



Styresak 76/2014
Driftsrapport august 2014

Saksbehandler:
Marit Barosen

Saksnr.:
2014/420

Dato:
14.09.2014

Dokumenter i saken:

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

Innledning:

Regnskapet for august viser et underskudd på 7,8 mill kr. Akkumulert resultat pr.31.07 er et underskudd på 32,4 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap juli	Regnskap august	Budsjett august	Avvik august	Regnska hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-173 525	-195 604	-195 604	0	-1 743 525	-1 713 965	-1 713 965	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 432	-1 432	-1 432	0	0	-11 455	-11 455	0
ISF egne pasienter	-45 560	-41 703	-47 682	-5 979	-288 829	-403 662	-408 206	-4 544
Kommunal medfinansiering	-9 772	-13 136	-12 125	1 011	-94 344	-98 216	-103 403	-5 186
Sum ordinær ISF inntekt	-55 332	-54 839	-59 807	-4 968	-383 173	-501 878	-511 609	-9 730
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-2 044	-2 146	-1 830	315	-22 508	-29 167	-26 234	2 933
Gjestepasientinntekter	-3 802	-1 107	-2 569	-1 462	-10 193	-7 980	-8 417	-436
Polikliniske inntekter	-6 681	-5 885	-5 996	-111	-56 312	-63 040	-54 825	8 215
Utskrivningsklare pasienter	-623	-181	-250	-69	-1 544	-4 013	-2 000	2 013
Raskere tilbake	-174	-671	-434	237	-1 842	-2 295	-3 470	-1 175
Andre øremerkede tilskudd	-442	-732	0	732	-3 051	-4 495	0	4 495
Andre inntekter	-11 622	-11 514	-11 179	335	-83 950	-93 961	-93 560	401
Driftsinntekter	-255 676	-274 111	-279 103	-4 992	-2 306 098	-2 432 250	-2 425 535	6 716
Kjøp av offentlige helsetjenester	14 430	17 938	10 737	-7 202	86 777	104 738	85 895	-18 843
Kjøp av private helsetjenester	6 977	5 882	6 370	488	44 176	50 749	50 959	210
Varekostnader knyttet til aktivitet	31 335	26 052	24 853	-1 199	236 146	249 630	233 104	-16 526
Innleid arbeidskraft (fra firma)	7 114	6 186	2 825	-3 361	27 528	34 940	16 059	-18 882
Lønn til fast ansatte	76 892	104 920	113 732	8 812	1 048 698	1 057 629	1 097 106	39 477
Vikarer	18 652	17 286	12 183	-5 102	68 529	102 224	66 314	-35 910
Overtid og ekstrahjelp	8 265	8 840	8 358	-482	60 778	60 574	67 388	6 814
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 475	33 817	33 601	-216	247 822	268 030	268 030	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-8 119	-6 712	-8 449	-1 737	-76 677	-72 533	-67 277	5 255
Annen lønn	14 885	13 895	15 723	1 827	106 317	97 417	108 672	11 255
Sum lønn og innleie	151 164	178 232	177 973	-259	1 482 995	1 548 281	1 556 292	8 009
Avskrivninger	14 123	13 762	13 762	0	97 252	93 221	93 221	0
Nedskrivninger	0	34	34	0	0	821	821	0
Andre driftskostnader	49 692	37 541	43 084	5 543	373 615	401 324	386 713	-14 611
Driftsutgifter	267 721	279 441	276 812	-2 629	2 320 961	2 448 765	2 407 004	-41 761
Finansinntekter	-226	-77	-127	-50	-1 276	-1 635	-1 019	616
Finanskostnader	2 364	2 557	2 418	-139	16 047	17 488	19 549	2 061
Finansielle poster	2 138	2 479	2 290	-189	14 771	15 853	18 530	2 677
Resultat	14 183	7 810	0	-7 810	29 634	32 368	0	-32 368

Prognose

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

Kvalitet

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av august 76 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 65 dager. Ventetidene for avviklede pasienter har økt fra juli til august, og dette har sammenheng med ferieavviklingen.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 77 % ved utgangen av august, og er uendret fra juli. Hode og bevegesklinikken har fremdeles best epikrisetid med en andel på 95 % i august. Medisinsk klinikk og Kvinne Barn klinikken har epikriseandel på 84 %, mens Psykisk helse og rusklinikken og Kirurgisk Ortopedisk klinikk ligger under gjennomsnittet i foretaket med andeler på hhv 69 % og 67 %.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for august måned viser at andel fristbrudd for avviklede pasienter var 10,5 %. Dette er økning fra juli (6,6 %), men på nivå med juni (10,3 %).

Aktivitet

Aktivitet i somatikken (målt som DRG poeng) er redusert med ca 2,3 % i forhold til i fjor og er ca 4,8 % 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 16 %. Antall utskrivninger for BUPA er også redusert i forhold til i fjor. Antall liggedøgn er noe høyere enn i fjor, men er litt under plan.

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 12 % og 23 %. 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.

Bemanning

Det er en kraftig reduksjon i antall månedsverk fra juli til august, både for faste og variable månedsverk. Vi er nå omtrent på samme nivå som i mars måned. I forbindelse med innflytting i Vesterålen har vi hatt økning i forbruk av månedsverk, da dette har krevd en økt ressursinnsats.

Sykefraværet har hatt en nedadgående trend siden januar 2013, men har fra mai til juli i år igjen hatt en økning.

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.

Innstilling til vedtak:

1. Styret tar Driftsrapporten for august til orientering.

Driftsrapport august 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.....	6
Bemanning.....	6
Sykefravær.....	8
Kvalitet.....	8
Aktivitet.....	12
Somatikk.....	12
Psykisk helsevern.....	13
Voksenpsykiatri.....	13
TSB.....	17

Oppsummering av utvikling

Resultat for august 2014 er et regnskapsmessig underskudd på 7,8 mill kr, noe som gir et akkumulert resultat pr 31.07 på – 32,4 mill kr. Styringskravet for 2014 er et regnskap i balanse. Resultatet i august er en 6,4 mill kr bedre enn resultatet i juli.

På kostnadssiden er det kjøp av helsetjenester og varekostnader som har størst budsjettavvik. I tillegg er det ulike poster under andre driftskostnader som også bidrar til et merforbruk av kostnader på totalt 41,8 mill kr.

Det er en kraftig reduksjon i antall månedsverk fra juli til august, både for faste og variable månedsverk. Vi er nå omtrent på samme nivå som i mars måned. I forbindelse med innflytting i Vesterålen har vi hatt økning i forbruk av månedsverk, da dette har krevd en økt ressursinnsats.

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.31.08 settes til et budsjettavvik på – 35 mill kr.

Økonomi

Resultat

Regnskapet for august viser et underskudd på 7,8 mill kr. Akkumulert resultat pr.31.07 er et underskudd på 32,4 mill kr.

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap juli	Regnskap august	Budsjett august	Avvik august	Regnska hittil i fjor	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år
Basisramme	-173 525	-195 604	-195 604	0	-1 743 525	-1 713 965	-1 713 965	0
Kvalitetsbasert finansiering	-1 432	-1 432	-1 432	0	0	-11 455	-11 455	0
ISF egne pasienter	-45 560	-41 703	-47 682	-5 979	-288 829	-403 662	-408 206	-4 544
Kommunal medfinansiering	-9 772	-13 136	-12 125	1 011	-94 344	-98 216	-103 403	-5 186
Sum ordinær ISF inntekt	-55 332	-54 839	-59 807	-4 968	-383 173	-501 878	-511 609	-9 730
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-2 044	-2 146	-1 830	315	-22 508	-29 167	-26 234	2 933
Gjestepasientinntekter	-3 802	-1 107	-2 569	-1 462	-10 193	-7 980	-8 417	-436
Polikliniske inntekter	-6 681	-5 885	-5 996	-111	-56 312	-63 040	-54 825	8 215
Utskrivningsklare pasienter	-623	-181	-250	-69	-1 544	-4 013	-2 000	2 013
Raskere tilbake	-174	-671	-434	237	-1 842	-2 295	-3 470	-1 175
Andre øremerkede tilskudd	-442	-732	0	732	-3 051	-4 495	0	4 495
Andre inntekter	-11 622	-11 514	-11 179	335	-83 950	-93 961	-93 560	401
Driftsinntekter	-255 676	-274 111	-279 103	-4 992	-2 306 098	-2 432 250	-2 425 535	6 716
Kjøp av offentlige helsetjenester	14 430	17 938	10 737	-7 202	86 777	104 738	85 895	-18 843
Kjøp av private helsetjenester	6 977	5 882	6 370	488	44 176	50 749	50 959	210
Varekostnader knyttet til aktivitet	31 335	26 052	24 853	-1 199	236 146	249 630	233 104	-16 526
Innleid arbeidskraft (fra firma)	7 114	6 186	2 825	-3 361	27 528	34 940	16 059	-18 882
Lønn til fast ansatte	76 892	104 920	113 732	8 812	1 048 698	1 057 629	1 097 106	39 477
Vikarer	18 652	17 286	12 183	-5 102	68 529	102 224	66 314	-35 910
Overtid og ekstrahjelp	8 265	8 840	8 358	-482	60 778	60 574	67 388	6 814
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	33 475	33 817	33 601	-216	247 822	268 030	268 030	0
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-8 119	-6 712	-8 449	-1 737	-76 677	-72 533	-67 277	5 255
Annen lønn	14 885	13 895	15 723	1 827	106 317	97 417	108 672	11 255
Sum lønn og innleie	151 164	178 232	177 973	-259	1 482 995	1 548 281	1 556 292	8 009
Avskrivninger	14 123	13 762	13 762	0	97 252	93 221	93 221	0
Nedskrivninger	0	34	34	0	0	821	821	0
Andre driftskostnader	49 692	37 541	43 084	5 543	373 615	401 324	386 713	-14 611
Driftsutgifter	267 721	279 441	276 812	-2 629	2 320 961	2 448 765	2 407 004	-41 761
Finansinntekter	-226	-77	-127	-50	-1 276	-1 635	-1 019	616
Finanskostnader	2 364	2 557	2 418	-139	16 047	17 488	19 549	2 061
Finansielle poster	2 138	2 479	2 290	-189	14 771	15 853	18 530	2 677
Resultat	14 183	7 810	0	-7 810	29 634	32 368	0	-32 368

Inntektene var lavere enn plantall for august måned, men er hittil i år 6,7 mill kr høyere enn budsjettet. Kostnadssiden viser et merforbruk på 41,7 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. Noe av dette skyldes økt rekvirering av prøver i etterkant av kreftsaken tidligere i sommer. Dette forklarer også noe av økningen i gjestepasientkostnader i sommer.

