



## **Styresak 035-2021**

### **Virksomhetsrapport mars 2021**

Saksbehandler: Marit Barosen  
Dato dok: 16.04.2021  
Møtedato: 22.04.2021  
Vår ref: 2019/2636

Vedlegg (t): Virksomhetsrapport mars 2021

#### **Innstilling til vedtak:**

1. Styret tar virksomhetsrapporten for mars til orientering.

#### **Bakgrunn:**

Styret får i denne saken presentert virksomhetsrapporten for mars 2021. Rapporten oppsummerer forhold ved driften av Nordlandssykehuset ved utgangen av mars 2021.

#### **Direktørens vurdering:**

Etter uker med få eller ingen innlagte covid pasienter fikk vi i mars måned en økning i covid-relaterte innleggelse. Nordlandssykehuset høynet derfor beredskapen fra grønt til gult nivå 12. mars ved sykehusene i Bodø, mens sykehusene i Lofoten og Vesterålen opprettholdt grønt beredskapsnivå. Smitteutbruddet med den sørafrikanske mutasjonen i Bodø med forgreininger til andre Salten kommuner, var på topp mellom 15-20. mars, noe som resulterte i inntil 8 samtidig innlagte pasienter i Nordlandssykehuset og behov for etablering av covid-19 sengepost i Bodø. Som følge av økt smitte i perioden har foretaket hatt ekstra kostnader utover beredskapskostnader. Etter 20.mars har smittetrykket gradvis avtatt med færre innlagte pasienter.

Omdisponering av personell, reduksjon i elektiv kirurgi for å frigjøre kapasitet på intensiv, smitte blant egne ansatte, personell i karantene, opplæring og oppgradert beredskap har påvirket driften i mars måned.

Ventetid for avviklede pasienter behandlet ved Nordlandssykehuset var gjennomsnittlig 65 dager i mars, som er noe høyere enn samme periode i fjor (54). Ved utgangen av mars 2021 var antallet ventende 7462. Dette er høyere enn sammenlignet med samme tidspunkt 2020 (7106 ventende). For å vurdere status og kapasitetsbehov fremover er det viktigere å vurdere antall ventende og ventetid for disse, enn ventetid for avviklede. Ventetid for ventende var i februar 67 dager og har de siste 5 månedene vært mellom 66-70 dager.

Antall fristbrudd, både for avviklede og for ventende, økte i hele foretaket i starten av pandemien. Antall ventende med fristbrudd er redusert betydelig fra utgangen av mai 2020 hvor antallet var 1741, og var ved utgangen av mars 632. For å ta ned etterslepet er det iverksatt kveldspoliklinikk og kjøp av ekstra arbeidstid innenfor enkelte fagområder.

Allerede første uken etter nasjonale korona tiltak ble mange polikliniske konsultasjoner byttet fra fysisk oppmøte til video- eller telefonkonsultasjon. Fremdeles er det innenfor psykisk helsevern at det har vært flest telefon- og videokonsultasjoner. Kravet er at 15 % av konsultasjonene skal gjennomføres digitalt. I mars er Nordlandssykehuset over dette kravet med en andel på 17 %.

Aktiviteten i foretaket vil være påvirket så lenge pandemien pågår. Begrensningene ligger i antall tilgjengelige leger/ sykepleiere på grunn av beredskap for pandemipasienter. For å kunne opprettholde aktivitet og ta igjen etterslep kompenseres foretaket med økt ressursbruk. Denne ressursbruken har en høyere enhetskostnad enn ved ordinær drift. For å hente inn etterslepet er det behov for å iverksette ytterligere ekstratiltak, og det er søkt om ekstra bevilgning fra Helse Nord RHF til prosjekter for å redusere ventetid i poliklinikker.

Endring i gjennomsnittlige månedeverk fra januar-mars 2020 til januar-mars 2021 var 164,3. Av denne veksten er 38 % direkte knyttet til oppbemanning som følge av Covid-19. Totalt sykefravær, inkludert Covid-19 relatert fravær, var i februar på 9,7 %. Dette er over styringskravet på 7,5 %.

Regnskapsmessig resultat i mars er et underskudd på 11,5 mill. kroner. Akkumulert er underskuddet på 15,7 mill. kroner ved utgangen av mars. Det er kun mindre deler av foretaket som ikke er berørt av pandemiltasninger. Totalt er det bokført kostnader med prosjektnummer 92503 (Covid-19) for 39,1 mill. kroner per 31.03.2021. Dette er direkte merkostnader som følge av pandemien. Foretaket har også tapte inntekter og høyere lønnskostnader til covid-relaterte oppgaver som ikke er registrert med prosjektnummer, samt besparelser på enkelte områder som følge av pandemien (herunder reisekostnader både for pasienter og egne ansatte). Besparelsene kommer blant annet som følge av redusert mobilitet i befolkningen som følge av pandemien og større bruk av digitale konsultasjoner.

# Virksomhetsrapport

Mars 2021



**NORLANDSSYKEHUSET**  
NORDLÁNDÁ SKIPPIJVIESSO



## Innhold

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientsikkerhet .....</b>        | <b>3</b>  |
| 1.1      | Ventetid og ventende .....  | 3         |
| 1.2      | Fristbrudd.....   | 5         |
| 1.3      | Tiltak for å redusere etterslep.....  | 5         |
| 1.4      | Andel passert tentativ tid.....   | 6         |
| 1.5      | Bruk av video- og telefonkonsultasjon .....   | 7         |
| 1.6      | Andel epikriser .....   | 9         |
| 1.6.1    | Andel epikriser innen 1 dag.....  | 9         |
| 1.6.2    | Andel epikriser innen 7 dager.....  | 10        |
| <b>2</b> | <b>Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell .....</b>             | <b>10</b> |
| 2.1      | Sykefravær skal samlet sett innen 2021 være under 7,5 % .....                             | 10        |
| 2.2      | AML brudd.....  | 12        |
| 2.3      | Månedsværk.....   | 13        |
| 2.3.1    | Månedsværk fastlønn.....  | 13        |
| 2.3.2    | Brutto månedsværk for foretaket.....  | 14        |
| 2.4      | Innleid arbeidskraft.....   | 17        |
| 2.4.1    | Innleie per yrkesgruppe .....   | 19        |
| <b>3</b> | <b>Innfri de økonomiske mål i perioden.....</b>   | <b>20</b> |
| 3.1      | Regnskap per mars 2021.....   | 20        |
| <b>4</b> | <b>Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp.....</b> | <b>22</b> |
| 4.1      | Andel legemiddellister samstemt inn etter ny prosedyre skal være mer enn 90 % .....       | 22        |
| 4.2      | Antall samhandlingsavvik.....   | 22        |
| <b>5</b> | <b>Aktivitet.....</b>   | <b>23</b> |
| 5.1      | Aktivitet somatikk.....   | 23        |
| 5.1.1    | DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk.....   | 23        |
| 5.1.2    | DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk .....                                   | 23        |
| 5.1.3    | DRG poeng somatikk.....   | 23        |
| 5.2      | Aktivitet psykiatri.....  | 24        |
| 5.2.1    | Antall (sykehusopphold) polikliniske konsultasjoner januar-mars.....                      | 24        |
| 5.2.2    | Liggedøgn januar-mars .....   | 25        |
| <b>6</b> | <b>Annen informasjon.....</b>   | <b>25</b> |
| 6.1      | Covid-19 .....  | 25        |
| 6.1.1    | Status.....   | 25        |
| 6.1.2    | Vaksinering.....  | 25        |

# 1 Oppfylle nasjonale krav til kvalitet- og sikkerhet i pasientsikkerhet

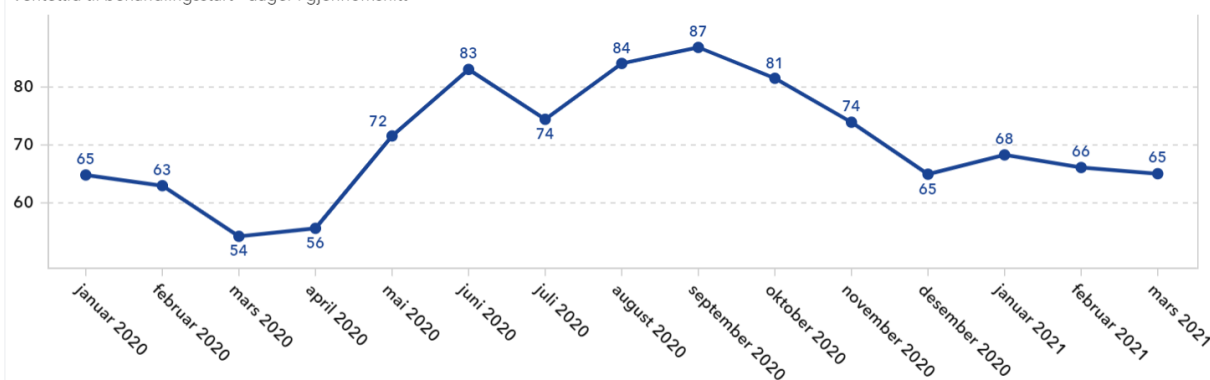
## 1.1 Ventetid og ventende

Ventetid til behandlingsstart viser gjennomsnittlig ventetid for nyhenviste. Ved redusert kapasitet vil ofte tidskritiske nyhenviste pasienter prioriteres, noe som gir lavere gjennomsnittlig ventetid til behandlingsstart på tross av generell økt ventetid.

