



Styresak 068-2017

Driftsrapport juni og juli 2017

Saksbehandler: Marit Barosen
Dato dok: 23.08.2017
Møtedato: 31.08.2017
Vår ref: 2017/603

Vedlegg (t): Driftsrapport juli 2017

Innstilling til vedtak:

Styret tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Styret får i denne saken presentert driftsrapporten for juli 2017.

Rapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset ved utgangen av juli 2017. Den redegjør for kvalitetsindikatorer, aktivitet, økonomi, tiltaksarbeid, likviditet, bemanning og sykefravær.

Direktørens vurdering:

Regnskapsmessig resultat ved utgangen av juli er -13,9 mill kr. Resultat hittil i år er 16,8 mill kr dårligere enn budsjett for perioden.

Nordlandssykehuset har over tid hatt god utvikling både på ventetid og fristbrudd. Etter en økning i ventetid til behandlingsstart i april og mai har denne de siste månedene blitt redusert og er igjen under styringskravet på 60 dager. Også andel fristbrudd har hatt en liten nedgang de siste månedene.

I somatikken er antall heldøgnsopphold lavere enn plan, men vi er nærmere plantall enn ved forrige rapportering. Dagbehandling, polikliniske dagbehandling og polikliniske konsultasjoner er noe høyere enn plan ved utgangen av juli. For psykisk helse og rus er aktiviteten noe lavere enn plantall ved utgangen av juli. Antall liggedøgn og antall utskrivninger er rett under plan, mens antall polikliniske konsultasjoner er vesentlig lavere enn plantall ved utgangen av juli.

Det er budsjettert med flere stillinger i 2017 enn i 2016, men dette skal være med på å redusere kostnader til vikar innleie og overtid gjennom året. Endring i gjennomsnittlig månedsverk fra 2016 til 2017 er på 45,1 månedsverk som er noe lavere enn ved forrige rapportering.

Sykefraværet i juli er i henhold til styringskravet på 7,5 %. Det har vært en nedadgående trend i sykefraværet i hele 2017.

Tiltaksoppfølgingen er redegjort for i egne styresaker 023-2017 og 057-2017. Justert omstillingsutfordring for 2017 ble ved inngangen av året estimert til 90 mill kr. Statusoppdatering pr utgangen av mai viste at fremdriften innenfor enkelte klinikker var noe forsinket, og estimert effekt av vedtatte tiltak ble derfor justert til 71 mill kr, det vil si 19 mill kr lavere enn opprinnelig omstillingsutfordring for 2017. Oppdatert status for tiltaksgjennomføringen vil bli fremlagt i styremøte i oktober.

Vår prognose for året settes til et budsjettavvik på -25 mill kr.

25.08.2017

Driftsrapport

Juni/juli 2017

Nordlandssykehuset HF

Innhold

1	Oppsummering av utvikling	3
2	Kvalitet	4
2.1	Ventetid	4
2.2	Fristbrudd avviklede	4
2.3	Fristbrudd ventende	4
2.4	Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS	5
2.5	Pakkeforløp	6
3	Aktivitet	6
3.1	Somatikk	6
3.2	Psykisk helse og rus	8
4	Økonomi	9
4.1	Resultat	9
4.2	Prognose	9
5	Personal	10
5.1	Bemanning	10
5.2	Sykefravær	11

1 Oppsummering av utvikling

Nordlandssykehuset har over tid hatt god utvikling både på ventetid og fristbrudd. Etter en økning i ventetid til behandlingsstart i april og mai har denne nå igjen blitt redusert og er under styringskravet på 60 dager. Også andel fristbrudd har hatt en liten nedgang de siste månedene.

I somatikken er antall heldøgnsopphold lavere enn plan (- 1,6 %), men vi er nærmere plantall enn ved forrige rapportering. Dagbehandling (+ 1,2 %), polikliniske dagbehandling (+ 1,9 %) og polikliniske konsultasjoner (+ 3,7 %) er noe høyere enn plan ved utgangen av juli.

For psykisk helse og rus er aktiviteten noe lavere enn plantall ved utgangen av juli. Antall liggedøgn (- 0,5 %) og antall utskrivninger (- 0,9 %) er rett under plan, mens antall polikliniske konsultasjoner er vesentlig lavere (- 15,4 %) enn plantall ved utgangen av juli.

