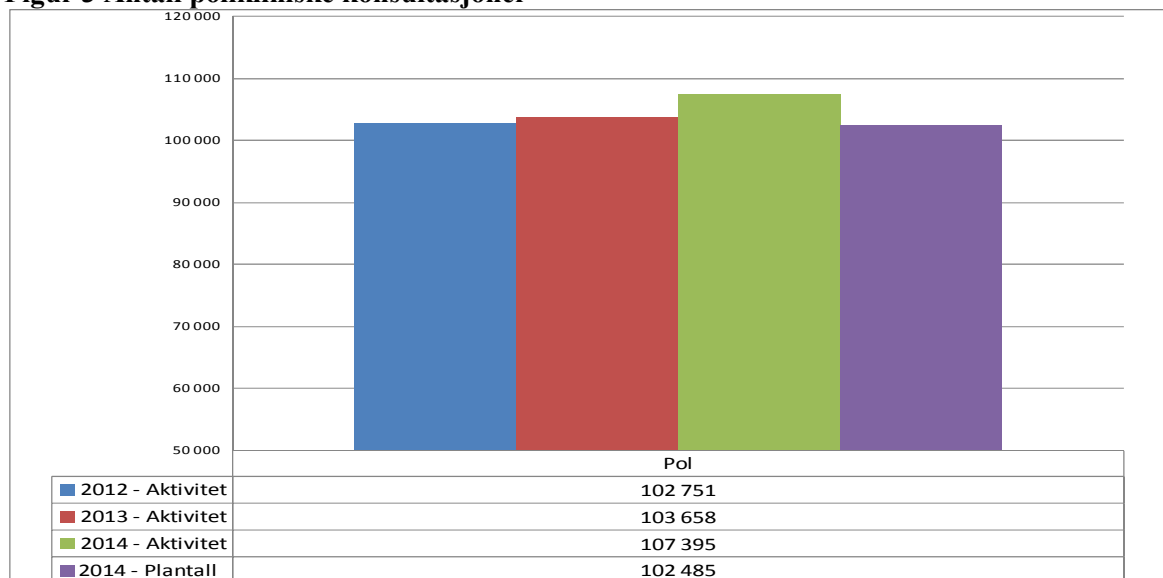
Figur 2 og 3 nedenfor viser aktivitet i år både i forhold til plan og aktivitet i samme periode 2012 og 2013.

Figur 2 Oversikt døgn - og dagopphold



Heldøgn - aktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 8 %. Poliklinikk dag er på omtrent 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 noe i samsvar med plan, mens dagopphold og poliklinikk dag er henholdsvis 20 % og 10 % under plan. Polikliniske konsultasjoner er 5 % over plan.

Samlet heldøgn aktivitet er på samme nivå som 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 18 %. Det er betydelig nedgang i HBEV klinikken (23 %) som skyldes at flere blir behandlet poliklinisk. Nedgang i MED klinikk (5 %) skyldes i hovedsak reduksjon i antall dialysebehandlinger og kjemoterapi behandling i Bodø.