Ventetid for avviklede pasienter behandlet ved Nordlandssykehuset var gjennomsnittlig 65 dager i mars, som er noe høyere enn samme periode i fjor (54). Ventetiden var i perioden mai-november 2020 en god del høyere enn snittet i 2019 (63), men har de siste fire månedene igjen vært under 70 dager. Innenfor psykisk helsevern og rus er gjennomsnittlig ventetid for avviklede 59 dager ved utgangen av mars.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for avviklede

Ventetid til behandlingsstart - dager i gjennomsnitt



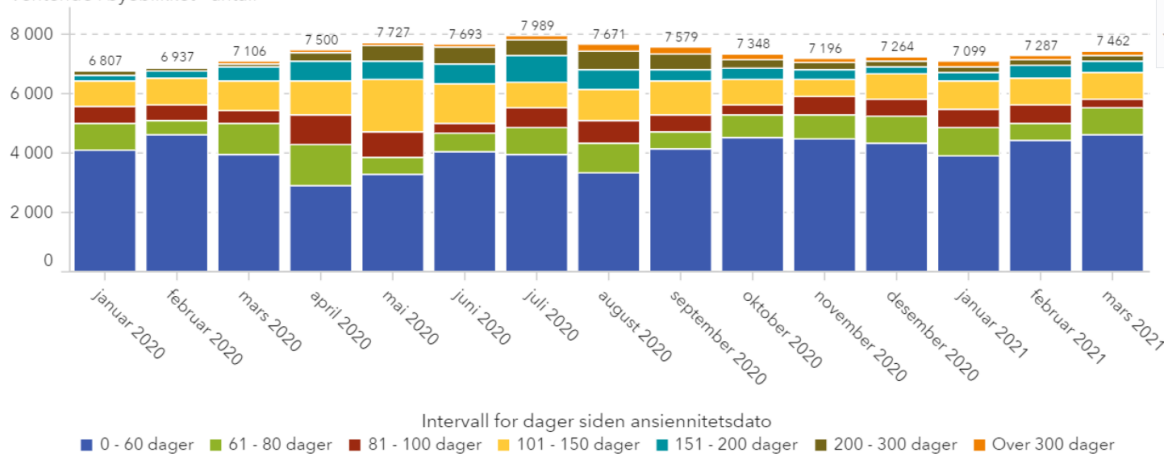
Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

For å vurdere status og kapasitetsbehov fremover er det viktig å vurdere antall ventende og ventetid for disse.

Figur: Antall ventende i øyeblikket

Ventende i øyeblikket - antall



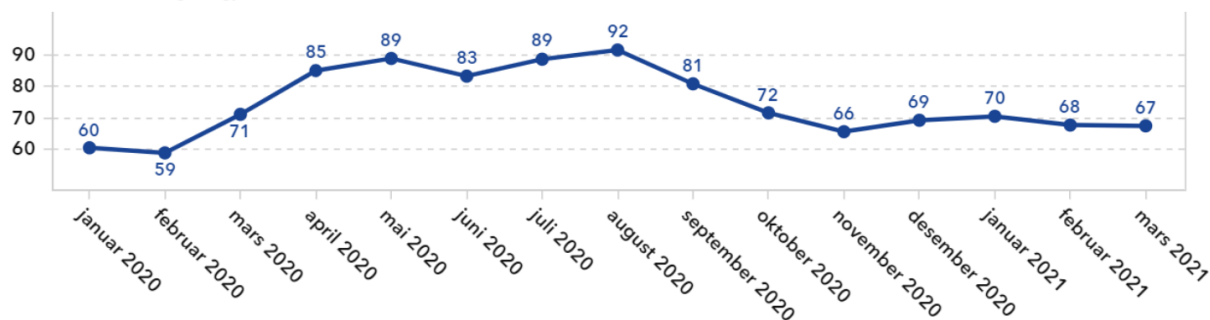
Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Venteliste detaljert «Utvikling ventende og avviklet»

Ved utgangen av mars 2021 var antallet ventende 7 462. Dette er høyere enn sammenlignet med samme tidspunkt 2020 (7 106 ventende) som var i starten av pandemien.

Figur: Gjennomsnittlig ventetid for ventende

Ventetid hittil - dager i gjennomsnitt



Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Ventetid»

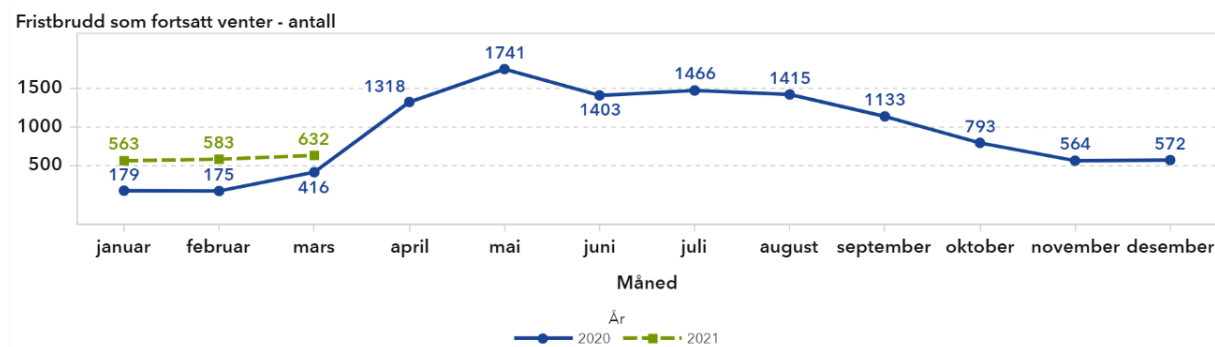
Gjennomsnittlig ventetid for ventende var ved utgangen av mars 67 dager, noe lavere enn ved utgangen av mars 2020 (71). Lengst gjennomsnittlig ventetid for ventende innen somatikk har vi innenfor habilitering barn og unge, lungesykdommer, allergologi, kjevekirurgi og plastikk-kirurgi.

Innenfor psykisk helsevern og rus er gjennomsnittlig ventetid 52 dager ved utgangen av mars. Det er igangsatt flere organisatoriske og strukturelle tiltak som ventes å få effekt i løpet av året, herunder nevnes opprettelse kortidspoliklinikk og organisasjonsendring BUPA, samt bedring i rekruttering i løpet av 2021. I BUPA er det fra november 2020 sett en økning i henvisninger til poliklinikk (spesielt i Bodø) samt en økning i akuttinnleggelser ved Akuttenhet for ungdom. Iverksatte tiltak er økt innsats fra medarbeidere i poliklinikk, økt strukturering av forløp og overgang til digitale løsninger. Alle disse tiltakene har bidratt til økt aktivitet. Ved Akuttenhet for ungdom er avtale med ekstra overlege (ikke innleielege) videreført også i første del av 2021.

Nordlandssykehuset har søkt Helse Nord RHF om støtte til ulike prosjekter for å redusere ventetider i poliklinikker. Dette gjelder lungemedisin, fordøyelse, hjertemedisin i Bodø og Vesterålen, nevrologi og revmatologi, barnehabilitering, voksenpsykiatri og barne- og ungdomspsykiatri.

## 1.2 Fristbrudd

Figur: Antall pasienter som fortsatt venter - med «fristbrudd»



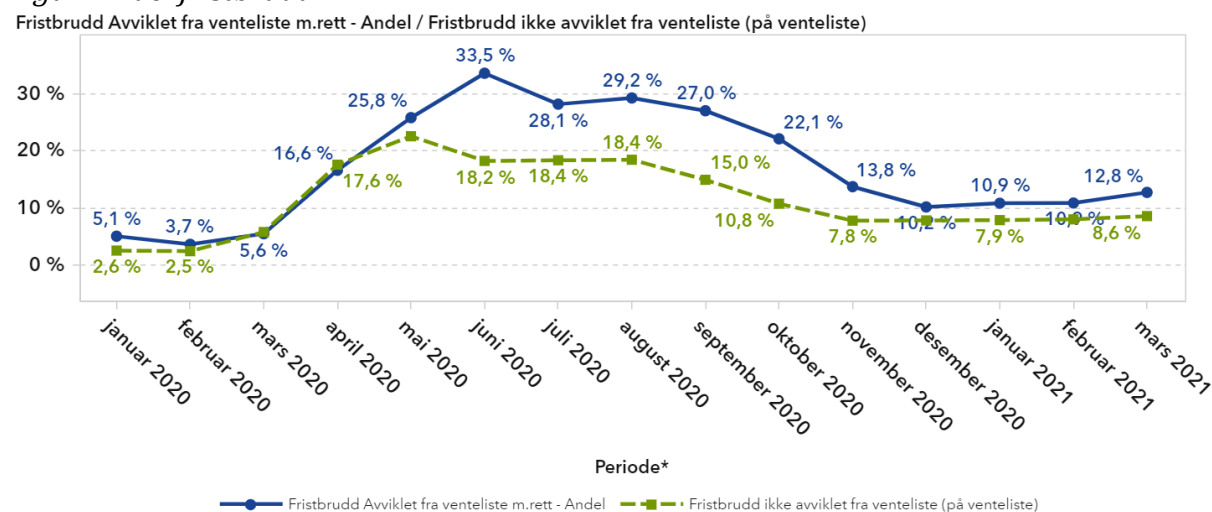
Data hentet i SAS-VA 16.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

Ved utgangen av mars var det 632 pasienter som ventet med fristbrudd. Det er i mars flest fristbrudd blant ventende for øre-nese-hals sykdommer (ØNH), ortopedi, lungesykdommer og fordøyelsesykdommer.

PHR klinikken har 85 fristbrudd ved utgangen av mars fordelt med 67 i voksenpsykiatri, 7 i barne- og ungdomspsykiatri og 10 i rus.