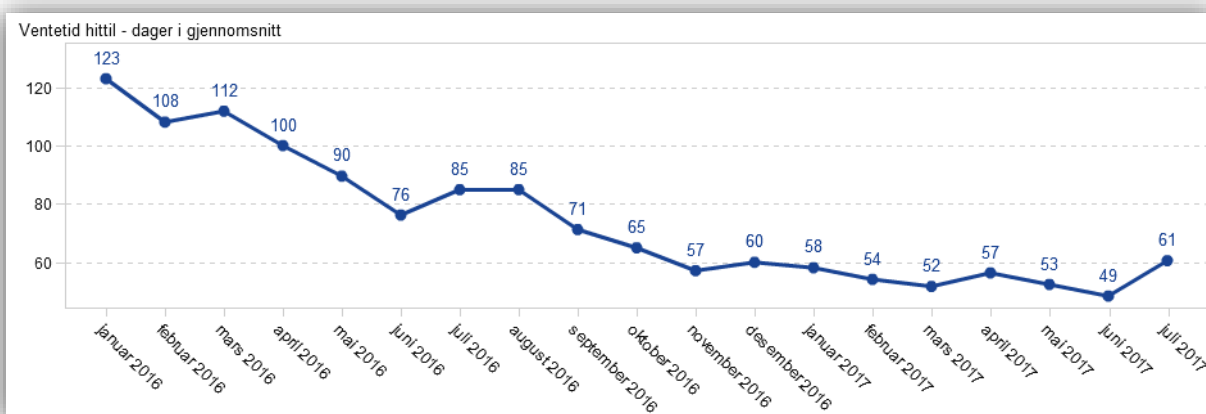
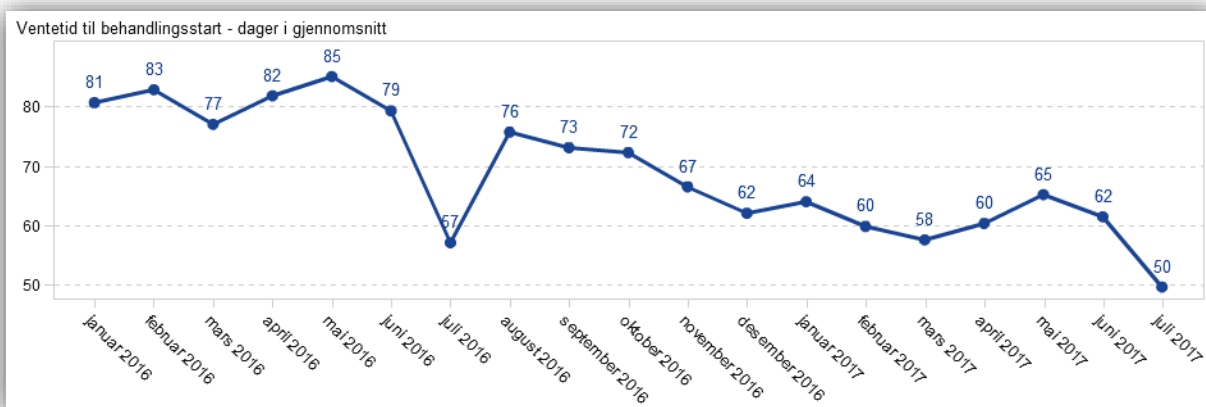
Foretaket ligger over styringskravet for sykefravær. Fraværet i juli 2017 (8,0 %) og har vært stabilt på dette nivået de tre siste månedene.

Regnskapsmessig resultat ved utgangen av juli måned er et underskudd på 13,9 mill kr, noe som er 16,8 mill kr dårligere enn styringskravet. På grunn av usikkerhet knyttet til effekt på ulike tiltak, avsetninger for overlegepermisjoner/feriedager/avspasering ved årsslutt, gjestepasientkostnader, varekostnader og kostnader til pasienttransport settes prognosen ved utgangen av året til et budsjettavvik på – 25 mill kr.

2 Kvalitet

2.1 Ventetid

Styringskravet er en gjennomsnittlig ventetid under 60 dager for avviklede.



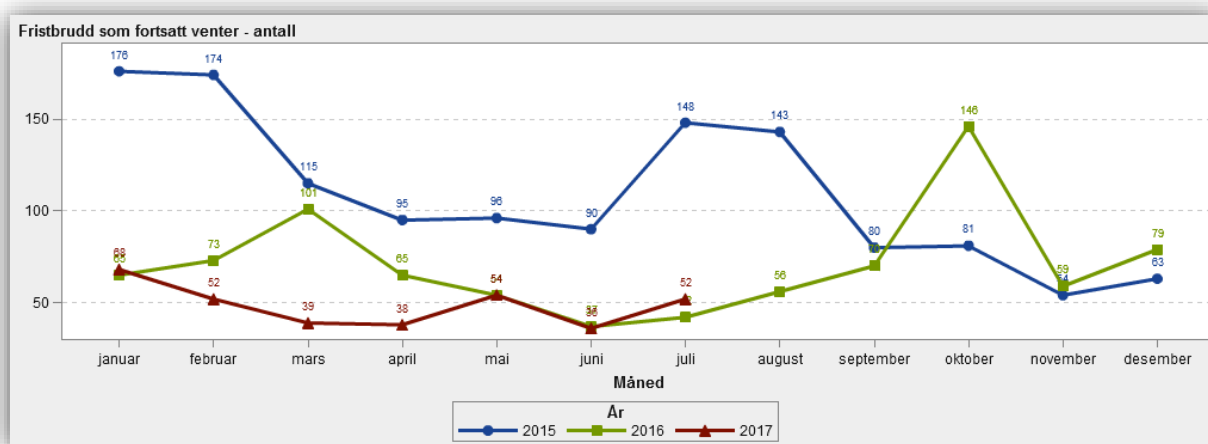
2.2 Fristbrudd avviklede

Andel fristbrudd for avviklede pasienter var 1,9 % i juli måned.