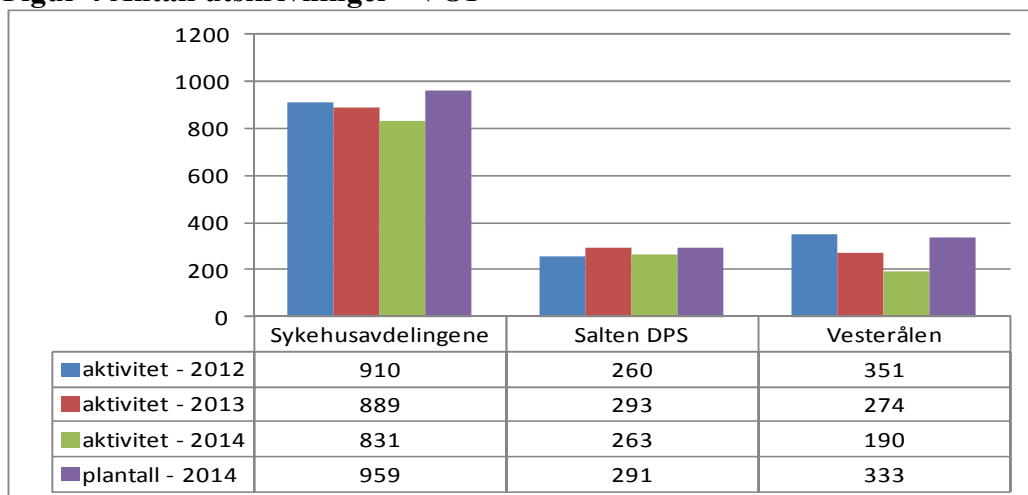
Samlet aktivitet for poliklinikk dag er på samme nivå som i fjor, men klinikkvis gjennomgang viser nedgang i alle klinikker med unntak av MED. Økning på 11 % ved MED klinikk er i hovedsak knyttet stråleterapi behandlinger. Nedgangen ved øvrige klinikker skyldes vridning av aktivitet til polikliniske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

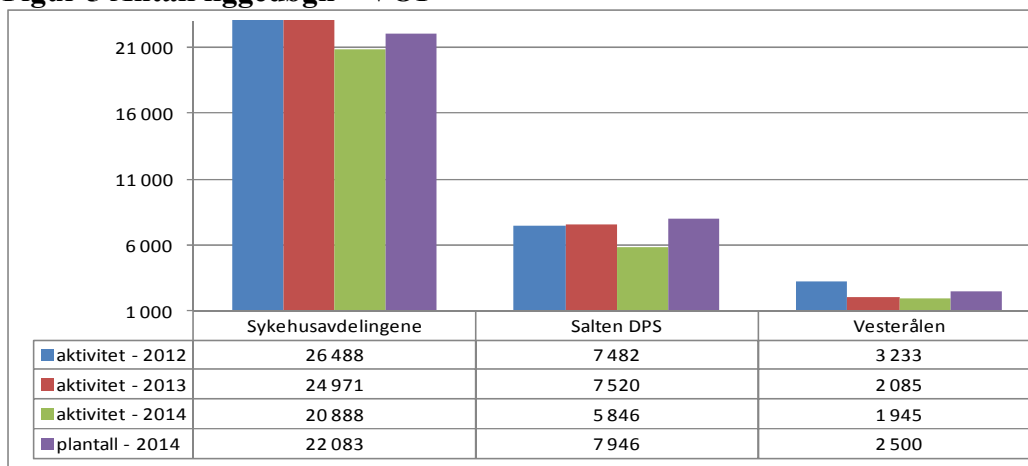
Psykisk helsevern

Voksenpsykiatri

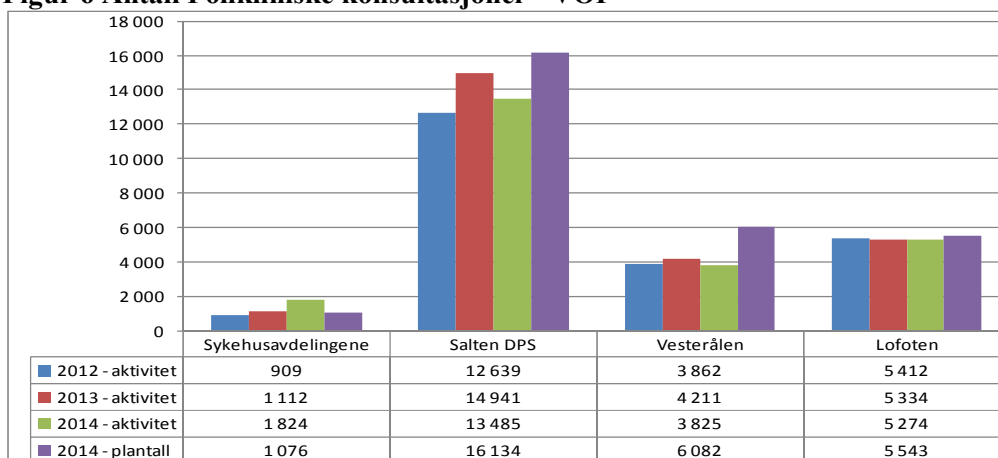
I voksenpsykiatrien er det også planlagt vridning i aktivitet fra døgn til poliklinikk. Døgnaktivitet i Vesterålen er planlagt redusert i 2014 som følge av at Straume har redusert med 2 senger og lagt om fra 7-døgns drift til 5-døgns drift. Døgnaktivitet ved Andenes er lagt ned, og det er i stedet etablert 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 17 % i forhold til i fjor og det er nedgang både i Bodø og i Vesterålen. Dette ses i sammenheng med reduksjon i antall opphold og endringene som nevnt over.