For andre driftskostnader er de største avvikene knyttet til pasientreiser med fly, medisinteknisk utstyr, konsulentjenester og lisenser.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201408						
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	1 245,1	1 324,8	1 304,3	20,5	6,4 %	2 041
Somatikk, (re-hab)	20,7	14,1	14,5	(0,4)	-31,6 %	23
Lab/rtg	258,7	280,0	261,4	18,7	8,3 %	408
Somatikk inkl lab/rtg	1 524,4	1 619,0	1 580,2	38,7	6,2 %	2 471
VOP, sykehus og annen beh	287,8	264,0	264,2	(0,2)	-8,3 %	408
VOP, DPS og annen beh	92,6	127,0	131,0	(3,9)	37,2 %	205
BUP	93,1	101,3	100,0	1,3	8,9 %	156
Psykisk helse	473,4	492,4	495,2	(2,8)	4,0 %	769
RUS, behandling	42,4	40,8	41,6	(0,8)	-3,9 %	63
Rusomsorg	42,4	40,8	41,6	(0,8)	-3,9 %	63
Ambulanse	135,3	141,9	140,9	1,0	4,9 %	217
Pasienttransport	137,2	146,0	140,1	6,0	6,4 %	216
Prehospitale tjenester	272,5	287,9	281,0	6,9	5,7 %	432
Administrasjon (skal være 0 på HF)	0,0	-	-	-	0,0 %	0
Personalboliger, barnehager	8,2	8,6	9,0	(0,3)	6,0 %	14
Personal	8,2	8,6	9,0	(0,3)	5,9 %	14
Sum driftskostnader	2 321,0	2 448,7	2 407,0	41,7	5,5 %	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 %	66,1 %	65,7 %	65,9 %
Psykisk helse	20,4 %	20,1 %	20,6 %	20,5 %
Rusomsorg	1,8 %	1,7 %	1,7 %	1,7 %
Prehospitale tjenester	11,7 %	11,8 %	11,7 %	11,5 %
Personal	0,4 %	0,4 %	0,4 %	0,4 %
Sum driftskostnader	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %

Endringene mellom VOP sykehus (-8,3 %) og VOP DPS (+37,2 %) 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 (-31,6 %) skyldes primært nedleggelsen av Lødingen REHAB i 2013

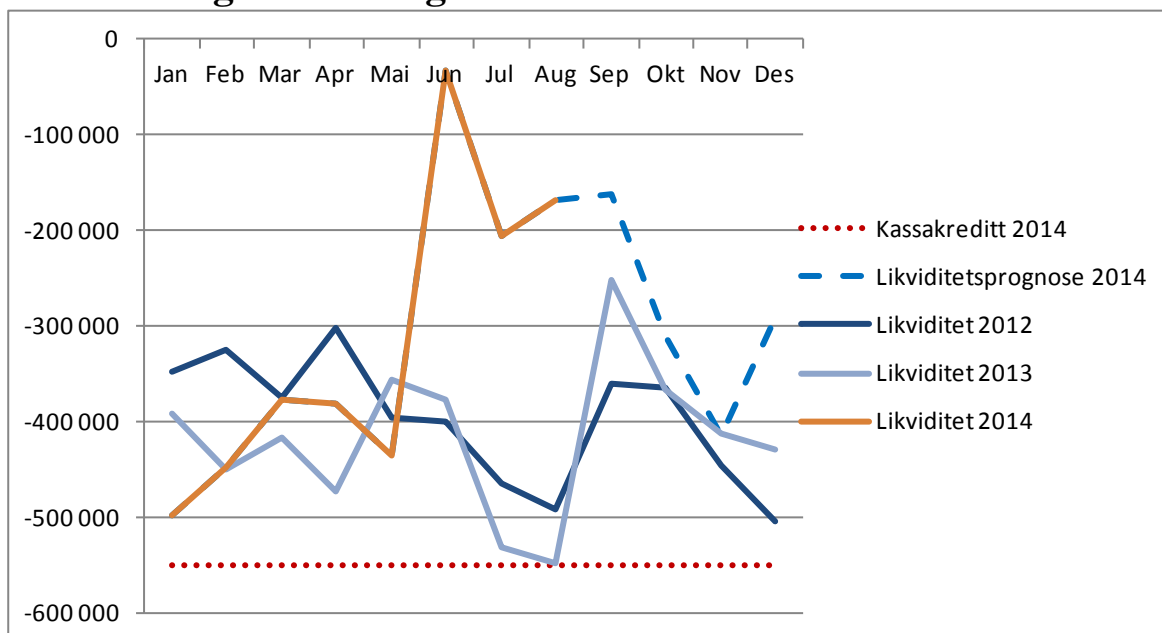
Prognose

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 august en likviditetsbeholdning på – 167 mill kroner. Det er tatt opp lån på 700 mill i år, hvorav de siste 470 mill ble tatt opp i juni, derav bedret likviditet. Likviditeten i august er bedre enn forventet, noe som nok kommer av at det er betalt mindre ut på investeringene i august. Her vil det nok gå mer ut i løpet av høsten når sluttoppgjør Vesterålen skal utbetales og KLP.

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	19 837	5 152	11 996	62 %
Ambulanser	484	0		484	0 %
DTEK prosjekter	10 786	2 426	1 283	9 643	20 %
Avsetning til utskifting strålemaskin 1	9 000	0		9 000	0 %
Utskifting av MR	15 000	0		15 000	0 %
Strålemaskin 2	30 000	1 772		28 228	6 %
Bloedstrålingsenhet	0	0	4 700	4 700	0 %
Hybridstuer/integrerte operasjonstuer	34 663	0		34 663	0 %
Akuttheis/helikopterlandingsplass	-1 457	2 416		-3 874	-166 %
VAKe	0	0	950	950	0 %
Varmesentral	0	2 931	18 300	18 300	16 %
Selvinnsjekk, pasientlogistikk og portørøsning			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	41 686	106 450	178 398	18,4 %
Prosjekter:					
Stokmarknes	-56 567	181 724	258 000	19 710	90 %
Fellekostnader OTP psykiatri	2 496	0		2 496	0 %
Hovedprosjekt trinn 1	2 802	0		2 802	0 %
Hovedprosjekt trinn 2-5	-4 344	285 063	452 000	162 593	64 %
Ankomstregistrert fakt. 2013	-52 010	-52 010		0	100 %
SUM utbyggingsprosjekter	-106 681	414 776	710 000	188 543	69 %
SUM total	14 023	456 462	816 450	366 941	55 %

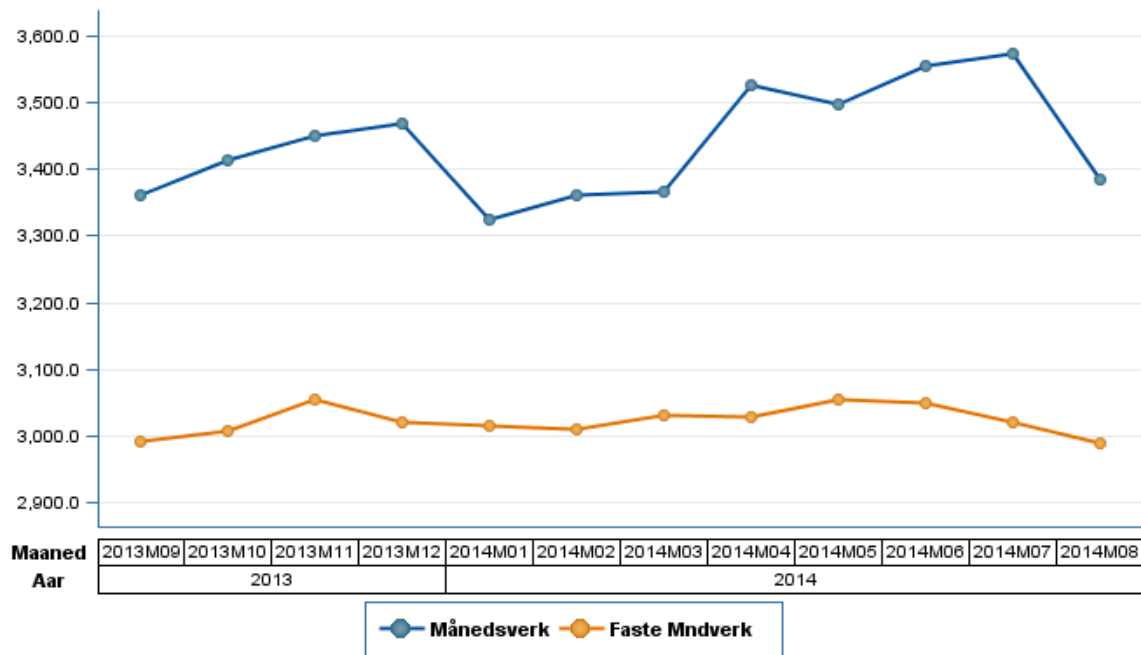
Utbyggingsprosjektene går som planlagt. Det er benyttet 64 % av årets ramme i Bodø og 90% av rammen i Vesterålen, men her er det bare sluttoppgjørene som mangler. For øvrig ramme er det begynt å komme inn bestilt utstyr og det er en del bestillinger under utarbeidelse.