2.3 Fristbrudd ventende

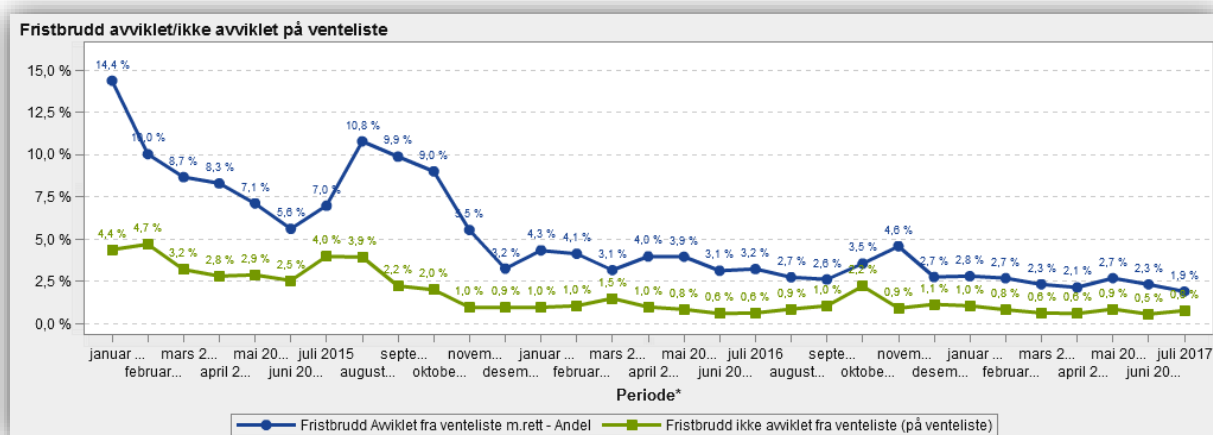
Fristbrudd blant ventende var ved utgangen av juli 0,8 %.

Utvikling i fristbrudd for ventende pasienter, antall



Datauttrekk 16.08.2017

Utvikling i fristbrudd avviklede pasienter vs fristbrudd for ventende pasienter



Datauttrekk 16.08.2017

2.4 Kvalitetsindikatorer fra EPJ DIPS

Gjennomsnittlig vurderingstid

Gjennomsnittlig vurderingstid for Nordlandssykehuset i juli er 2,72 dager. Dette er en liten forbedring fra juni måned (3,27). Lovkravet er at henvisninger skal være vurdert innen 10 dager.

Pasienter med åpen henvisningsperiode uten planlagt ny kontakt

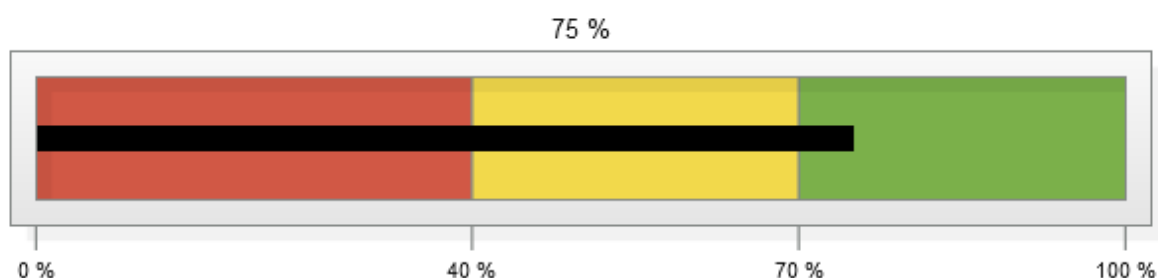
Antall åpne henvisningsperioder uten ny planlagt kontakt er redusert gradvis fra januar 2016 (36 137). Antallet i juli 2017 var 15 545, noe som er på samme nivå som i mai (15 550).

Åpne dokumenter eldre enn 14 dager gamle

Foretaket hadde 7 612 åpne dokumenter eldre enn 14 dager ved utgangen av juli 2017, noe som er en økning fra mai 2017 (7 254).

2.5 Pakkeforløp

Andel fullførte pakkeforløp innen frist (OF4)