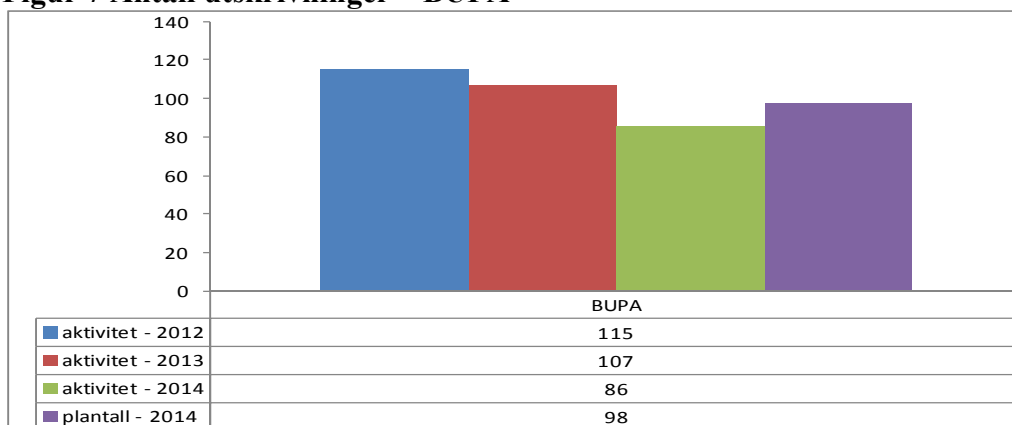
Figur 6 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP

For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang på 5 % og det er nedgang ved alle poliklinikkene. Aktivitet er også 15 % lavere enn plan hittil i år. Årsaken til denne reduksjonen er en generell mangel på spesialister samt sykefravær i Lofoten.