Personal

Bemanning

Figuren nedenfor viser en grafisk framstilling av utviklingen i brutto månedsværk til og med august 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				2014						
		2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05	2014M06	2014M07	2014M08
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)		293.9	299.9	299.3	302.7	297.1	298.7	298.1	309.7	311.0	299.8	303.4	294.6
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		275.9	273.3	277.6	279.6	276.0	278.1	281.6	288.7	284.2	292.3	295.0	282.2
DIREKTØR(DIR)		31.7	32.6	33.4	34.5	35.0	34.8	35.4	35.3	35.9	37.4	38.8	38.9
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		190.6	189.8	192.7	193.5	182.3	185.1	181.8	187.3	193.6	205.9	225.4	206.9
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		246.7	249.8	248.7	243.2	237.4	230.5	229.7	233.4	238.0	240.0	236.1	227.6
HR-AVDELINGEN(HR)		1.5	57.2	57.0	65.2	58.1	58.5
INVESTINGER UTBYGGING(IBYGG)		13.8	12.6	12.6	12.6	13.6	12.6	12.6	13.2	13.6	11.5	12.5	12.1
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		305.4	307.3	311.1	305.1	296.4	297.4	300.3	314.9	308.7	327.3	318.0	301.8
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		13.8	14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	17.8	17.3	19.6	17.7	17.0	17.4
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		211.3	214.7	222.5	220.6	215.1	213.4	214.5	233.0	247.6	226.7	234.1	222.1
MEDISINSK KLINIKK(MED)		489.4	510.0	523.1	524.7	493.6	502.9	497.2	544.0	537.1	552.4	549.1	507.1
PERSONAL AVDELING(PERS)		55.4	56.1	54.2	53.9	55.6	53.8	53.2	.	.	.	.	.
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		316.1	323.4	331.9	356.3	304.7	317.8	327.8	364.1	333.9	349.6	347.3	325.0
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		820.2	831.1	830.6	827.6	800.3	817.6	815.5	826.3	816.0	832.5	841.4	791.8
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.4	2.4	2.4	2.4	2.2
ØKONOMI(ØKON)		94.3	94.8	95.4	97.2	100.3	97.1	98.2	99.1	100.3	95.2	95.6	96.7
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		3,361.2	3,412.8	3,451.5	3,469.7	3,325.7	3,360.9	3,367.9	3,525.9	3,499.0	3,556.0	3,574.2	3,384.9

Tabell: Brutto totale månedsverk per klinikk

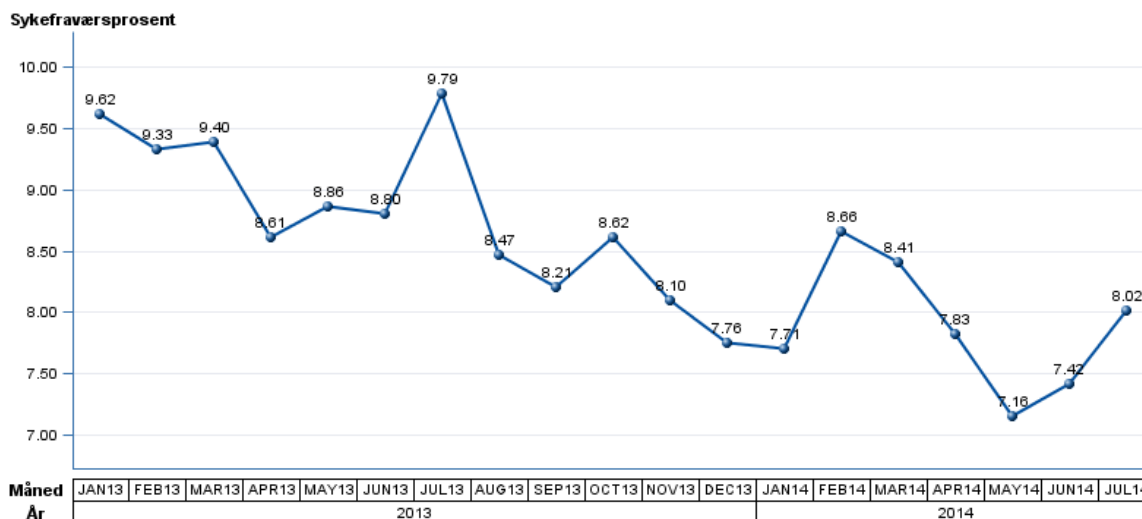
ORG3ORGENHET_ID_NM	Aar	Faste Mndverk											
		Maaned	2013				2014						
		2013M09	2013M10	2013M11	2013M12	2014M01	2014M02	2014M03	2014M04	2014M05	2014M06	2014M07	2014M08
AKUTT MEDISINSK KLINIKK(AKUM)		257.7	263.6	262.3	262.2	269.5	268.9	265.1	264.9	262.0	259.9	264.0	261.8
DIAGNOSTISK KLINIKK(DIAG)		266.1	258.5	263.8	264.2	265.6	266.1	269.0	270.7	269.9	268.0	270.8	266.6
DIREKTØR(DIR)		31.4	32.3	33.0	34.2	34.7	34.5	35.1	35.1	35.5	36.9	38.6	38.3
DRIFT OG EIENDOM(DTEK)		166.5	163.4	166.9	163.1	164.0	162.7	163.4	162.1	165.0	174.1	172.4	173.0
HODE- OG BEVEGELSESKLINIKK(HBEV)		221.8	224.8	226.2	222.9	217.9	211.4	212.3	212.7	214.7	215.9	214.0	211.7
HR-AVDELINGEN(HR)		0.0	55.2	55.2	62.6	56.8	57.1
INVESTINGER UTBYGGING(IBYGG)		13.8	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	12.6	10.6	11.6	11.6
KIRURGISK OG ORTOPEDISK KLINIKK(KIROT)		256.1	256.4	259.2	255.6	253.1	259.5	263.4	260.6	261.6	260.0	255.8	249.9
KVALITETSSYSTEMER, IKT OG PROSESSTØTTE(KIP)		13.8	14.8	15.8	15.8	15.8	18.5	16.9	17.1	19.2	17.7	16.8	16.8
KVINNE/BARN KLINIKK(KBARN)		183.1	187.5	192.1	189.8	189.3	187.9	187.9	190.2	204.8	191.6	188.4	184.3
MEDISINSK KLINIKK(MED)		427.5	438.6	455.7	444.6	443.1	438.1	437.3	449.7	456.9	444.6	445.1	440.9
PERSONAL AVDELING(PERS)		54.1	54.8	53.3	53.7	54.4	52.4	53.1	.	.	.	.	.
PREHOSPITAL KLINIKK(PREH)		252.6	255.2	270.6	260.1	255.7	259.2	268.9	258.0	258.6	259.0	255.4	253.4
PSYKISK HELSE OG RUSKLINIKK(PHR)		754.2	751.4	750.3	745.8	741.4	742.1	749.6	742.1	740.8	751.1	736.8	726.2
SAMHANDLINGSENHET(SAMH)		2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.6	2.4	2.4	2.4	2.4	2.2
ØKONOMI(ØKON)		91.3	90.7	90.7	94.2	94.8	94.1	95.0	95.7	94.2	94.1	92.5	94.8
Subtotal: NORDLANDSSYKEHUSET HF(NLSH)		2,992.7	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

Tabell: Brutto faste månedsverk 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
Antall kontroller	5 208	4 716	5 029	4 800	5 035	5 030	3 265	4 292
Totalt antall konsultasjoner NLSH	19 444	17 520	19 137	16 346	17 417	17 288	11 977	13 528
Andel kontroller	0,27	0,27	0,26	0,29	0,29	0,29	0,27	0,32

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:

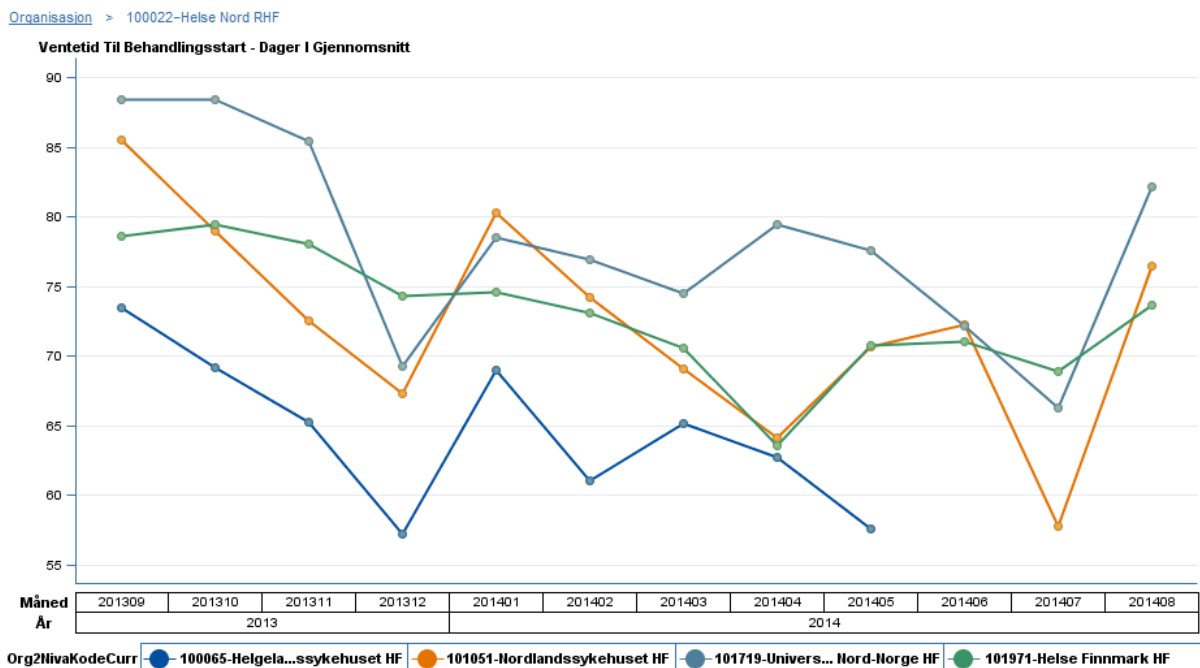
Konsultasjoner fordelt på hyppigst registrerte kontaktyper - aug 2014	Antall konsultasj.	Antall kontroller	%-andel	Antall utredning	%-andel	Antall behandling	%-andel
NLSH Bodø somatikk	7 760	3165	40,8	500	6,4	3 450	44,5
NLSH Bodø psykiatri	2 044	1	0,0	10	0,5	1 861	91,0
NLSH Lofoten	1 635	490	30,0	71	4,3	1 040	63,6
NLSH Vesterålen	2 089	636	30,4	79	3,8	1 244	59,6
Sum NLSH	13 528	4292	31,7	660	4,9	7 595	56,1

Ventetid, fristbrudd og epikrisetid

Ventetider for avviklede pasienter var ved utgangen av august 76 dager, og ligger over fristen på 65 dager. Ventetid for pasienter med rett til behandling var 65 dager. Ventetidene for avviklede pasienter har økt fra juli til august, og dette har sammenheng med ferieavviklingen. Det er innenfor fagområdene endokrinologi,

plastikk-kirurgi, øre-, nese-, halssykdommer, hjerte- og lungesykdommer, hud, urologi, fysikalsk medisin, ortopedisk kirurgi og psykisk helsevern 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.

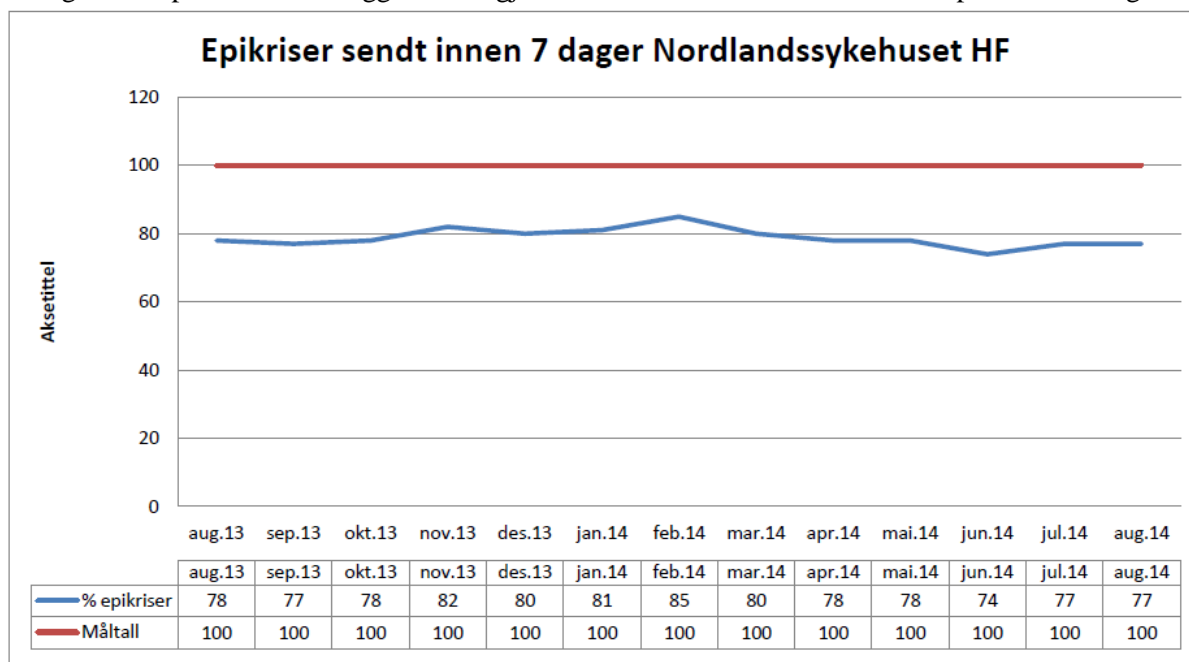
Figur: Utvikling i ventetid for avviklede pasienter – med og uten rett til behandling



Sammenlignet med de øvrige foretakene i Helse Nord har Nordlandssykehuset i august hatt kortere ventetider for avviklede pasienter enn Universitetssykehuset Nord-Norge og lengre ventetid enn Finnmarkssykehuset.

Andel **epikriser** sendt innen 7 dager var 77 % ved utgangen av august, og er uendret fra juli.

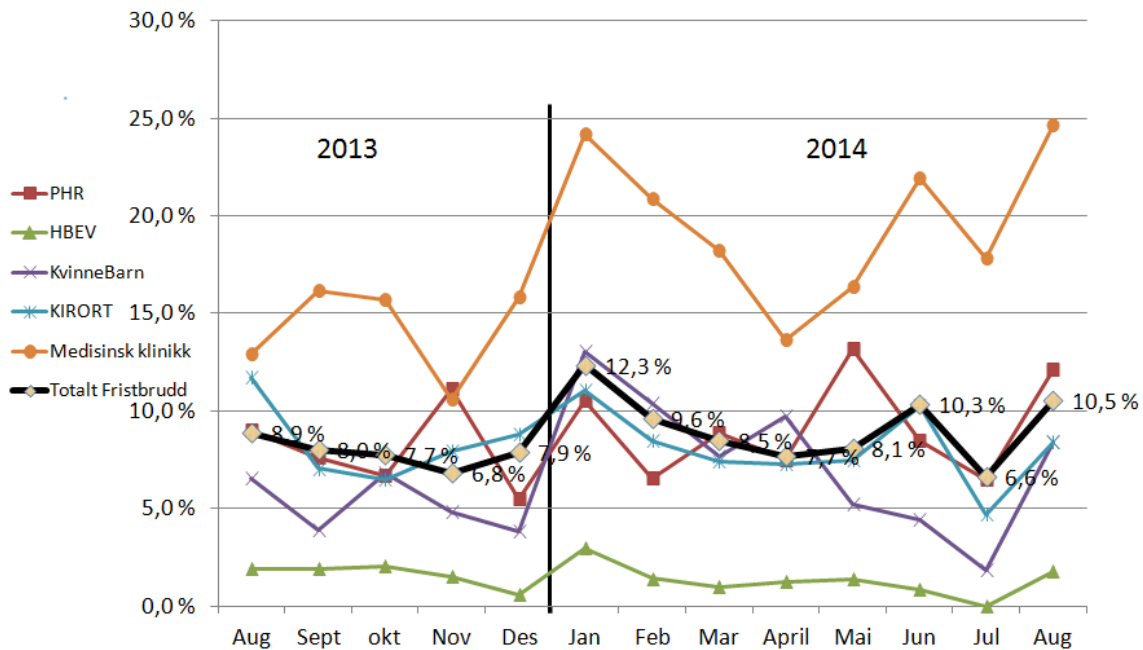
Hode og bevegelsesklinikken har fremdeles best epikrisetid med en andel på 95 % i august. Medisinsk klinikk og Kvinne Barn klinikken har epikriseandel på 84 %, mens Psykisk helse og rusklinikken og Kirurgisk Ortopedisk klinikk ligger under gjennomsnittet i foretaket med andeler på hhv 69 % og 67 %.



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 %.

Oppdaterte tall for **fristbrudd** for august måned viser at andel fristbrudd for avviklede pasienter var 10,5 %. Dette er økning fra juli (6,6 %), men på nivå med juni (10,3 %). Den lavere andel fristbrudd i juli må sees i sammenheng med ferieavviklingen.