Figur: Andel fristbrudd



Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Venteliste/Fristbrudd og venteliste til driftsrapport NLSH «Grafer: Fristbrudd»

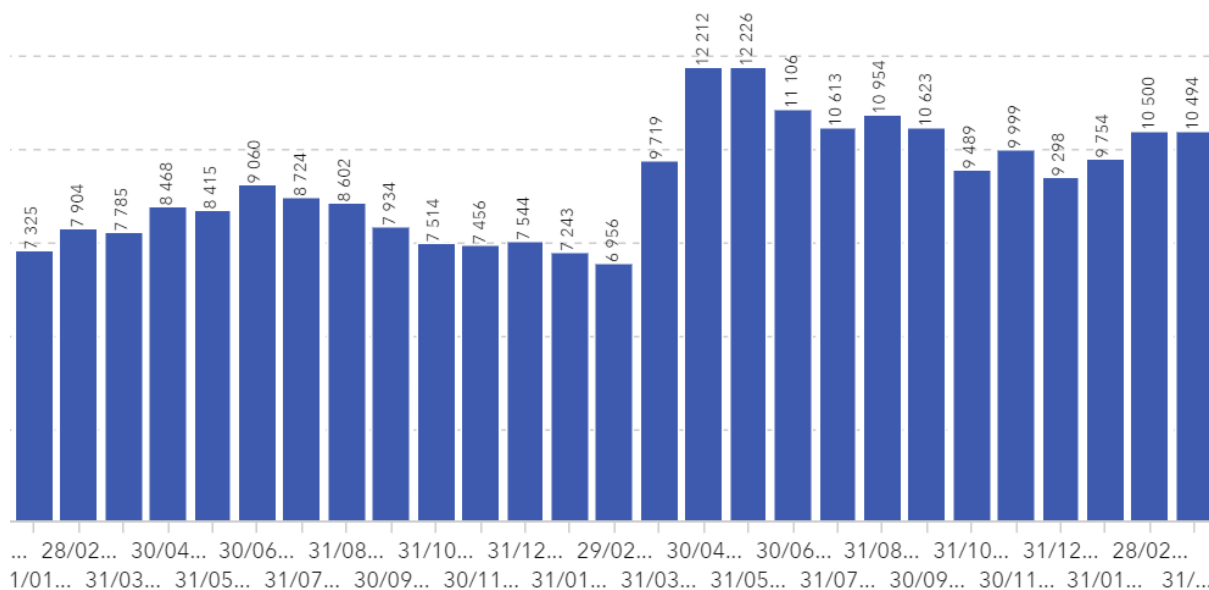
## 1.3 Tiltak for å redusere etterslep

Kveldspoliklinikk og annet kjøp av ekstra arbeidstid er iverksatt blant annet innenfor ortopedi og psykisk helsevern voksne (Salten og Vesterålen).

Overføring av pasienter til avtalespesialister og bruk av tilbud hos private institusjoner som Helse Nord RHF har avtale med. Foretaket forsøker å unngå og sende pasienter ut av regionen av hensyn til smittevern.

## 1.4 Andel passert tentativ tid

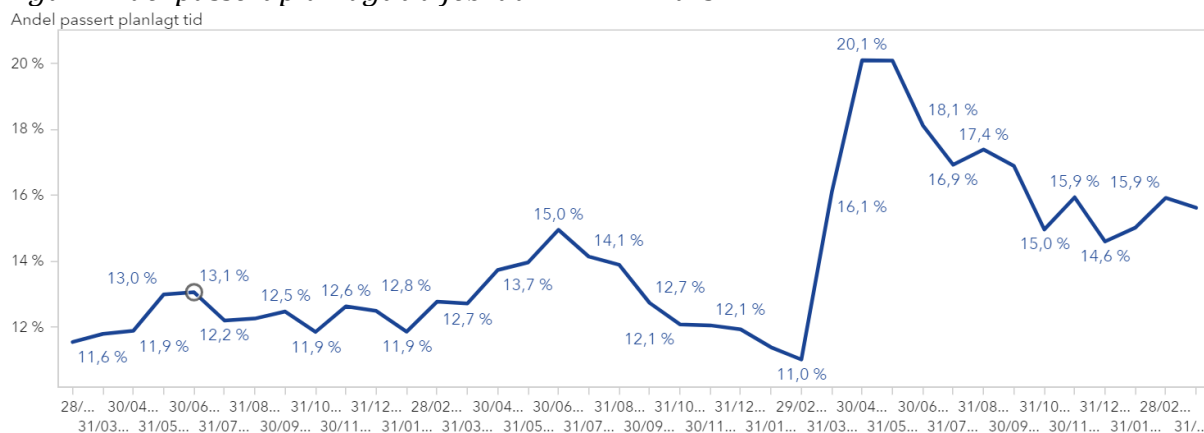
Figur: Antall passert planlagt tid januar 2019 – mars 2021



Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Helse Nord Felles/Rapporter/Planlagte kontakter/Passert planlagt tid «Pr HF: Antall og andel passert planlagt tid»

Figur: Andel passert planlagt tid februar 2018 – mars 2021



Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Helse Nord Felles/Rapporter/Planlagte kontakter/Passert planlagt tid «Pr HF: Antall og andel passert planlagt tid»

Foretakets totale kapasitet prioriteres til de pasientene som ansees mest tidskritisk. Andel passert tentativ tid er gått opp fra desember 2020 (14,6 %) til mars 2021 (15,6 %). Dersom det er flere pasienter blant de nyhenviste som prioriteres foran pasienter som er i pasientforløp så vil det gi økning i antall passerte kontakter. Antallet i Nordlandssykehuset var per februar 10 494.

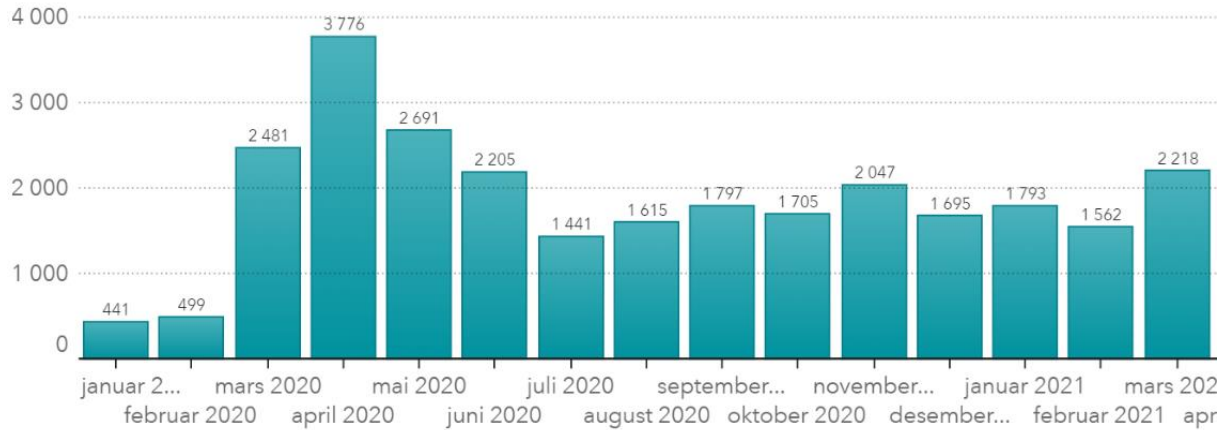


## 1.5 Bruk av video- og telefonkonsultasjon

Allerede første uken etter nasjonale korona tiltak ble mange polikliniske konsultasjoner byttet fra fysisk oppmøte til video- eller telefonkonsultasjon.

Figur: Antall telefonkonsultasjoner januar 2020 - mars 2021

Antall telefonkonsultasjoner

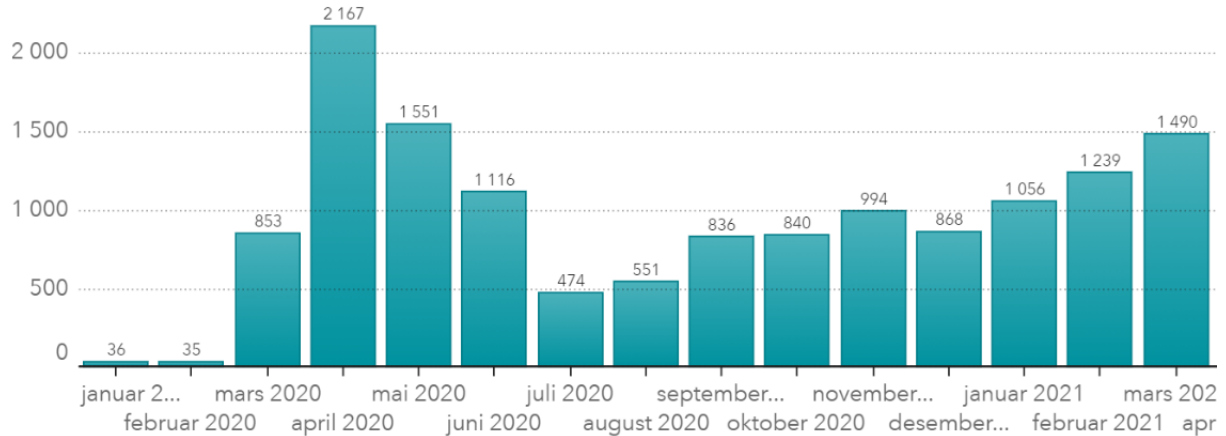


Data hentet i SAS-VA 16.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Digitale konsultasjoner»

Figur: Antall videokonsultasjoner januar 2020 - mars 2021

Antall videokonsultasjoner

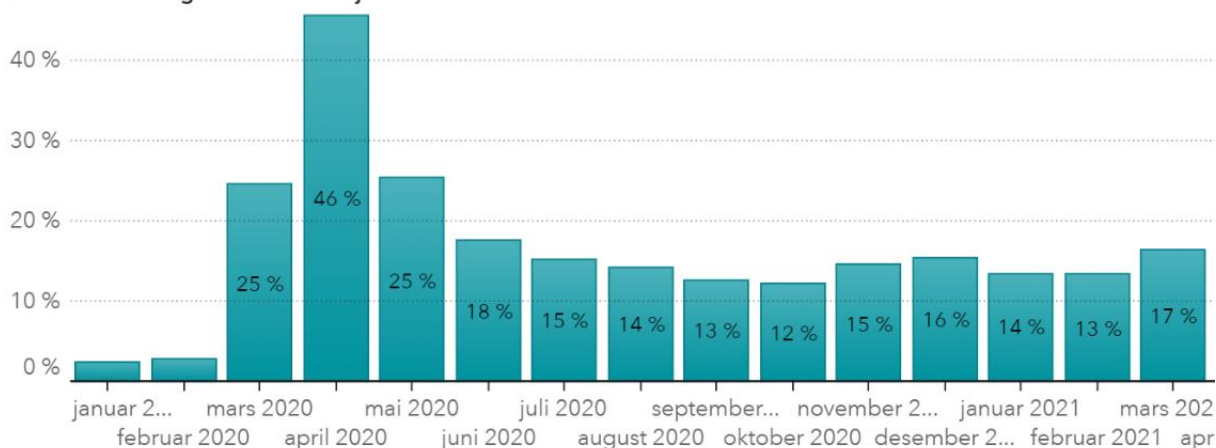


Data hentet i SAS-VA 16.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Digitale konsultasjoner»

Figur: Andel digitale konsultasjoner blant elektive polikliniske kons. jan.2020 – mars 2021

Andel Telefon- og videokonsultasjoner



Data hentet i SAS-VA 16.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Digitale konsultasjoner»

Antall elektive polikliniske konsultasjoner var i februar 20 904 og økte til 22 425 i mars måned, som gir en økning i totalt på 1521 (+ 7,3 %) fra februar til mars. Mesteparten av økningen (94 %) er innenfor somatikk.