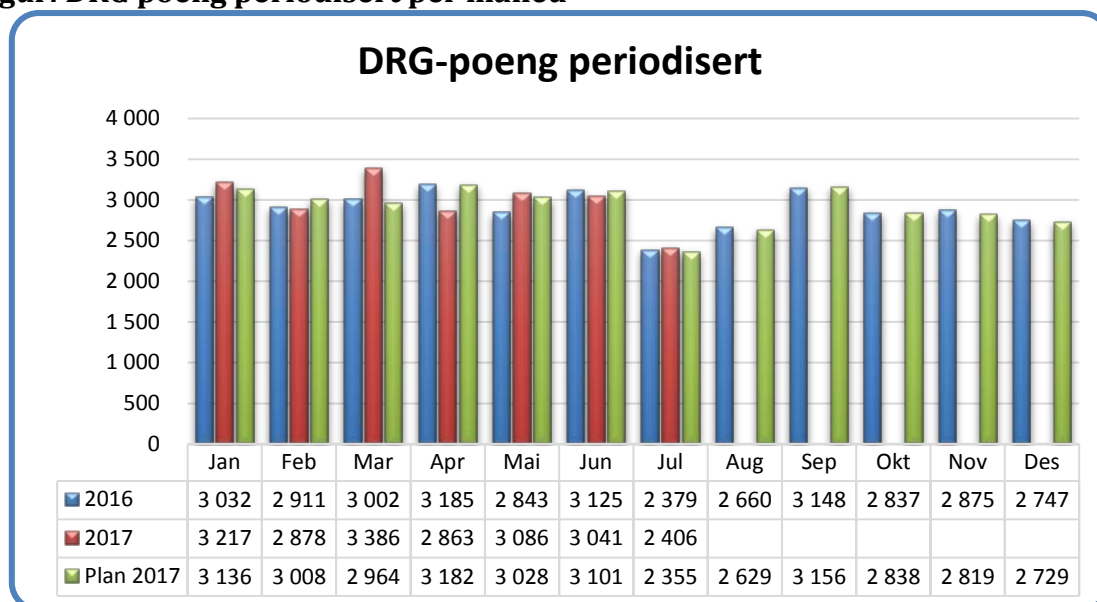


For årets syv første måneder er andel fullførte pakkeforløp innen frist 75 %, men denne andelen kan endre seg da det fortsatt er 90 pakkeforløp fra perioden som ikke er avsluttet. Totalt er det 718 fullførte pakkeforløp i perioden. Andel fullførte pakkeforløp innenfor standard forløpstid har et styringskrav på 70 %.