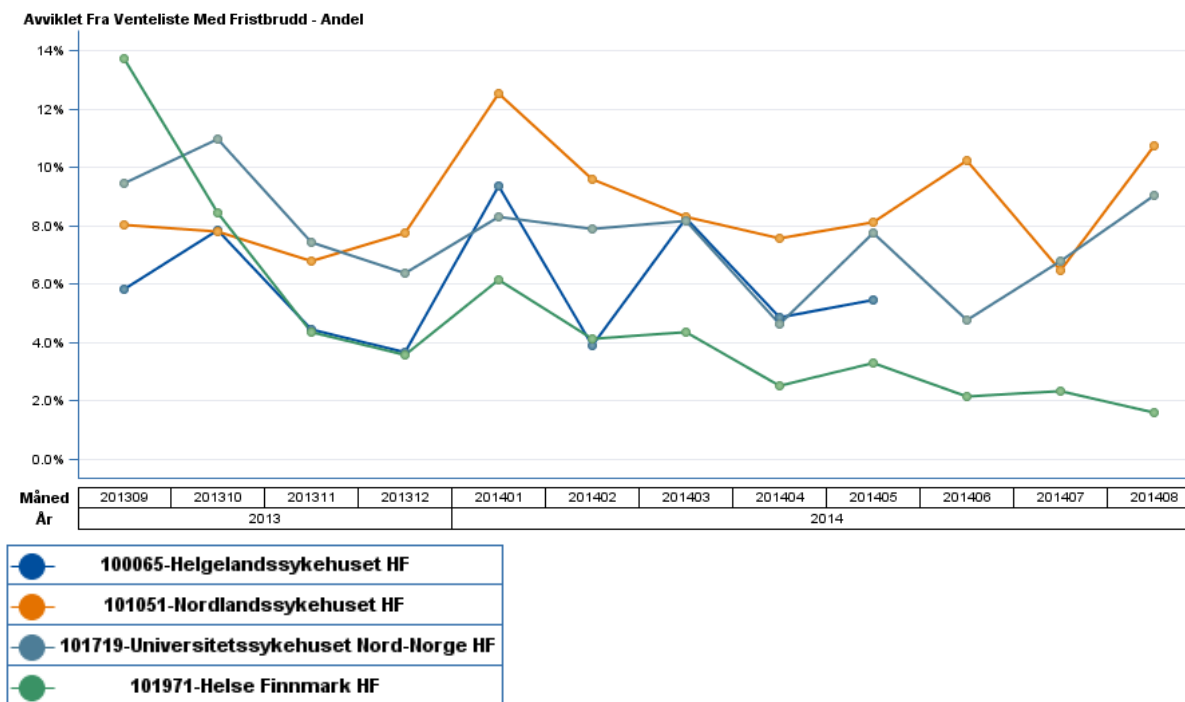
Utvikling i fristbrudd pr klinikk pr utgangen av august fremgår av tabellen nedenfor. Tabellen viser andel fristbrudd for avviklede pasienter ift totalt antall rettighetspasienter i gitt periode (Tall fra D-8192 NPR Venteliste – pasientliste):



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

Samtlige klinikker har økt andel fristbrudd fra juli måned. Medisinsk klinikk (MED) har høyest andel fristbrudd med 24,6 %, og dette er den høyeste andel fristbrudd registrert i klinikken siste 12 måneder.

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 høyest andel også ved utgangen av august.

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. Kapasitetsproblemer er angitt som hovedforklaring til den høye andelen fristbrudd i Medisinsk klinikk.

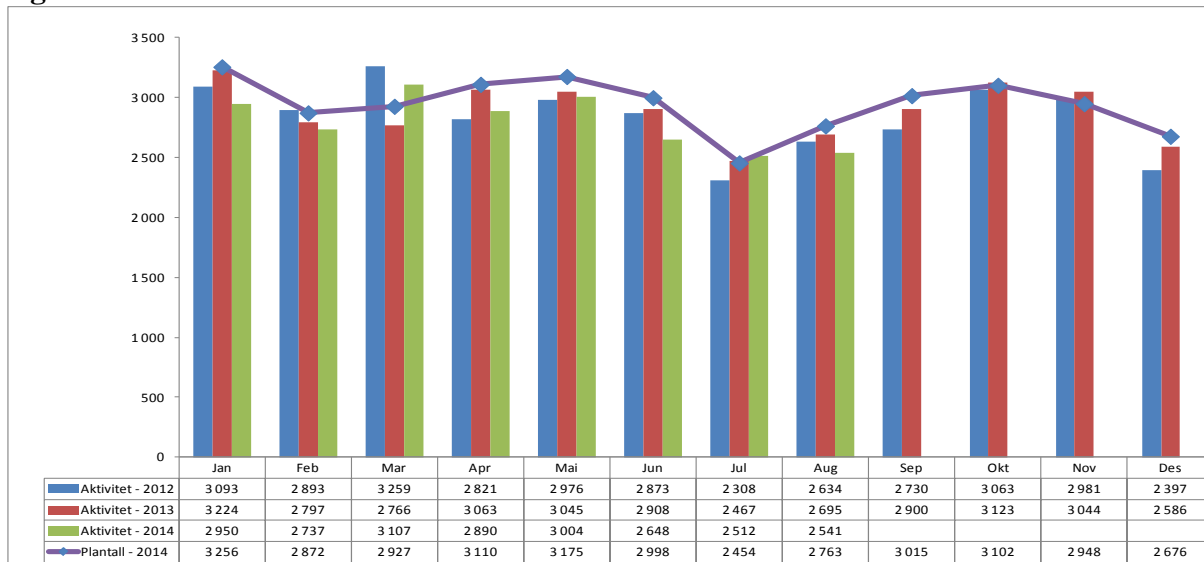
Styret ba i forbindelse med behandling av driftsrapport for januar 2014 administrerende direktør om å iverksette nødvendige tiltak for å fjerne fristbruddene, herunder fag/avdelingsspesifikke handlingsplaner. Samt vurdere henvisninger til andre foretak og kjøp av private tjenester. Klinikken utarbeider handlingsplaner for å få bort fristbruddene. Per utgangen av første halvår 2014 har ikke foretaket lyktes med å fjerne fristbruddene. Antallet fristbrudd i Psykisk Helse og Rus klinikken, Kvinne Barn klinikken og Hode Bevegelse klinikken er totalt sett få og det burde være mulig å unngå de aller fleste av disse. Vi ser imidlertid ingen kortsiktig løsning på fristbruddsituasjonen i Medisinsk klinikk. Denne situasjonen forventes ikke løst før ny permanent klinikkledelse er etablert.

Aktivitet

Somatikk

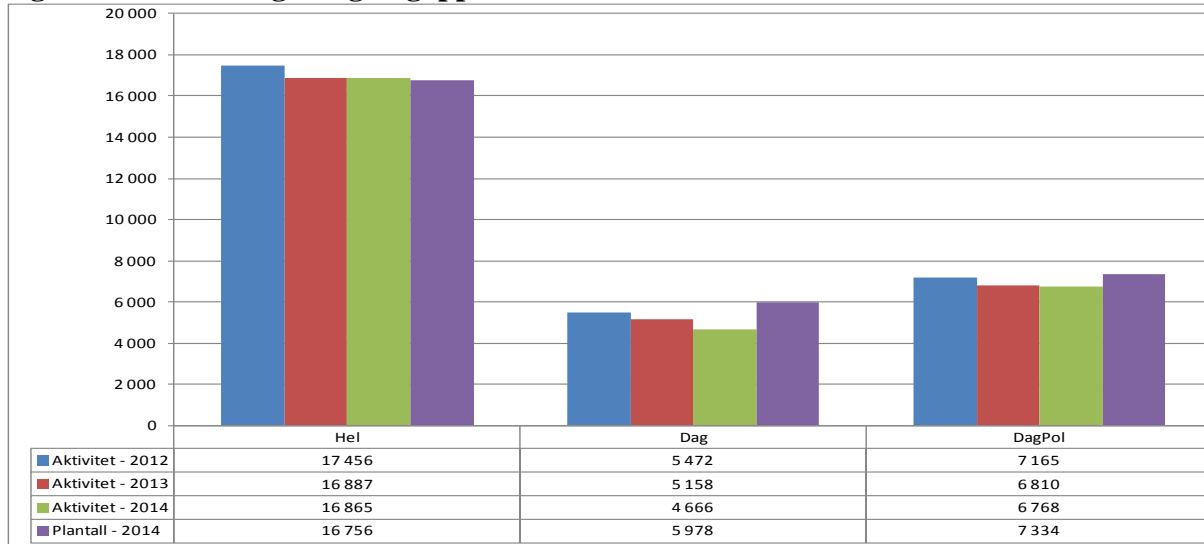
Figuren nedenfor viser månedvis utvikling i DRG poeng pr august i år sammenlignet med samme periode i 2012-2013. Aktivitet målt som DRG poeng er redusert med ca 2,3 % i forhold til i fjor og er ca 4,8 % lavere enn plantall hittil i år. Nedgangen skyldes i hovedsak lavere DRG- indeks for inneliggende pasienter samt en generell reduksjon i antall dagbehandlinger.