Antall telefonkonsultasjoner økte med 656 (+ 42 %), hvorav medisinsk klinikk hadde en økning på 413, kirurgisk klinikk 82, barn 10 og psykisk helse og rus klinikken 151. I medisinsk klinikk er det regionalt senter for sykelig overvekt (+61) og endokrinologi (+53) som har størst økning i antall telefonkonsultasjoner fra februar til mars.

Antall video-konsultasjoner økte med 251 (+ 20,3 %) fra februar til mars. Medisinsk klinikk hadde en økning på 66, barn 21, kirurgisk klinikk 8 og psykisk helse og rus klinikken 156.

Tabell: Fordeling av telefon og videokonsultasjoner pr fagområde per 13.04.2021  
(De med færre enn 30 er ikke med i oversikten)

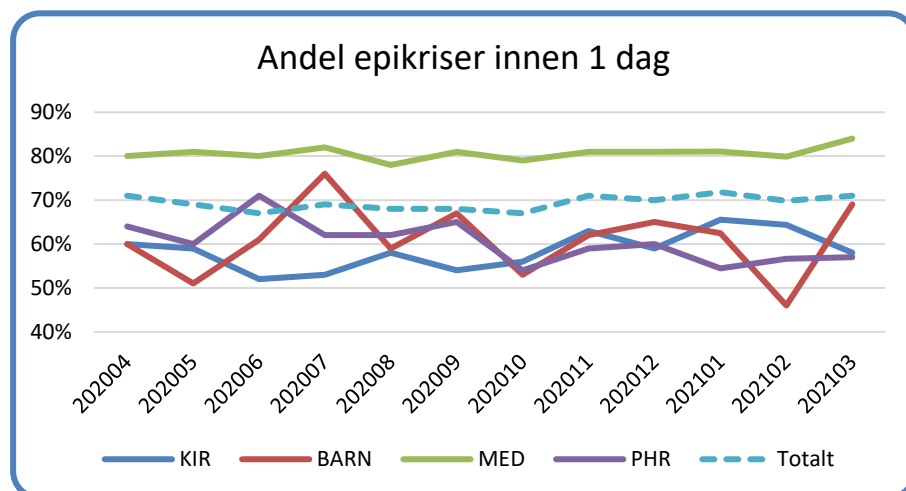
| Fagområde DIPS                              | Antall telefonkons. | Antall videokons. | Antall telefon- og videokons. |
|---|---------------------|-------------------|-------------------------------|
| Psykisk helsevern voksne                    | 893                 | 1 912             | 2 805                         |
| Psykisk helsevern barn og unge              | 841                 | 980               | 1 821                         |
| Endokrinologi                               | 825                 | 133               | 958                           |
| Revmatiske sykdommer (revmatologi)          | 499                 | 59                | 558                           |
| Onkologi                                    | 376                 | 102               | 478                           |
| Fysikalsk medisin og rehabilitering         | 280                 | 154               | 434                           |
| Nevrologi                                   | 228                 | 170               | 398                           |
| Urologi                                     | 384                 |                   | 384                           |
| Rus   | 70                  | 271               | 341                           |
| Nyresykdommer                               | 185                 | 103               | 288                           |
| Ortopedisk kirurgi (inkludert revmakirurgi) | 266                 |                   | 266                           |
| Barnesykdommer                              | 154                 | 107               | 261                           |
| LAR - Legemiddelassistert rehabilitering    | 194                 | 34                | 228                           |
| Øre-nese-hals sykdommer                     | 182                 | 22                | 204                           |
| Fordøyelsesykdommer                         | 158                 |                   | 158                           |
| Blodsykdommer (hematologi)                  | 110                 | 2                 | 112                           |
| Gastroenterologisk kirurgi                  | 106                 | 3                 | 109                           |
| Lungesykdommer                              | 66                  | 13                | 79                            |
| Kvinnesykdommer og elektiv fødselshjelp     | 73                  | 2                 | 75                            |
| Habilitering barn og unge                   | 36                  | 21                | 57                            |
| Spillavhengighet                            | 4                   | 47                | 51                            |
| Habilitering voksne                         | 6                   | 30                | 36                            |
| <b>Totalt</b>                               | <b>6 105</b>        | <b>4 173</b>      | <b>10 278</b>                 |

Data hentet i SAS-VA 13.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitet/Telemedisin NLSH «Telefon- og videokonsultasjoner»

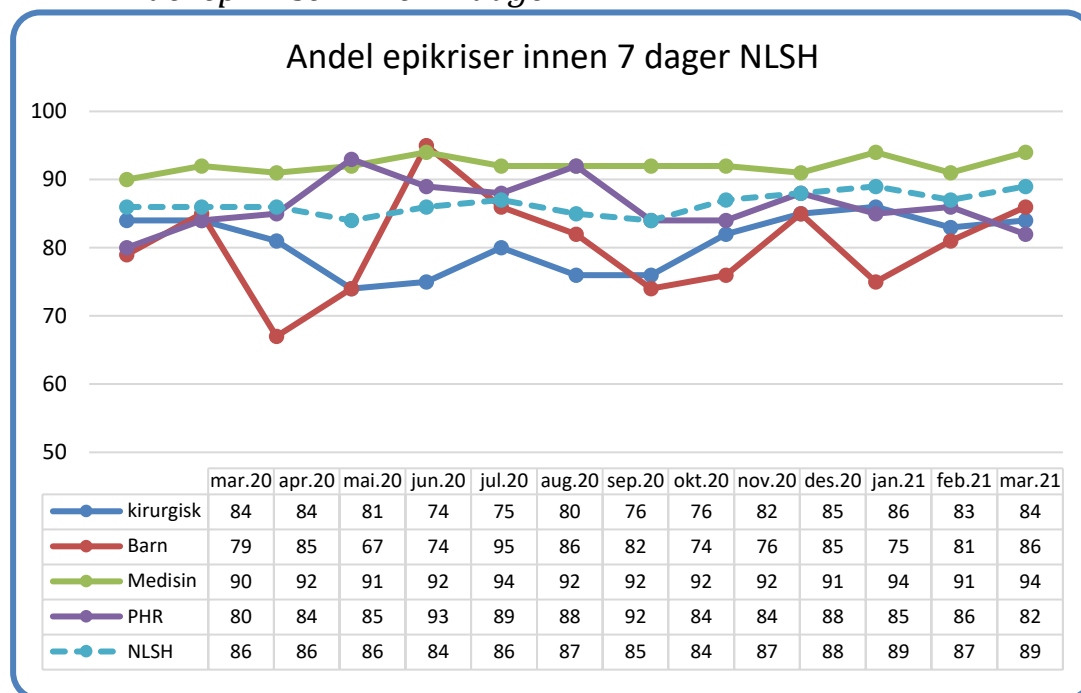
## 1.6 Andel epikriser

### 1.6.1 Andel epikriser innen 1 dag



Styringskravet er at minst 70 % av epikrisene fra somatisk helsetjeneste skal være sendt innen 1 dag etter utskrivning og minst 60 % av epikrisene innenfor psykisk helsevern voksne og TSB skal være sendt innenfor 1 dag etter utskrivelse. I somatikken er medisinsk klinikk godt over styringskravet (84 %), barn er rett under (69 %) og kirurgisk klinikk er på 58 %. PHR ligger noe under styringskravet ved utgangen av mars med 57 %.

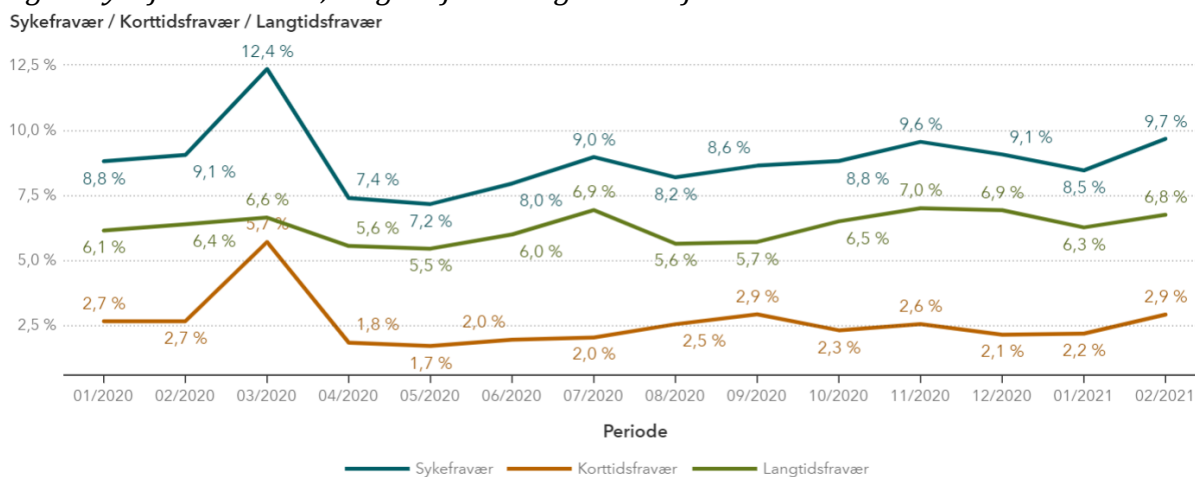
### 1.6.2 Andel epikriser innen 7 dager



## 2 Sikre gode arbeidsforhold og tilstrekkelig kvalifisert personell

### 2.1 Sykefravær skal samlet sett innen 2021 være under 7,5 %

Figur: Sykefravær totalt, langtidsfravær og korttidsfravær



Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitetsoppfølging NLSH/Aktivitetsoppfølging «Sykefravær»

Måltall for totalt sykefravær er 7,5 %, og for korttidsfraværet 2,0 %. Foretaket ligger over måltallene. Noe av fraværet kan skyldes at våre medarbeidere tar

## Virksomhetsrapport mars 2021

smittevern hensyn og blir hjemme hvis de er usikker på om de kan være smittet av Covid-19.