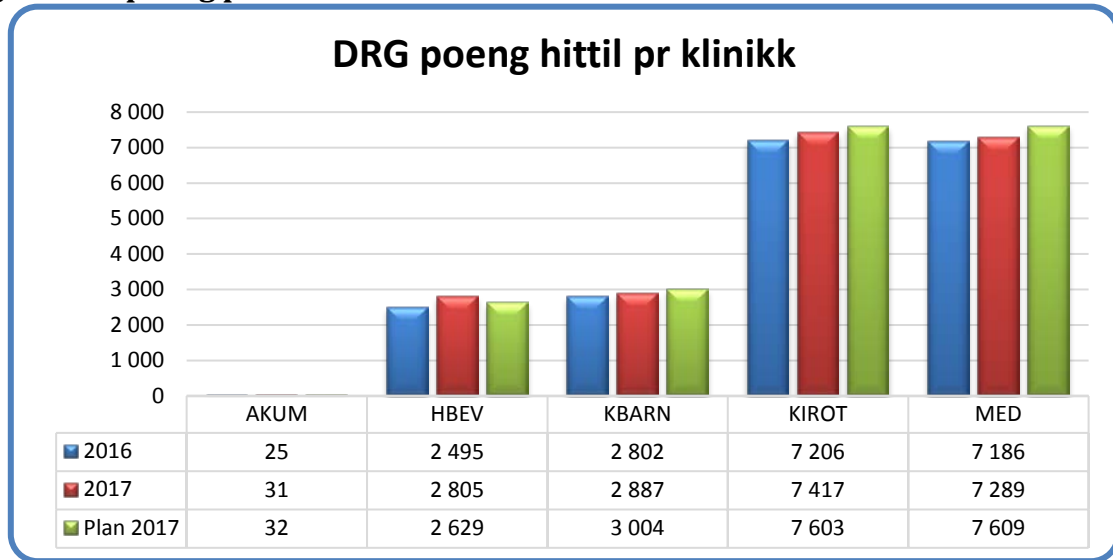
3 Aktivitet

3.1 Somatikk

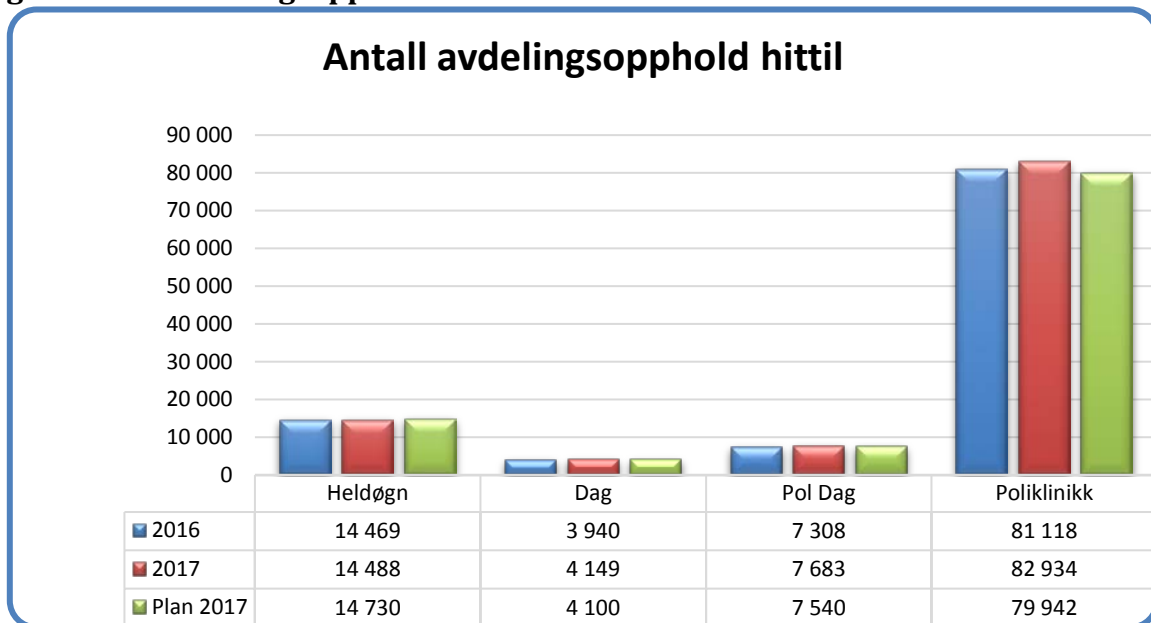
Figur: DRG poeng periodisert per måned



Figur: DRG poeng per klinikk

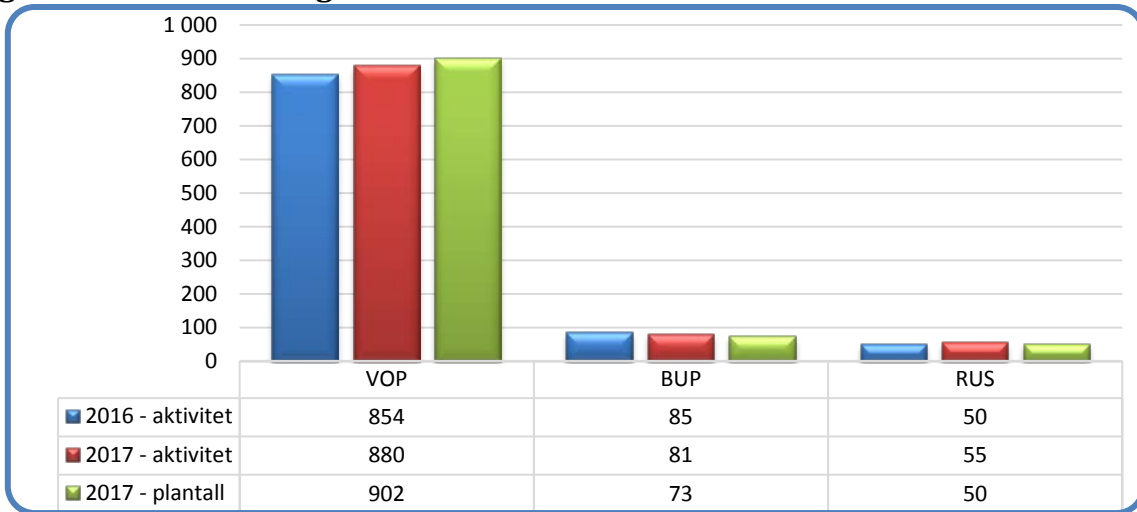


Figur: Antall avdelingsopphold

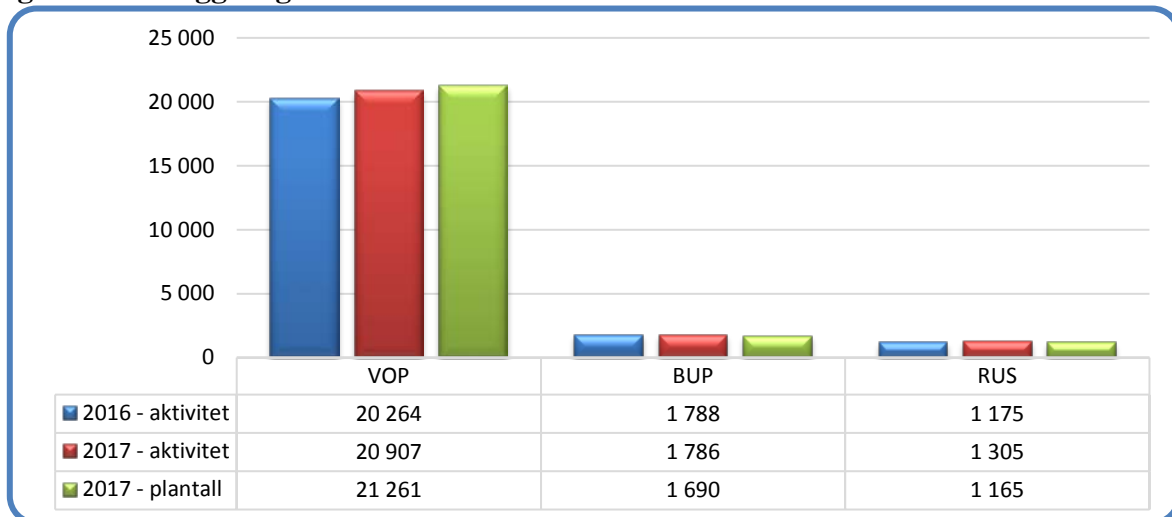


3.2 Psykisk helse og rus

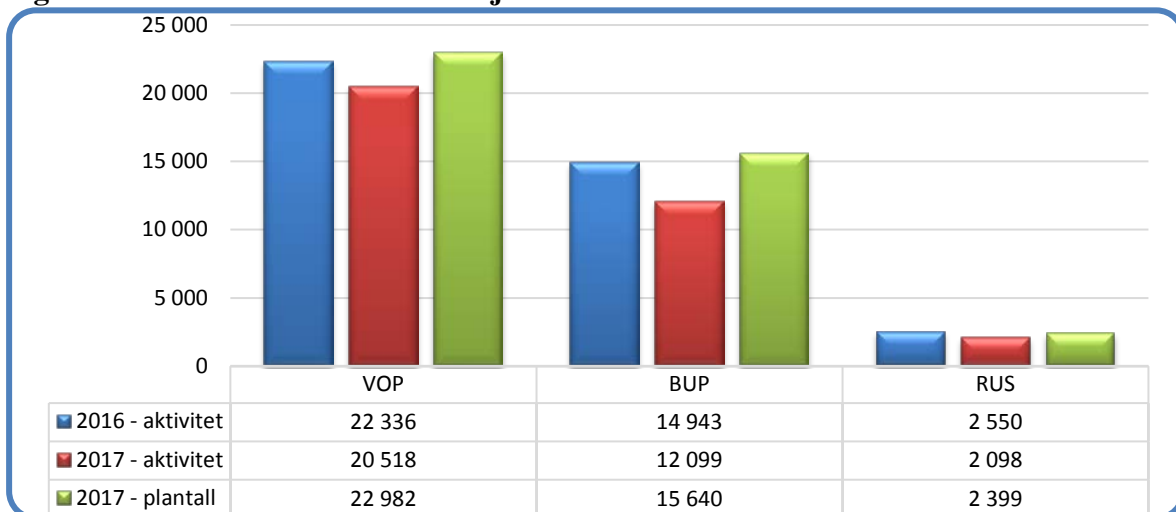
Figur: Antall utskrivninger



Figur: Antall liggedøgn



Figur: Antall Polikliniske konsultasjoner



4 Økonomi

4.1 Resultat

Regnskap (i hele 1000)	Regnskap juni	Regnskap juli	Budsjett juli	Avvik juli	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Avvik hittil i år	Regnskap hittil i fjor
Basisramme	-206 150	-210 656	-211 908	-1 252	-1 655 505	-1 665 355	-9 850	-1 707 172
Kvalitetsbasert finansiering	-850	-850	-850	0	-5 947	-5 947	0	-11 894
ISF egne pasienter	-76 423	-53 679	-58 691	-5 012	-500 311	-506 942	-6 632	-473 582
ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus	-3 142	-1 304	-3 990	-2 685	-30 789	-42 746	-11 957	-34 212
Gjestepasientinntekter	-2 150	-2 222	-3 411	-1 189	-7 482	-6 005	1 477	-9 616
Polikliniske inntekter	-10 295	-8 600	-6 972	1 627	-73 134	-57 473	15 661	-80 335
Utskrivningsklare pasienter	-892	-689	-375	314	-3 126	-2 625	501	-2 378
Raskere tilbake	-86	-80	-443	-363	-2 838	-3 102	-264	-2 518
Andre øremerkede tilskudd	-864	-1 138	-30	1 108	-10 218	-208	10 010	-9 572
Andre inntekter	-13 805	-11 878	-11 265	613	-92 066	-91 149	918	-86 365
Driftsinntekter	-314 657	-291 095	-297 934	-6 839	-2 381 415	-2 381 551	-137	-2 417 645