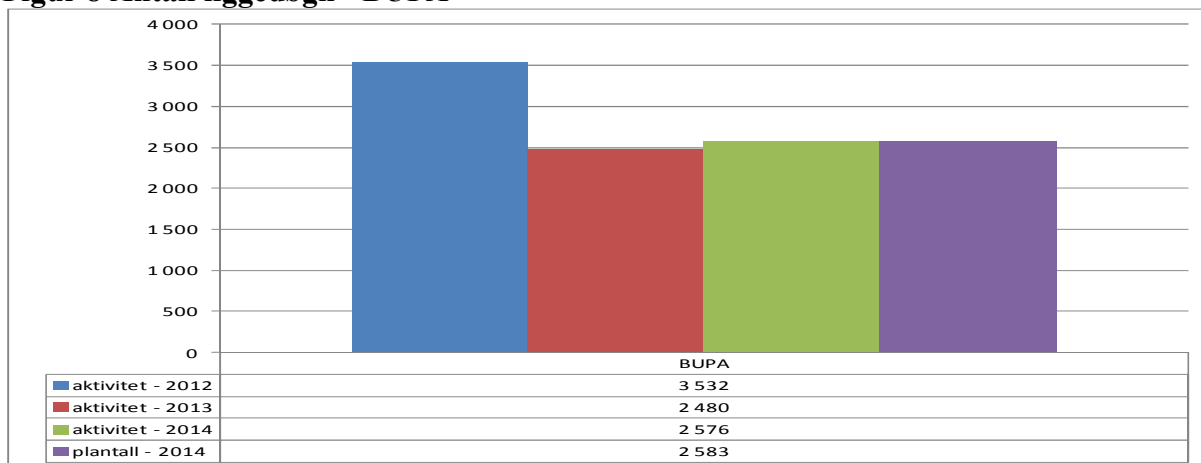
Barne- og ungdomspsykiatri

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

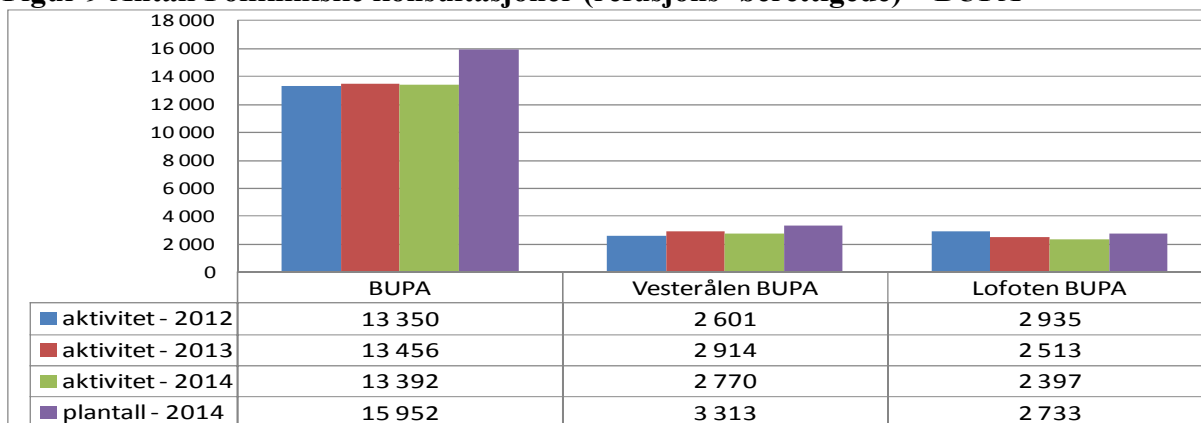
Figur 7 Antall utskrivninger – BUPA



Figur 8 Antall liggedøgn - BUPA



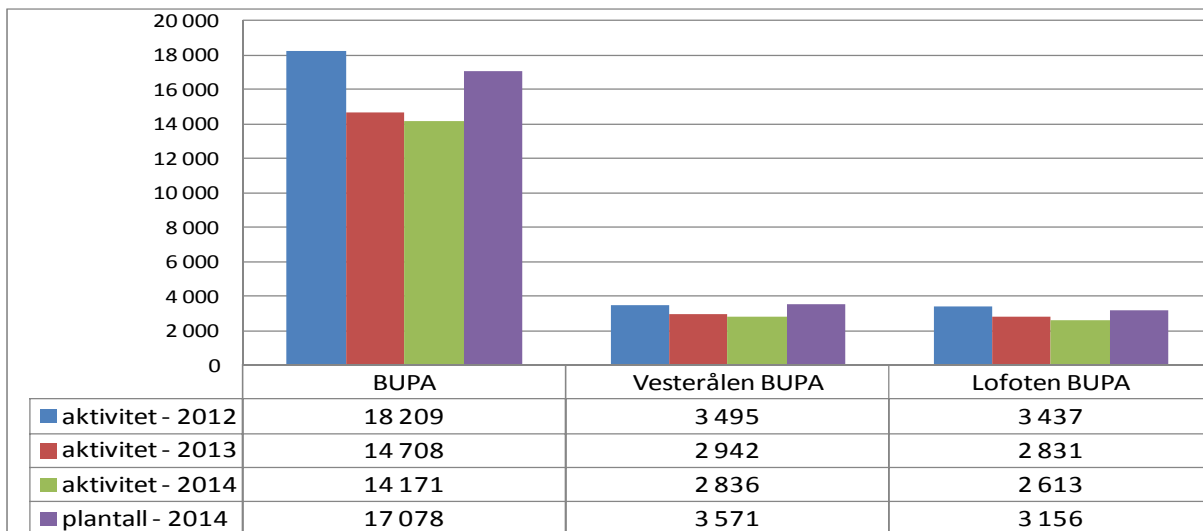
Figur 9 Antall Polikliniske konsultasjoner (refusjons- berettigede) – BUPA