Sykefravær februar mnd. 2021 per klinikk og Foretak/NLSH

| Klinikk ▲ | Sum % sykefravær | Sykedager | Gjnsnit aktive ansatte | Mulige dagsverk | Syk 1-16 dager | % syk 1-16 dager | Syk over 16 dager | % syk over 16 dager | Egenmeldte dager |
|-----------|------------------|-----------|------------------------|-----------------|----------------|------------------|-------------------|---------------------|------------------|
| Total     | 9,7 %            | 6 309     | 3 391                  | 65 043          | 1 904          | 2,9 %            | 4 405             | 6,8 %               | 1 404            |
| AKE       | 6,2 %            | 20        | 17                     | 325             | 0              | 0,0 %            | 20                | 6,2 %               | 0                |
| DIAG      | 8,2 %            | 462       | 289                    | 5 609           | 161            | 2,9 %            | 302               | 5,4 %               | 122              |
| DIR       | 1,8 %            | 5         | 14                     | 283             | 2              | 0,7 %            | 3                 | 1,1 %               | 2                |
| DTEK      | 10,0 %           | 389       | 196                    | 3 891           | 95             | 2,4 %            | 294               | 7,6 %               | 76               |
| FAG       | 7,6 %            | 66        | 44                     | 875             | 13             | 1,5 %            | 53                | 6,1 %               | 7                |
| HR        | 6,3 %            | 73        | 58                     | 1 153           | 41             | 3,6 %            | 31                | 2,7 %               | 24               |
| KBARN     | 12,5 %           | 251       | 109                    | 2 011           | 63             | 3,1 %            | 188               | 9,4 %               | 52               |
| KIR       | 8,7 %            | 1 269     | 774                    | 14 656          | 439            | 3,0 %            | 830               | 5,7 %               | 303              |
| MED       | 9,5 %            | 1 169     | 646                    | 12 343          | 364            | 2,9 %            | 805               | 6,5 %               | 287              |
| PHR       | 11,5 %           | 1 509     | 684                    | 13 176          | 389            | 3,0 %            | 1 119             | 8,5 %               | 287              |
| PREH      | 9,4 %            | 511       | 289                    | 5 437           | 158            | 2,9 %            | 353               | 6,5 %               | 90               |
| SKSD      | 12,2 %           | 447       | 188                    | 3 663           | 134            | 3,7 %            | 313               | 8,5 %               | 110              |
| ØKON      | 8,5 %            | 139       | 83                     | 1 622           | 46             | 2,8 %            | 93                | 5,7 %               | 43               |

Sykefraværsprosenten for februar 2021 viser en økning på 0,6 % forhold til februar 2020, der det totale fraværet lå på 9,1%. Korttidsfraværet er på 2,9 % og er en økning på 0,2 % i forhold til februar 2020. Landtidsfraværet for februar er på 6,8 %, som også er økning på 0,4 % sett i forhold til februar 2020.

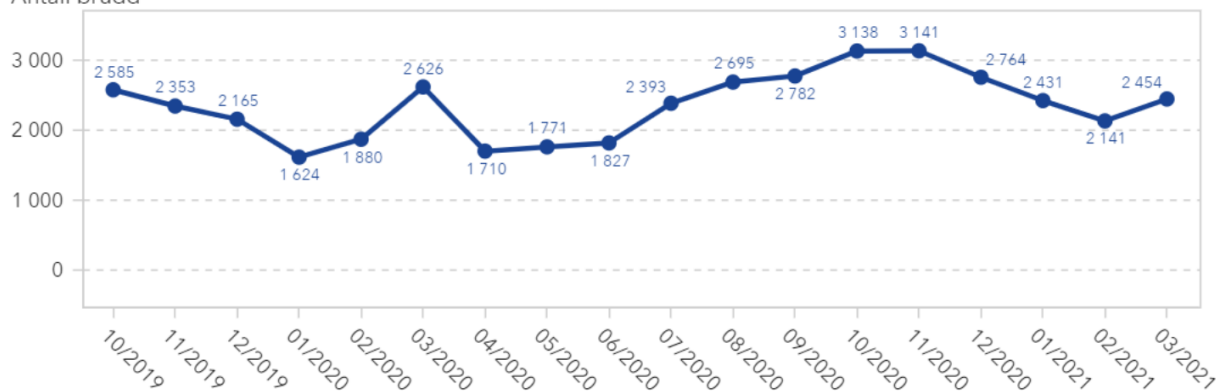
Variasjoner på denne årstiden, og sett i forhold til pandemi, gjør det vanskelig å si noe mer sikkert om sykefraværsutviklingen. Vi registrerer at det nesten ikke er noe fravær av sesonginfluensa. Vi tror derfor at noe av korttidsfraværet kan skyldes at våre medarbeidere tar smittevern hensyn og blir hjemme hvis en er usikker på om en kan være smittet av Covid-19. HR vil følge med på utviklingen av spesielt korttidsfraværet og vil være proaktiv mot de klinikker, senter eller staber som har en økning med et korttidsfravær opp mot 3 % eller mer.

Rapporten for 1. tertial vil inneholde en fyldigere beskrivelse av utviklingen og det etter hvert forholdsvis omfattende arbeidet med forebyggende tiltak.

## 2.2 AML brudd

Figur: AML brudd siste 18 mnd

Antall brudd



Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Aktivitetsoppfølging NLSH/Direktørens oppfølgingsrapport NLSH «AML brudd NLSH»

Antall brudd på arbeids- og hviletidsbestemmelsene i perioden januar til mars 2021 endte ca. 14 % høyere enn sammenlignbar periode i 2020. Ca. 23 % av bruddene hittil i 2021 er med bruddårsak Korona.

Sammenlignet med tidligere år, så er det Diagnostisk klinikk og Psykisk helse- og rusklinikken som har hatt størst endring og økning i AML-brudd i årets 3 første måneder. For Diagnostisk klinikk har det vært høyt press på testing, og økningen skyldes i hovedsak korona. For Psykisk helse- og rusklinikken har årsaken til økningen i hovedsak vært aktivitetsforandring, korona og sykdom.

Ser vi på 2021 isolert sett i NLSH, så ser vi en økning i antall brudd fra februar til mars. Økningen er i hovedsak knyttet til aktivitetsforandring, utrykning og Korona.

| AML BRUDD 01.01-31.03 SISTE 3 ÅR  |              |              |              |       |
|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|-------|
| NLSH                              | 2019         | 2020         | 2021         | Trend |
| ANDRE                             | 84           | 156          | 167          |       |
| DIAG - Diagnostisk klinikk        | 96           | 191          | 275          |       |
| DTEK - Drift og eiendom           | 135          | 257          | 178          |       |
| KBARN - Kvinne/ barn klinikk      | 1373         | 1737         | 1913         |       |
| KIR - Kirurgisk klinikk           | 109          | 133          | 142          |       |
| MED - Medisinsk klinikk           | 780          | 1251         | 1334         |       |
| PHR - Psykisk helse og rusklinikk | 2276         | 1464         | 2258         |       |
| PREH - Prehospital klinikk        | 932          | 936          | 693          |       |
| <b>NLSH</b>                       | <b>5 785</b> | <b>6 125</b> | <b>6 960</b> |       |

| AML TYPER 01.01.21 - 31.03.21     |              |                      |                   |                  |                      |                    |                    |                            |                 |                         |                     |
|-----------------------------------|--------------|----------------------|-------------------|------------------|----------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|
| NLSH                              | Antall brudd | AML timer per 4 uker | AML timer per uke | AML timer per år | Planlagt tid per uke | Samlet tid per dag | Samlet tid per uke | Samlet tid per uke (snitt) | Søndager på rad | Søndager på rad (snitt) | Ukentlig arbeidsfri |
| ANDRE                             | 167          | 13                   | 37                |                  |                      | 43                 | 1                  | 20                         | 9               |                         | 44                  |
| DIAG - Diagnostisk klinikk        | 275          | 12                   | 30                |                  | 21                   | 8                  | 64                 | 8                          | 40              | 1                       | 91                  |
| DTEK - Drift og eiendom           | 178          | 4                    | 55                |                  | 5                    | 24                 | 10                 |                            | 40              | 1                       | 39                  |
| KIR - Kirurgisk klinikk           | 1 913        | 89                   | 344               | 5                | 137                  | 105                | 394                | 200                        | 215             | 7                       | 417                 |
| KBARN - Kvinne/ barn klinikk      | 142          | 4                    | 23                |                  | 20                   | 15                 | 27                 |                            | 27              | 3                       | 23                  |
| MED - Medisinsk klinikk           | 1 334        | 84                   | 236               | 1                | 56                   | 96                 | 183                | 120                        | 229             | 35                      | 294                 |
| PREH - Prehospital klinikk        | 2 258        | 251                  | 986               | 47               | 20                   | 36                 | 154                | 486                        | 146             |                         | 132                 |
| PHR - Psykisk helse og rusklinikk | 693          | 33                   | 97                |                  | 25                   | 105                | 14                 | 20                         | 254             | 29                      | 116                 |
| <b>NLSH</b>                       | <b>6 960</b> | <b>490</b>           | <b>1 808</b>      | <b>53</b>        | <b>284</b>           | <b>432</b>         | <b>847</b>         | <b>854</b>                 | <b>960</b>      | <b>76</b>               | <b>1 156</b>        |