Kjøp av offentlige helsetjenester	13 275	6 453	13 718	7 265	93 103	96 011	2 907	96 364
Kjøp av private helsetjenester	10 243	5 559	6 686	1 127	44 098	46 805	2 708	50 255
Varekostnader knyttet til aktivitet	39 650	31 263	32 938	1 674	244 453	241 389	-3 064	283 404
Innleid arbeidskraft (fra firma)	3 169	5 616	3 029	-2 587	26 624	15 812	-10 811	23 948
Lønn til fast ansatte	141 136	101 490	105 666	4 176	1 030 885	1 030 176	-709	1 011 007
Vikarer	5 887	27 685	19 090	-8 595	111 294	95 603	-15 691	98 804
Overtid og ekstrahjelp	12 093	9 188	9 906	718	64 256	66 725	2 469	62 633
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon	24 746	31 867	33 395	1 528	223 066	233 820	10 754	239 450
Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft	-12 765	-9 117	-10 533	-1 417	-78 486	-73 731	4 754	-75 421
Annen lønn	3 033	15 426	16 701	1 275	93 183	101 871	8 688	86 535
Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon	152 553	150 288	143 859	-6 430	1 247 756	1 236 456	-11 300	1 207 506
Avskrivninger	18 168	18 107	18 107	0	128 531	128 530	-1	131 260
Nedskrivninger	0	0	0	0	356	356	0	0
Andre driftskostnader	60 502	46 189	45 770	-419	389 750	369 373	-20 377	399 031
Driftsutgifter	319 137	289 727	294 473	4 746	2 371 113	2 352 741	-18 372	2 407 268
Finansinntekter	-77	-73	-157	-83	-788	-1 096	-308	-1 072
Finanskostnader	3 500	2 575	3 201	626	24 990	26 989	1 999	24 968
Finansielle poster	3 423	2 502	3 044	542	24 202	25 893	1 691	23 895
Resultat	7 903	1 134	-417	-1 550	13 901	-2 917	-16 817	13 519