Figur 1 Oversikt antall DRG



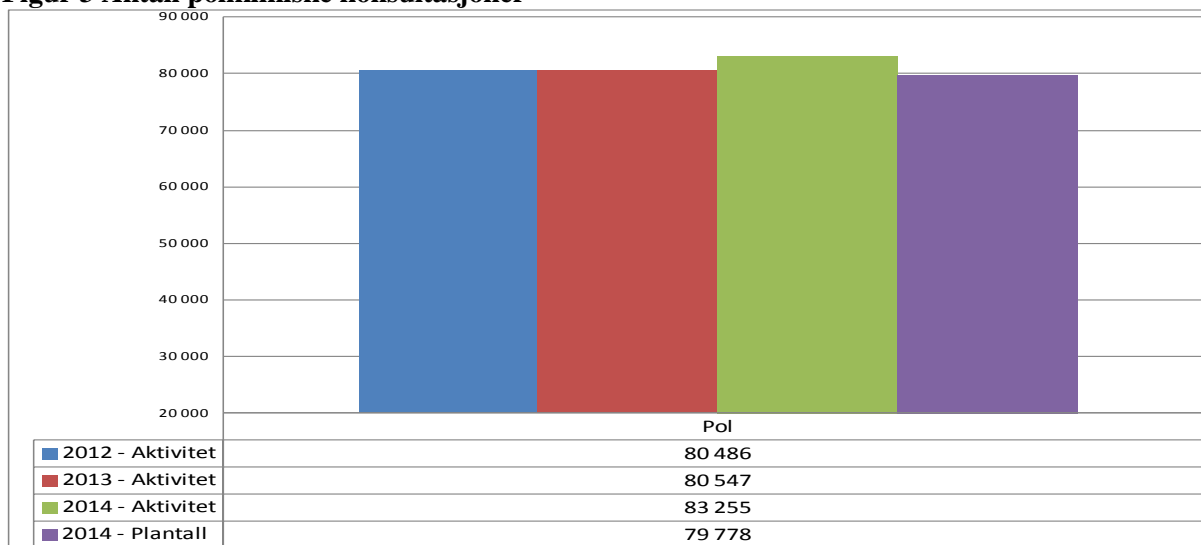
Figur 2 og 3 nedenfor viser aktivitet i år både i forhold til plan og aktivitet i samme periode 2012 og 2013.

Figur 2 Oversikt døgn - og dagopphold



Heldøgn - aktivitet for somatisk virksomhet er noenlunde på samme nivå som i fjor mens dagopphold er redusert med 10 %. Poliklinikk dag er redusert med ca 1 %. Polikliniske konsultasjoner har derimot økt med 3,4 %. 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



Sammenlignet med plantall er heldøgn redusert med 1 %, mens dagopphold og poliklinikk dag er henholdsvis 22 % og 10 % under plan. Polikliniske konsultasjoner er 4 % over plan.

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 10 %. Det er betydelig nedgang i HBEV klinikken (24 %) som skyldes at flere blir behandlet poliklinisk. Nedgang i MED klinikk (7 %) skyldes i hovedsak reduksjon i antall dialysebehandlinger og kjemoterapi i Bodø.

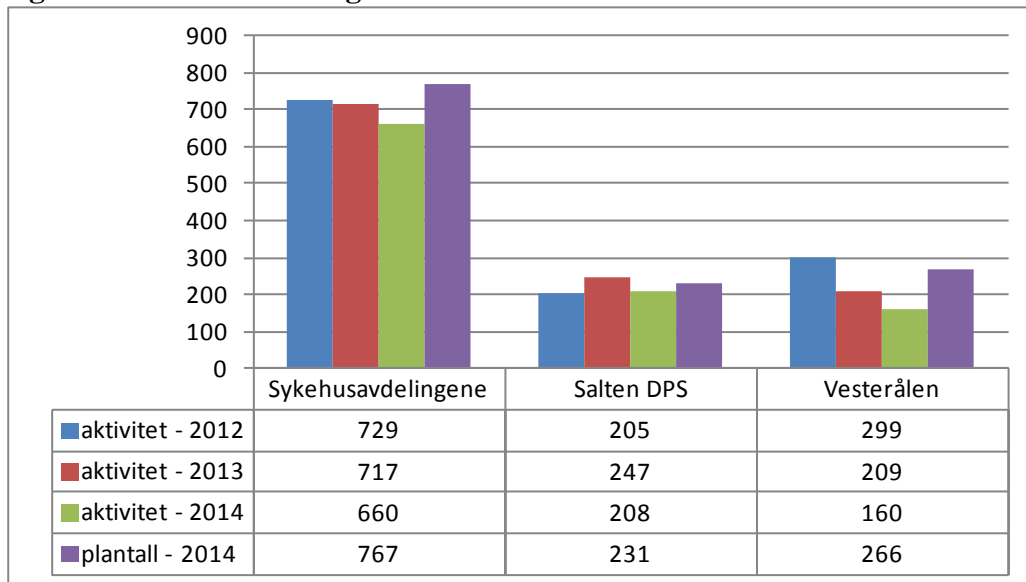
Samlet aktivitet for poliklinikk dag er noe redusert. Alle klinikker med unntak av MED viser nedgang. Nedgangen skyldes vridning av aktivitet til polikliniske konsultasjoner. MED klinikk har derimot økt med 10 % og dette skyldes økning i stråleterapi behandlinger.

Polikliniske konsultasjoner har en økning på 3,4 % 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.

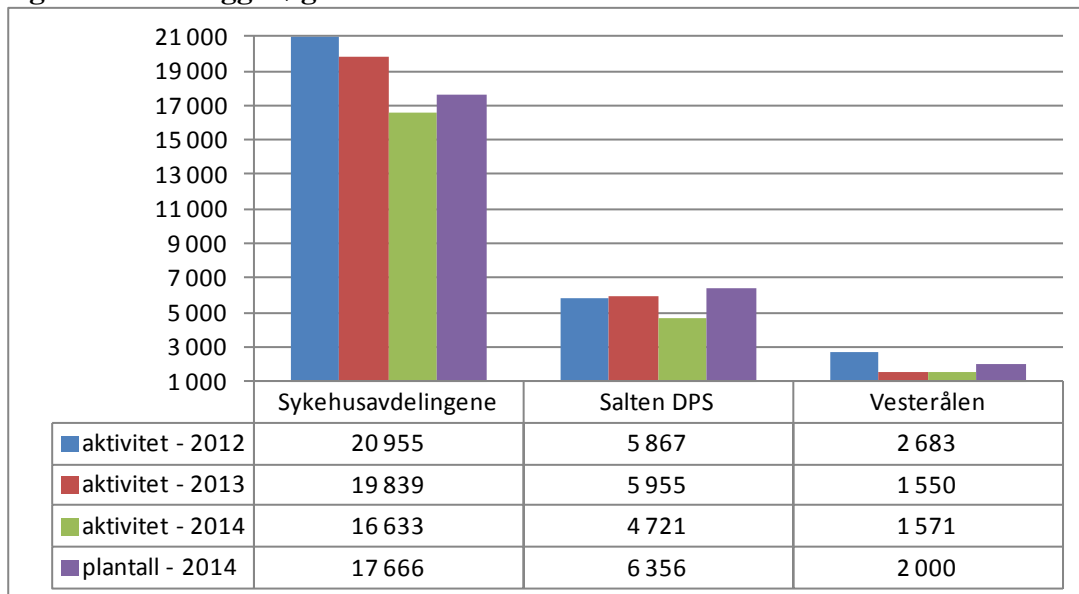
Psykisk helsevern

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.

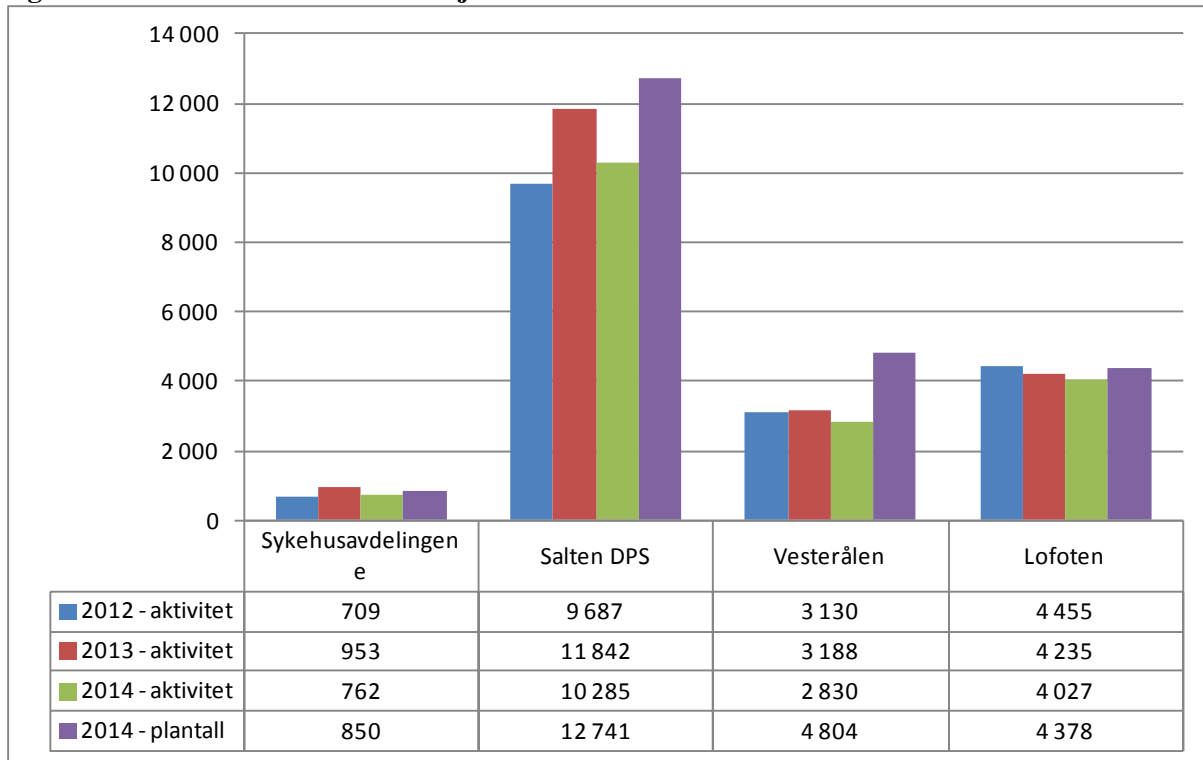
Figur 4 Antall utskrivninger - VOP

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, nedgangen er i hovedsak knyttet til aktivitet i Bodø. Dette ses i sammenheng med reduksjon i antall opphold.