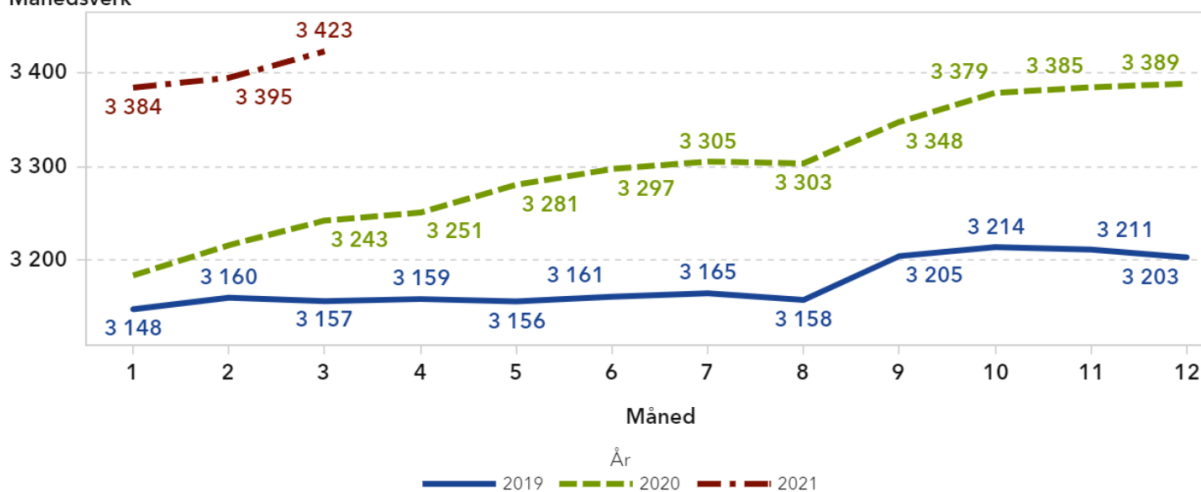
| AML BRUDD SISTE 12 MÅNEDER        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |       |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| NLSH                              | APR 20 | MAI 20 | JUN 20 | JUL 20 | AUG 20 | SEP 20 | OKT 20 | NOV 20 | DES 20 | JAN 21 | FEB 21 | MAR 21 | Trend |
| ANDRE                             | 84     | 38     | 17     | 8      | 17     | 30     | 42     | 46     | 42     | 68     | 65     | 34     |       |
| DIAG - Diagnostisk klinikk        | 25     | 26     | 45     | 45     | 67     | 67     | 79     | 131    | 84     | 95     | 105    | 75     |       |
| DTEK - Drift og eiendom           | 77     | 52     | 37     | 46     | 85     | 44     | 56     | 90     | 51     | 29     | 45     | 104    |       |
| KIR - Kirurgisk klinikk           | 451    | 434    | 453    | 601    | 695    | 591    | 767    | 805    | 576    | 693    | 569    | 651    |       |
| KBARN - Kvinne/ barn klinikk      | 22     | 14     | 19     | 44     | 36     | 66     | 57     | 33     | 22     | 48     | 58     | 36     |       |
| MED - Medisinsk klinikk           | 372    | 299    | 267    | 373    | 458    | 550    | 488    | 550    | 484    | 433    | 380    | 521    |       |
| PREH - Prehospital klinikk        | 520    | 783    | 814    | 911    | 967    | 965    | 1086   | 1126   | 1224   | 805    | 700    | 753    |       |
| PHR - Psykisk helse og rusklinikk | 159    | 125    | 175    | 365    | 370    | 469    | 563    | 360    | 281    | 260    | 216    | 217    |       |
| NLSH                              | 1 710  | 1 771  | 1 827  | 2 393  | 2 695  | 2 782  | 3 138  | 3 141  | 2 764  | 2 431  | 2 138  | 2 391  |       |

## 2.3 Månedsværk

### 2.3.1 Månedsværk fastlønn

Figur: Utvikling grunnlønn/basislønn 2019-2021

Månedsværk



Data hentet i SAS-VA 14.04.201

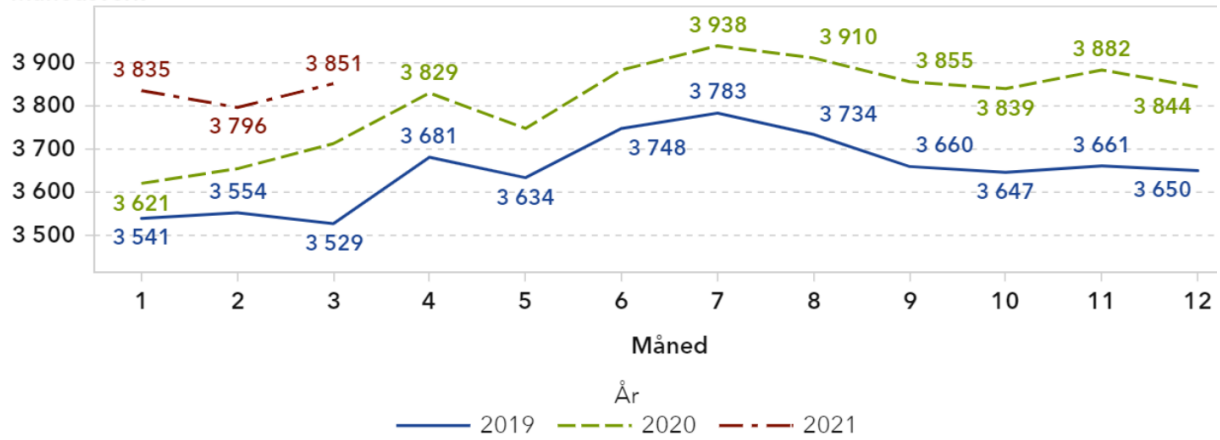
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Lønnselement»

Økning i månedsværk fastlønn har sin årsak i to forhold, økt bemanning og konvertering fra overtid og merarbeid til fastlønn. Det siste er en ønsket konvertering, som regel en konvertering til rimeligere kjøp av arbeidstimer. Det er derfor mer hensiktsmessig å forholde seg til brutto arbeidskraft-forbruk når vi skal se på utviklingen, og forholdet mellom økt arbeidskraftforbruk og aktivitet. I mars måned har økning i covid-pasienter og noe smitte og karantene blant egne ansatte resultert i økt behov for vikarer og innleie.

### 2.3.2 Brutto månedsverk for foretaket

Figur: Utvikling brutto månedsverk 2019-2021

Månedsverk



Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Total»

#### Gjennomsnittlig månedsverk fordelt på lønnsэлеment i valgt periode

| Lønnsэлеment_ ▲         | Gj.snittlig månedsverk 2021 | Endring i gj.snittlig månedsverk 2020 til 2021 | Gj.snittlig månedsverk 2020 |
|-------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| Grunnlønn/basis >       | 3 400,6                     | 186,4  | 3 214,2                     |
| Mertid / timelønn >     | 216,3                       | -29,7  | 246,0                       |
| Overtid >               | 147,7                       | 3,6  | 144,1                       |
| UTA >                   | 43,4                        | 6,7  | 36,7                        |
| Utrykning på vakt >     | 6,9                         | 0,6  | 6,3                         |
| Etterbetaling av lønn > | 12,3                        | -3,3   | 15,6                        |
| <b>Total</b>            | <b>3 827,2</b>              | <b>164,3</b>                                   | <b>3 662,9</b>              |

Data hentet i SAS-VA 14.04.21

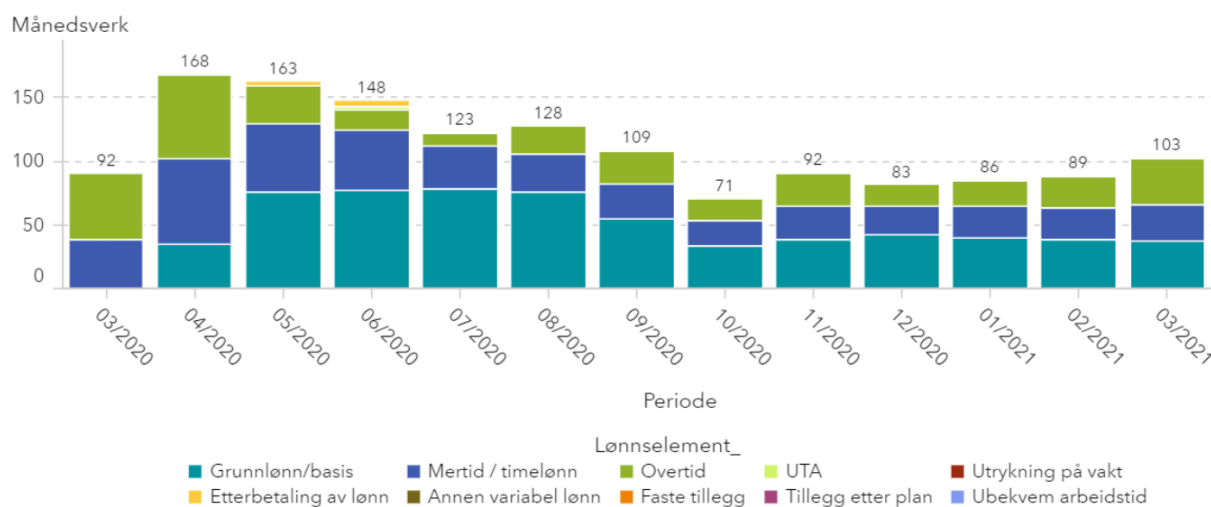
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Endring i gjennomsnittlig månedsverk fra 2020 til 2021 var for januar-mars 164,3. En del av denne økningen er knyttet til Covid-19 (62,4 månedsverk).



## Virksomhetsrapport mars 2021

Figur: Månedsværk registrert med prosj.nr for Covid-19, mars 2020-mars 2021



Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Månedsværk»

Endring i gjennomsnittlige månedsværk fordelt på stillingsgrupper er som følger:

| Overordnet stillingsgruppe ▲      | Gj.snittlig månedsværk 2021 | Endring i gj.snittlig månedsværk 2020 til 2021 | Gj.snittlig månedsværk 2020 |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| 01. Adm. og ledere                | 636,7                       | 11,0   | 625,7                       |
| 02. Pasientrettede stillinger     | 548,8                       | 15,5   | 533,4                       |
| 03. Lege                          | 537,5                       | 33,2   | 504,4                       |
| 04. Psykologer                    | 115,4                       | 6,8  | 108,6                       |
| 05. Sykepleiere                   | 1 206,0                     | 49,2   | 1 156,8                     |
| 06. Helsefagarbeider/hjelpepleier | 172,7                       | 2,3  | 170,4                       |
| 07. Diagnostisk personell         | 154,5                       | 10,4   | 144,2                       |
| 09. Drifts/teknisk personell      | 210,3                       | 19,2   | 191,2                       |
| 10. Ambulansepersonell            | 209,4                       | 14,0   | 195,5                       |
| 11. Forskning/utdanning           | 35,4                        | 2,5  | 32,9                        |
| Ukjent                            | 0,4                         | 0,4  | 0,0                         |
| <b>Total</b>                      | <b>3 827,2</b>              | <b>164,3</b>                                   | <b>3 662,9</b>              |

Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsværk «Månedsværk»

Kategorien Adm. og ledelse omfatter stillinger både i stab/støtte funksjoner og kliniske lederstillinger i klinikkene som assisterende avdelingsledere, enhetsledere, assisterende enhetsledere og fagansvarlige.