Gjestepasientkostnader for juni og juli er i stor grad estimert da vi ikke har eksakte tall på dette nå. Videre er det fremdeles noe usikkerhet knyttet til kostnadsomfanget av nye medikamenter. I tillegg er det gjennom året usikkerhet knyttet til hvordan de årlige avregningene på avspasering og ferie, overlegepermisjon, sentralt laboppgjør og pasientskadeforsikring vil påvirke regnskapet. Vi avsetter for dette hver måned i tråd med beste estimat vi har.

4.2 Prognose

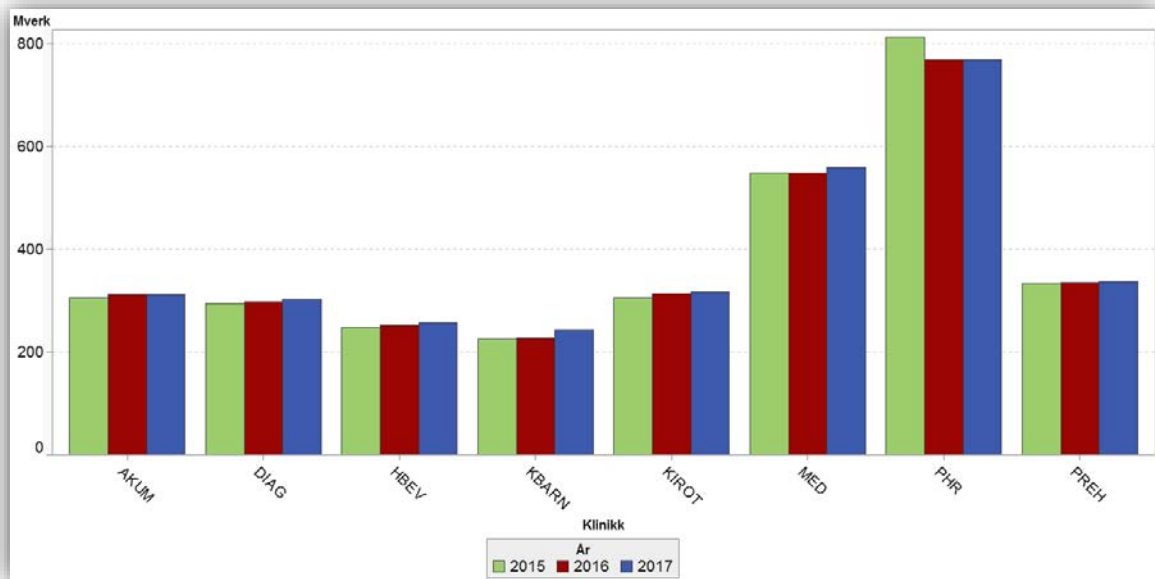
Styringskravet for 2017 er et overskudd på 5 mill kr. Effekter av enkelte av tiltakene er forsinket i henhold til opprinnelig plan, men vi forventer at gevinstene vil realiseres i større grad utover året. Imidlertid tror vi ikke at vi klarer å ta igjen hele etterslepet innen utgangen av året. På grunn av usikkerhet knyttet til total effekt på ulike tiltak, avsetninger for overlegepermisjoner/feriedager/avspasering ved årsslutt, gjestepasientkostnader, varekostnader og kostnader til pasienttransport settes prognosen ved utgangen av året til et budsjettavvik på – 25 mill kr.