Figur 6 Antall Polikliniske konsultasjoner - VOP

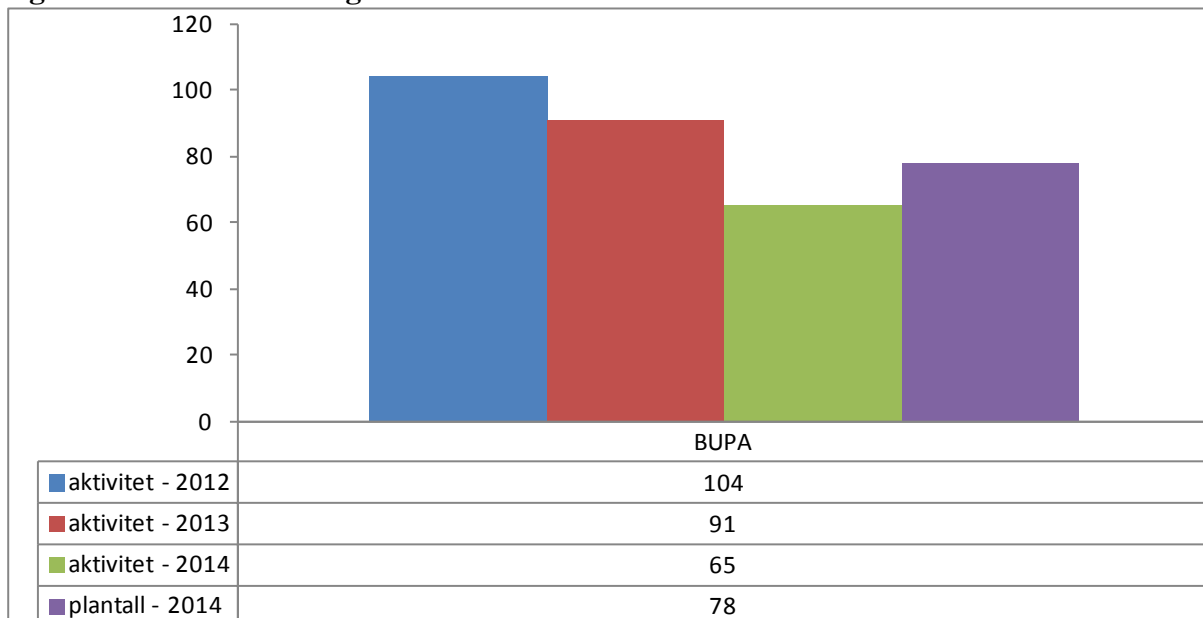


For antall polikliniske konsultasjoner er det nedgang på 11 % og det er nedgang ved alle poliklinikkene. Aktivitet er også 21 % lavere enn plan hittil i år. Årsaken til denne reduksjonen er en generell mangel på spesialister samt stort sykefravær i Lofoten.