## Virksomhetsrapport mars 2021

Figur: Endring i brutto månedsverk i klinikkene

| Klinikk ▲    | Gj.snittlig månedsverk 2021 | Endring i gj.snittlig månedsverk 2020 til 2021 | Gj.snittlig månedsverk 2020 |
|--------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| PHR          | 763,3                       | 10,5   | 752,8                       |
| KBARN        | 120,4                       | 3,6  | 116,8                       |
| KIR          | 855,2                       | 33,0   | 822,2                       |
| MED          | 740,5                       | 26,6   | 713,9                       |
| DIAG         | 317,4                       | 23,1   | 294,3                       |
| PREH         | 364,2                       | 26,3   | 337,9                       |
| HR           | 19,2                        | 3,6  | 15,5                        |
| <b>Total</b> | <b>3 180,2</b>              | <b>126,8</b>                                   | <b>3 053,4</b>              |

HR = Bemanningssenteret

Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Utbredelse av Covid-19 har siden mars påvirket aktiviteten i de ulike klinikkene hvor personell har vært tatt ut av ordinær drift for opplæring. Noen av disse har vært erstattet av vikarer og har i perioder medført lavere aktivitet. Det er opprettet et eget vaksjikt på leger for å håndtere sengepost og mottak av pandemiske pasienter. Ansatte i karantene har i de tidligere måneder blitt erstattet av vikarer innenfor flere områder.

Figur: Endring i brutto månedsverk i stab/senter

| Klinikk ▲    | Gj.snittlig månedsverk 2021 | Endring i gj.snittlig månedsverk 2020 til 2021 | Gj.snittlig månedsverk 2020 |
|--------------|-----------------------------|--|-----------------------------|
| AKE          | 16,9                        | 3,6  | 13,3                        |
| DTEK         | 228,5                       | 16,3   | 212,1                       |
| HR           | 38,8                        | 0,6  | 38,2                        |
| SKSD         | 191,7                       | 3,9  | 187,9                       |
| SAMH         | 1,4                         | -0,6   | 2,0                         |
| ØKON         | 84,5                        | -6,9   | 91,4                        |
| DIR          | 14,4                        | 0,1  | 14,3                        |
| IBYGG        | 1,2                         | -4,8   | 6,1                         |
| STENGT       | 0,0                         | 0,0  | 0,0                         |
| FAG          | 69,6                        | 25,4   | 44,2                        |
| <b>Total</b> | <b>647,0</b>                | <b>37,5</b>                                    | <b>609,5</b>                |

HR er ekskludert Bemanningssenteret

Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/HR/Brutto Månedsverk «Månedsverk»

Senter for Drift og eiendom har hatt økning i bemanning knyttet til vakthold som følge av besøkstopp, økning i renhold ved alle lokasjoner som følge av covid-19 og økning i administrative oppgaver knyttet til rapportering, smittesporing og prosedyrer/rutiner Covid-19.

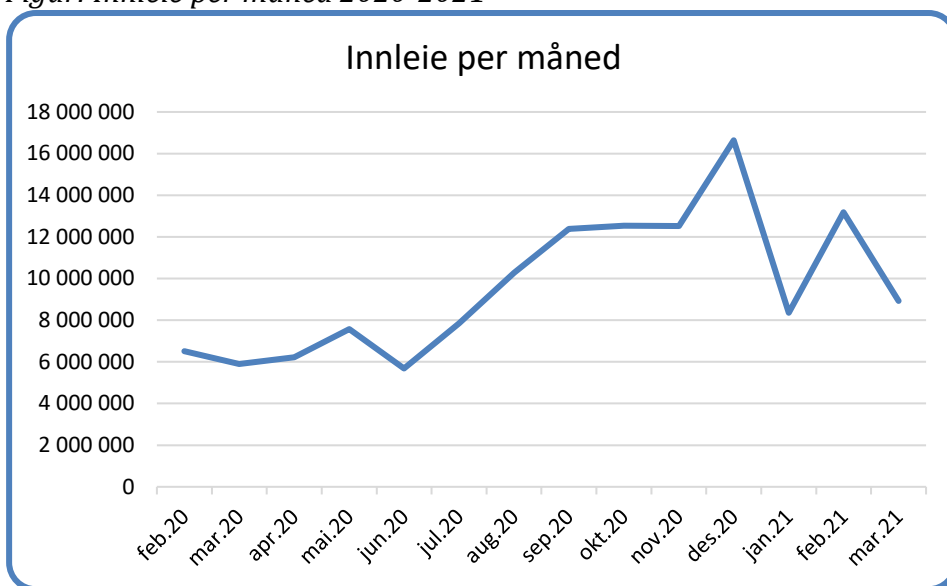
SKSD har hatt økning som følge av at de ivaretar besøkskontroll i Lofoten og Vesterålen i forbindelse med Covid-19.

Økning i brutto månedsverk for FAG skyldes at et kull for videreutdanning sykepleiere avsluttet sin utdanning i desember 2019, og nytt kull hadde oppstart høsten 2020. Det vil si at i januar-mars 2020 var det ikke kull for videreutdanning sykepleiere med i statistikken.

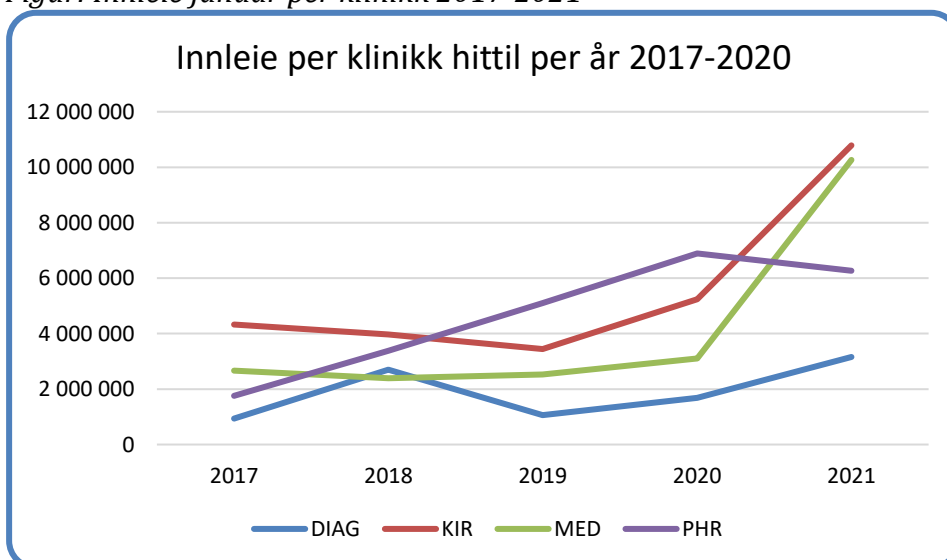
## 2.4 Innleid arbeidskraft

Kilde: regnskapsførte kostnader i Agresso på art 4681-4683

Figur: Innleie per måned 2020-2021



Figur: Innleie januar per klinikk 2017-2021



## Virksomhetsrapport mars 2021

Kirurgisk klinikk har ansvar for vaktberedskap innen en rekke fag ved tre lokasjoner. Vaktlinjer, intensivenheter og kirurgiske sengeposter har ingen anledning til å stoppe pasienttilgangen, og må til enhver tid ha forsvarlig bemanning. I tillegg er det betydelige inntektstap dersom planlagt operasjonsaktivitet må strykes. Følgelig vil de fleste enheter måtte ty til innleie av personell dersom man ikke oppnår nødvendig bemanning med egne ansatte. Også Medisinsk klinikk skal dekke vaktberedskap med spesialister på alle tre lokasjoner.

I medisinsk klinikk er det betydelig økning i innleie av sykepleiere i januar-mars 2021 målt mot fjoråret ved hjerteovervåkingen og ved lunge/hematologi. Fem sykepleiere er under spesialutdanning i intensivsykepleie og er ferdigutdannet medio desember. I tillegg begynner fem erfarne sykepleiere på nytt utdanningsforløp i august 2021. Ved årsskifte 2022/2023 er fem nyutdannede intensivsykepleiere tilbake i tjeneste – og bemannings/kompetanse situasjonen blir da endret fra primo 2023. Imidlertid vil hjerteovervåkingen ha et behov for sykepleie innleie på ca. 580.000 kroner per måned i hele 2021.

I kirurgisk klinikk er det størst økning i sykepleie innleie ved sengepostene Gastro/Gyn/Brystendo, Kar/Uro og Ortopedi samt ved operasjonsenheten. Ved sengepostene er det sykefravær/foreldrepermisjoner samt høy aktivitet som utløser behov for innleie av sykepleiere.