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

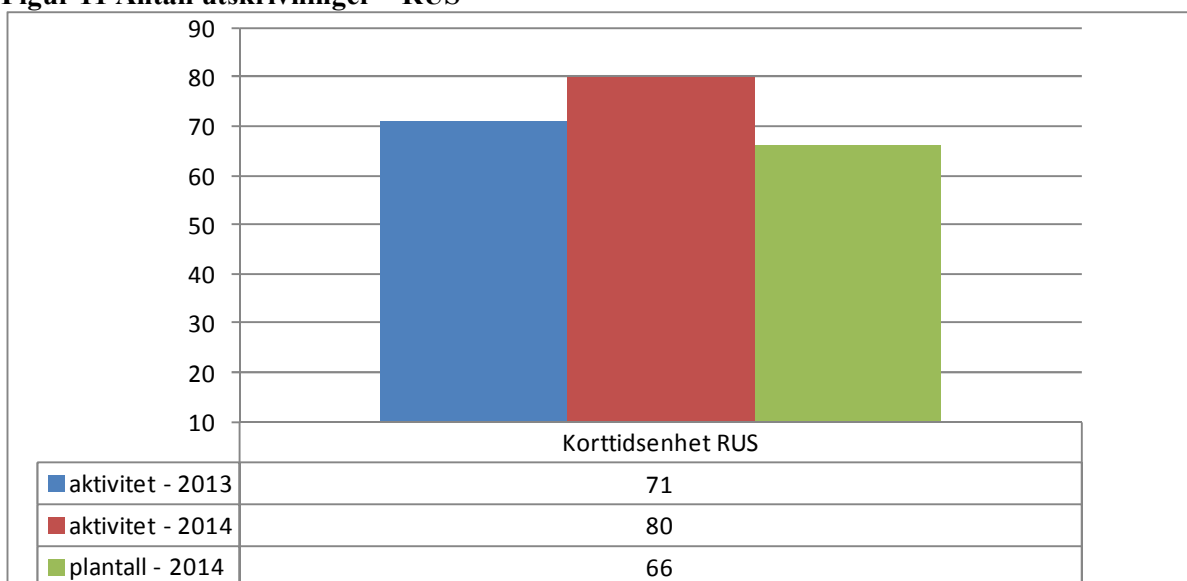


*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

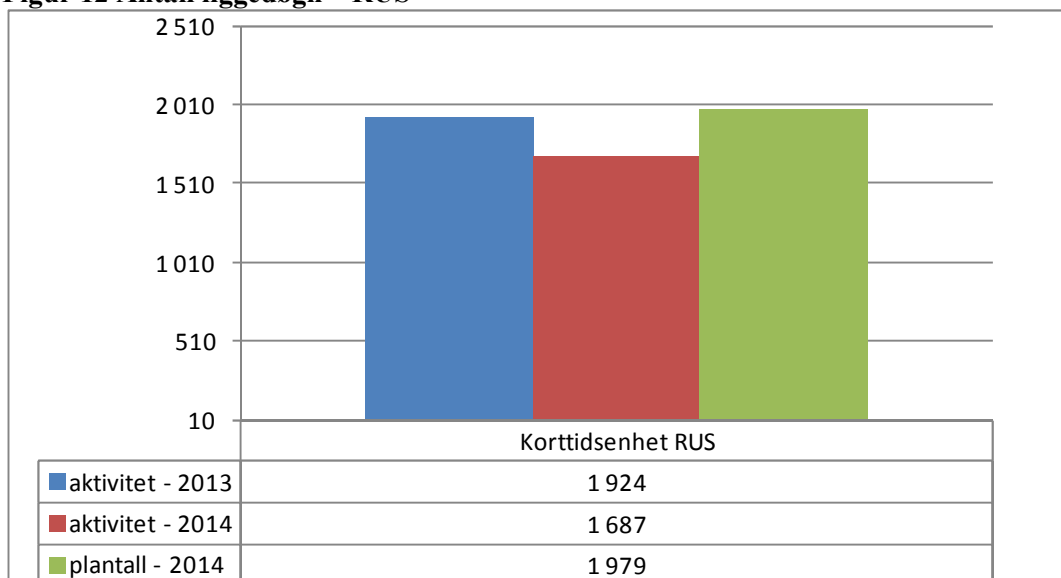
TSB

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.

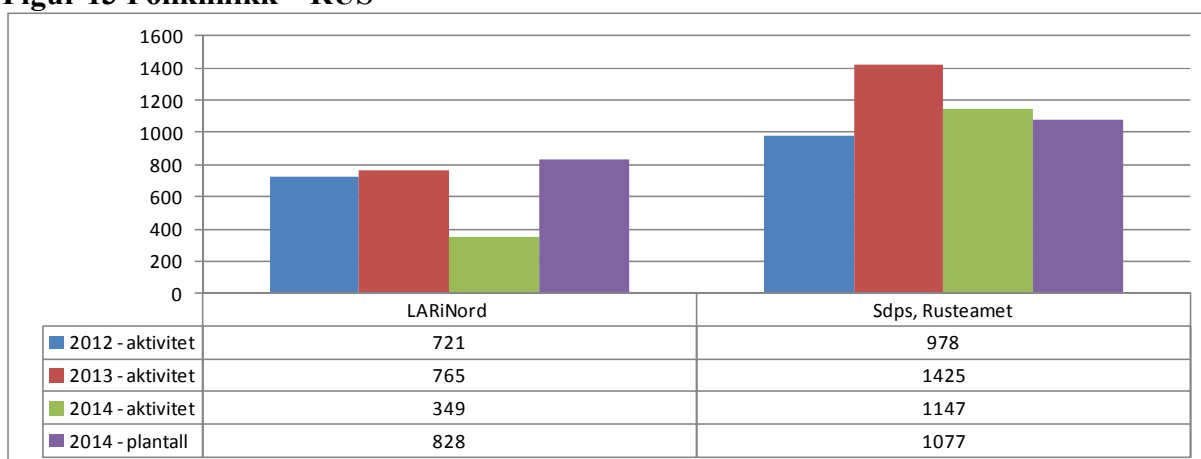
Figur 11 Antall utskrivninger – RUS



Aktivitet for **utskrivninger** fra korttidsenhet for rus er høyere enn både aktivitet i fjor og plan hittil i år. Her er det en økning på henholdsvis 13 % og 21 %.

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. Liggedøgn er også 15 % under plan.

Figur 13 Poliklinikk – RUS

Polikliniske konsultasjoner ved rusteamet er redusert med 20 % i forhold til samme periode i fjor, men er likevel 6 % høyere enn plan. Aktivitet ved LARiNord er betydelig lavere enn i 2013 og årets plan. Årsaken til dette er langtidssykemeldinger.