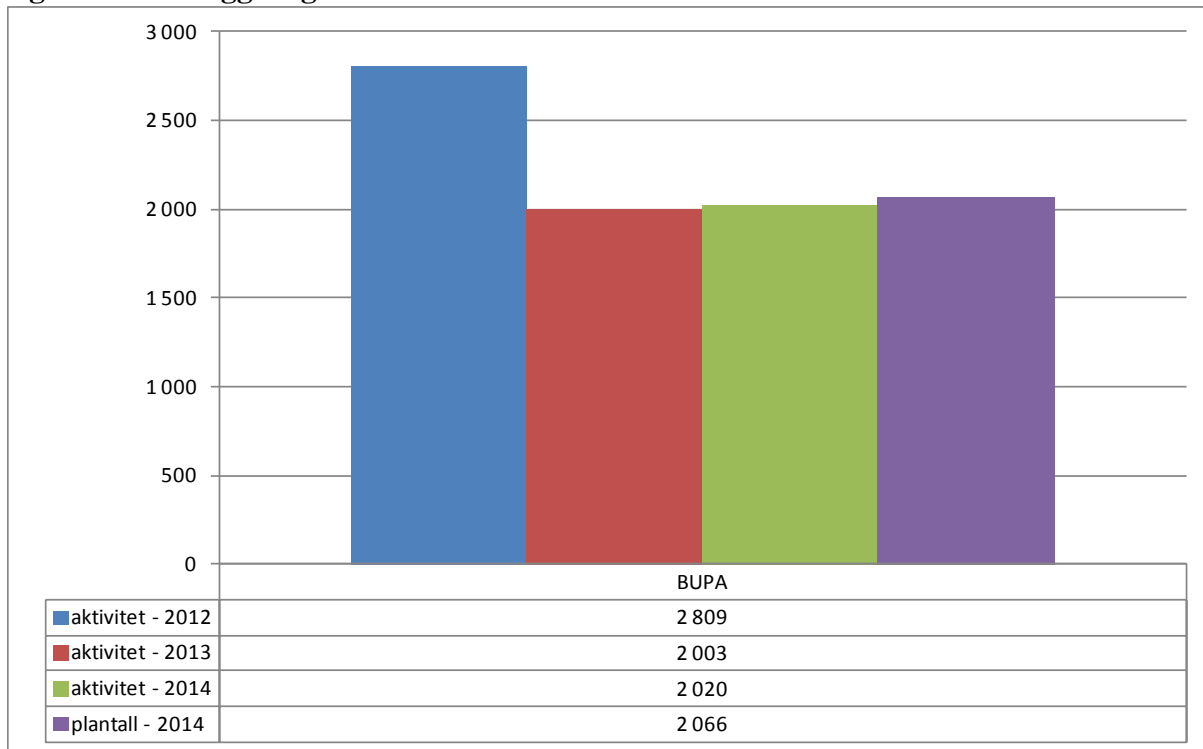
Barne- og ungdomspsykiatri

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

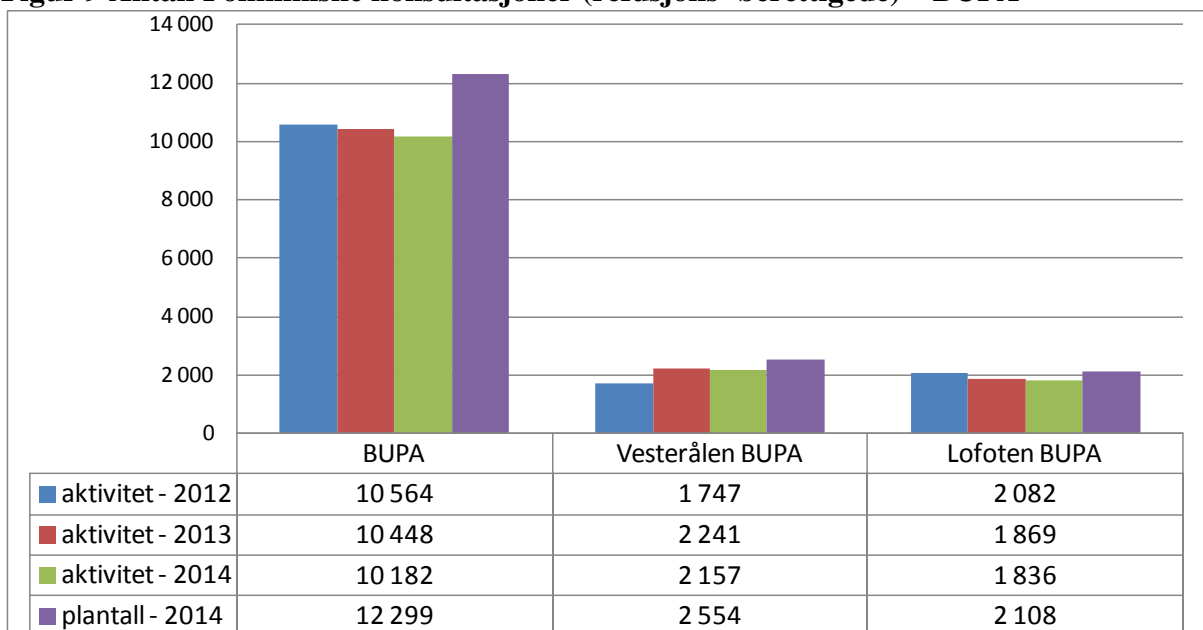
Figur 7 Antall utskrivninger – BUPA



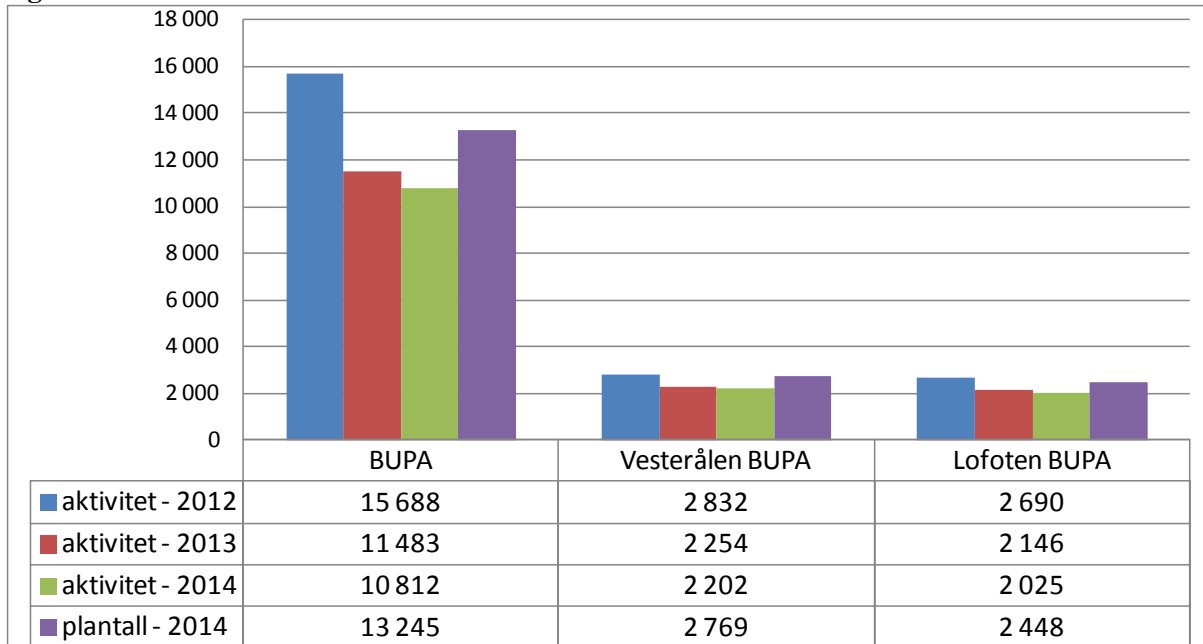
Figur 8 Antall liggedøgn - BUPA



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



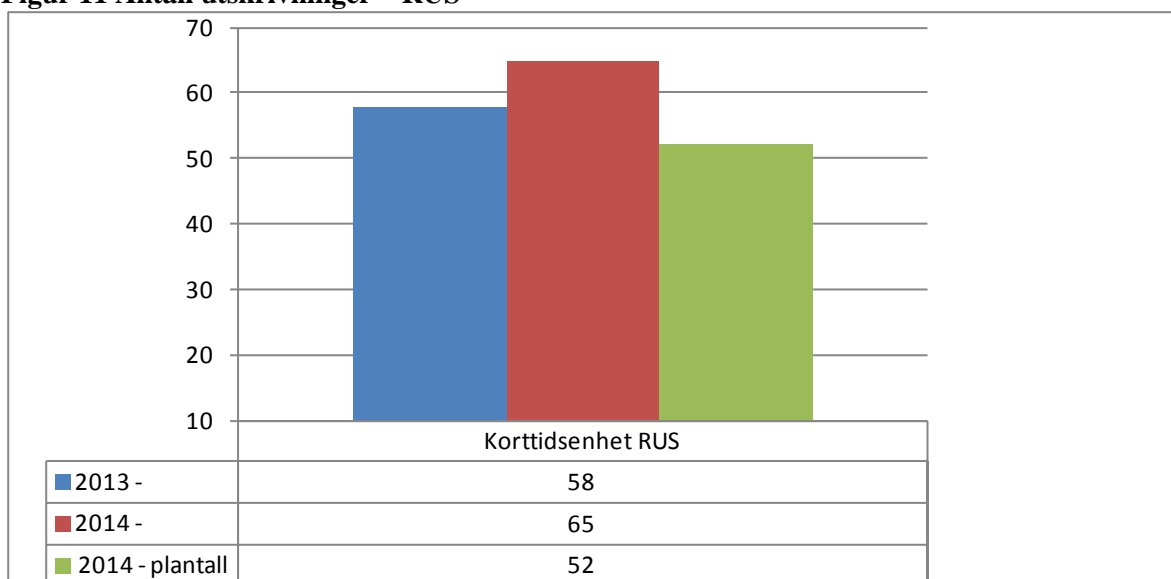
Refusjonsberettigede konsultasjoner er redusert med 3 % i forhold til i fjor, mens antall tiltak er redusert med 5 %. Det er også betydelig lavere enn plan hittil i år.

Figur 10 Antall tiltak – BUPA

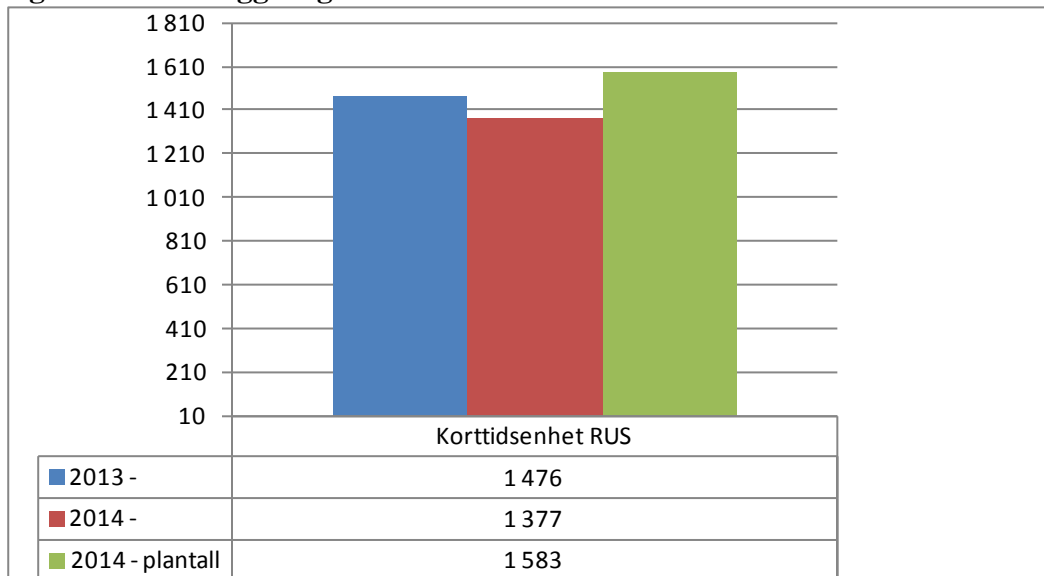
*Antall tiltak inneholder både refusjonsberettigede og ikke -refusjonsberettigede konsultasjoner.

TSB

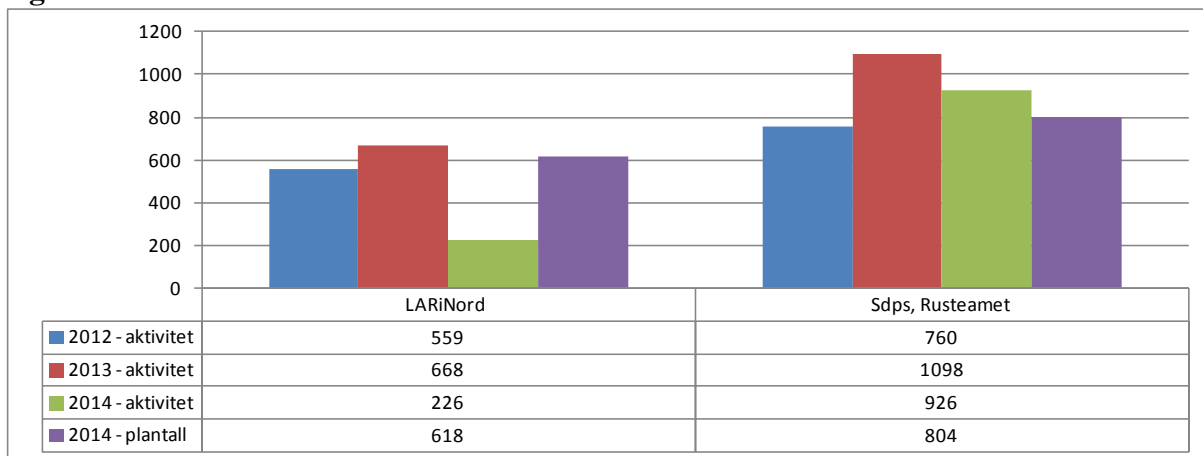
Ved Nordlandssykehuset HF er det kun Salten distriktpsikiatrisk senter som har rusteam som egen enhet og hvor aktiviteten er registrert under rusomsorg. I tillegg er LARiNord organisert som del av Salten distriktpsikiatrisk senter. I øvrige poliklinikker er behandling av denne gruppe pasienter registrert 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 12 % og 23 %.

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 16 % i forhold til samme periode i fjor, men er likevel 11 % høyere enn plan. Aktivitet ved LARiNord er betydelig lavere enn i 2013 og årets plan. Årsaken til dette er langtidssykemeldinger.