5 Personal

5.1 Bemanning

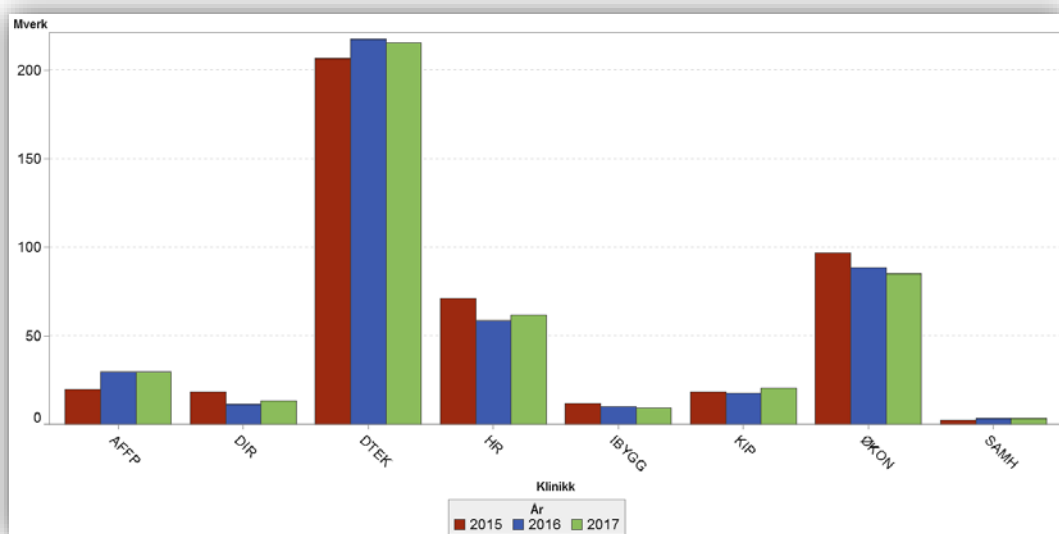
Det er en økning i antall budsjetterte stillinger fra 2016 til 2017 (+ 45,1 stillinger). Det er planlagt økning i lege- og sykepleierstillinger i 2017, med forventning om å redusere kostnader til vikar innleie og overtid gjennom året. Fagområder som er styrket er blant annet gastro, hjerte, lunge, sykkelig overvekt, anestesi og plastikk-kirurgi.

Figur: Utvikling månedsverk klinikker 2015-2017



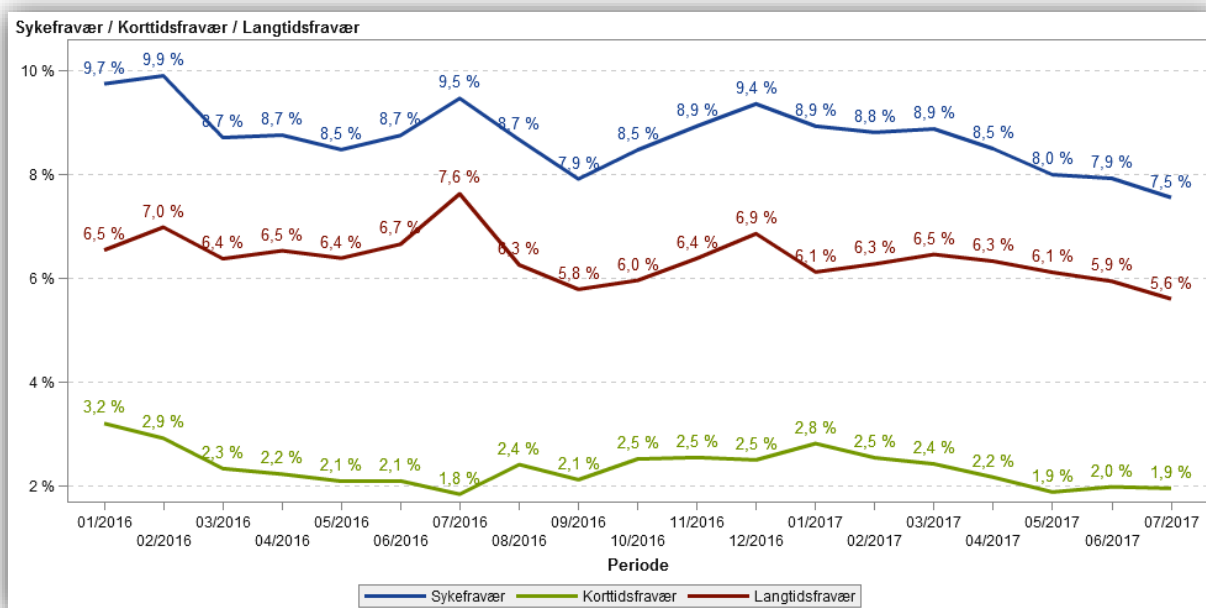
Totalt for klinikkene er det en økning i månedsverk på 40 mellom 2016 og 2017.

Figur: Utvikling månedsverk staber 2015-2017



Det er samme antall månedsverk totalt i stabene mellom 2016 og 2017.

5.2 Sykefravær



Som grafen viser har foretaket hatt en nedadgående trend i sykefraværet dette året, og er per i dag på styringskravet på 7,5 %. Det kan imidlertid være noe etterslep på registreringen av fravær i juli måned, så tallene kan endre seg noe ved senere uttak av statistikk.

Det er i juli 2017 størst sykefravær i PREH klinikk (13,6 %), KBARN (9,3 %) og AKUM (8,3 %). De øvrige klinikkene har registrert lavere sykefravær enn styringskravet.