*Tabell: Innleie januar-mars 2016-2021, per stillingsgruppe*

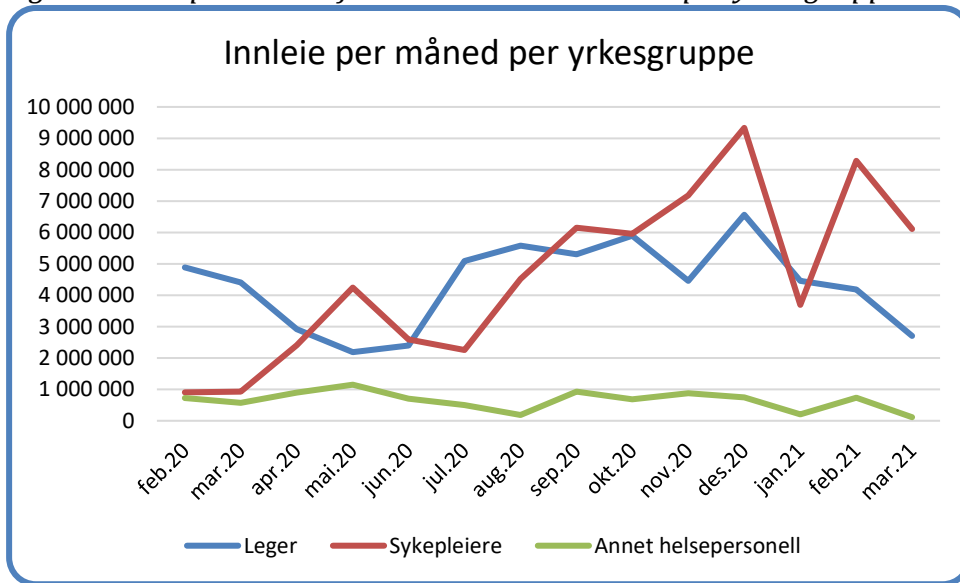
| Art             |                                  | 2016             | 2017             | 2018              | 2019              | 2020              | 2021              |
|-----------------|----------------------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 4681            | Innleie av leger fra firma       | 8 147 575        | 8 981 825        | 11 792 945        | 11 610 720        | 12 905 997        | 11 338 328        |
| 4682            | Innleie av sykepleiere fra firma | 298 402          | 579 973          | 734 024           | 604 208           | 2 411 169         | 18 079 680        |
| 4683            | Innleie annet helsepersonell     | 183 536          | 120 131          | -88 436           | -82 796           | 1 600 774         | 1 051 625         |
| <b>Totalsum</b> | <b>Innleie</b>                   | <b>8 629 514</b> | <b>9 681 929</b> | <b>12 438 533</b> | <b>12 132 132</b> | <b>16 917 940</b> | <b>30 469 633</b> |
|                 | <b>% vis endring</b>             |                  | <b>12,2 %</b>    | <b>28,5 %</b>     | <b>-2,5 %</b>     | <b>39,4 %</b>     | <b>80,1 %</b>     |

*Tabell: Innleie av sykepleiere per klinikk*

| Klinikk         | 2020             | 2021              | Endring           |
|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|
| KIR             | 2 251 471        | 9 076 972         | 6 825 500         |
| MED             | 159 698          | 9 002 708         | 8 843 011         |
| PHR             |                  | 0                 | 0                 |
| <b>Totalsum</b> | <b>2 411 169</b> | <b>18 079 680</b> | <b>15 668 511</b> |

### 2.4.1 Innleie per yrkesgruppe

Figur: Innleie per måned januar 2020 – mars 2021 per yrkesgruppe



Innleie annet helsepersonell er nesten utelukkende bemanning av Helseteam BUFETAT.

### 3 Innfri de økonomiske mål i perioden

Regnskap per mars viser et reelt bilde av inntekter og kostnader ved utgangen av denne perioden.

#### 3.1 Regnskap per mars 2021

Tabell: Regnskap per 31.03.2021

| Regnskap (i hele 1000)                        | Regnskap februar | Regnskap mars   | Budsjett mars   | Avvik mars     | Regnskap hittil i år | Budsjett hittil i år | Avvik hittil i år |
|---|------------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| Basisramme                                    | -296 528         | -293 959        | -293 902        | 57             | -866 048             | -864 920             | 1 128             |
| Kvalitetsbasert finansiering                  | -1 565           | -1 565          | -1 565          | 0              | -4 696               | -4 696               | 0                 |
| ISF egne pasienter                            | -90 088          | -97 082         | -93 954         | 3 128          | -278 110             | -276 797             | 1 312             |
| ISF av biologiske legemidler utenfor sykehus  | -13 432          | -10 483         | -9 340          | 1 143          | -48 616              | -47 320              | 1 296             |
| Gjestepasientinntekter                        | -1 242           | -3 844          | -896            | 2 948          | -5 386               | -2 731               | 2 655             |
| Polikliniske inntekter                        | -9 425           | -11 989         | -11 385         | 604            | -30 813              | -29 508              | 1 305             |
| Utskrivningsklare pasienter                   | -2 238           | -1 037          | -1 169          | -132           | -3 740               | -3 507               | 232               |
| Raskere tilbake                               | -14              | -6              | 0               | 6              | -25                  | 0                    | 25                |
| Andre øremerkede tilskudd                     | -1 138           | -878            | -1 375          | -497           | -3 335               | -4 125               | -790              |
| Andre inntekter                               | -14 870          | -13 439         | -15 359         | -1 920         | -43 843              | -44 094              | -250              |
| <b>Driftsinntekter</b>                        | <b>-430 541</b>  | <b>-434 283</b> | <b>-428 946</b> | <b>5 337</b>   | <b>-1 284 612</b>    | <b>-1 277 698</b>    | <b>6 913</b>      |
| Kjøp av offentlige helsetjenester             | 15 485           | 14 246          | 15 853          | 1 606          | 37 654               | 48 179               | 10 525            |
| Kjøp av private helsetjenester                | 3 074            | 9 023           | 6 137           | -2 886         | 16 196               | 17 342               | 1 146             |
| Varekostnader knyttet til aktivitet           | 50 472           | 60 384          | 48 539          | -11 845        | 158 711              | 141 671              | -17 039           |
| Innleid arbeidskraft (fra firma)              | 13 331           | 8 887           | 10 611          | 1 724          | 30 639               | 28 566               | -2 073            |
| Lønn til fast ansatte                         | 187 022          | 190 136         | 193 559         | 3 423          | 566 350              | 570 985              | 4 635             |
| Vikarer                                       | 18 783           | 19 740          | 14 010          | -5 730         | 56 957               | 41 617               | -15 340           |
| Overtid og ekstrahjelp                        | 14 710           | 15 116          | 6 067           | -9 049         | 42 923               | 18 276               | -24 647           |
| Offentlige tilskudd og ref. vedr arbeidskraft | -11 758          | -12 595         | -10 607         | 1 988          | -36 418              | -31 820              | 4 599             |
| Annen lønn                                    | 17 346           | 16 879          | 19 040          | 2 161          | 52 464               | 56 519               | 4 055             |
| <b>Sum lønn og innleie eksklusiv pensjon</b>  | <b>239 434</b>   | <b>238 163</b>  | <b>232 680</b>  | <b>-5 483</b>  | <b>712 915</b>       | <b>684 143</b>       | <b>-28 771</b>    |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift av pensjon    | 30 489           | 30 120          | 30 386          | 265            | 91 088               | 91 152               | 64                |
| Avskrivninger                                 | 24 898           | 24 890          | 24 889          | -1             | 74 704               | 74 703               | -1                |
| Andre driftskostnader                         | 64 903           | 64 605          | 65 470          | 865            | 196 447              | 205 533              | 9 087             |
| <b>Driftsutgifter</b>                         | <b>428 756</b>   | <b>441 431</b>  | <b>423 955</b>  | <b>-17 477</b> | <b>1 287 716</b>     | <b>1 262 724</b>     | <b>-24 991</b>    |
| Finansinntekter                               | -65              | -77             | -92             | -14            | -203                 | -275                 | -72               |
| Finanskostnader                               | 4 065            | 4 404           | 4 667           | 263            | 12 752               | 14 000               | 1 248             |
| <b>Finansielle poster</b>                     | <b>4 000</b>     | <b>4 327</b>    | <b>4 575</b>    | <b>248</b>     | <b>12 550</b>        | <b>13 725</b>        | <b>1 175</b>      |
| <b>Resultat</b>                               | <b>2 216</b>     | <b>11 475</b>   | <b>-416</b>     | <b>-11 892</b> | <b>15 654</b>        | <b>-1 249</b>        | <b>-16 903</b>    |

#### Covid beredskap

Nordlandssykehuset behandlet i *styresak 086-2020 - Budsjett 2021- kostnader for beredskap Covid-19*. Her har foretaket beregnet at beredskap for Covid-19 totalt i 2021 vil beløpe seg til 183,2 mill. kroner. Helse Nord RHF har i *styresak 134-2020 - Budsjett 2021 foretaksgruppen, rammer og føringer* tildelt midler til smittevernutstyr/beredskap til foretakene i regionen, og Nordlandssykehuset har fått 70,4 mill. kroner i denne omgang. Rammen foretaket har fått for smittevern/beredskap inntektsføres i årets 6 første måneder i tråd Helse Nord RHF sine føringer. Tildelt bevilgning dekker Nordlandssykehusets beregnede beredskapskostnader for i overkant av 4,5 måneder.

For å opprettholde covid-beredskap ut juni måned vil Nordlandssykehuset ha behov for økt finansiering på 21,4 mill. kroner i henhold til beregningene i styresak 2020-086. Dette er det redegjort for i styresak 021-2021 – Videreføring av beredskap covid-19.

### Regnskap

Etter uker med få eller ingen innlagte covid pasienter fikk vi i mars måned en økning i covid-relaterte innleggelser. Nordlandssykehuset høynet derfor beredskapen fra grønt til gult nivå 12. mars ved sykehusene i Bodø, mens sykehusene i Lofoten og Vesterålen opprettholdt grønt beredskapsnivå. Beredskapsnivået ble økt for å kunne iverksette beredskapsplanene for opptrapping både med hensyn til personell og nedtak av planlagt aktivitet. Som følge av økt smitte i perioden har foretaket hatt ekstra kostnader utover beredskapskostnader.

Figur: Antall innlagte pasienter i Nordlandssykehuset HF fra februar – 11. april 2021.



Resultatet for Kirurgisk klinikk i mars er påvirket av økte lønnskostnader som følge av økt bemanning og overtid ved intensivheten, samt opplæring og omdisponering av personell til intensiv og covid-post. Klinikken måtte denne måneden redusere elektiv kirurgi noe for å frigjøre kapasitet til intensiv. Deler av dette ble kompensert av økt ø-hjelp, men samlet aktivitet for mars var likevel noe lavere enn mars 2019.

I PHR- klinikken har det i februar og mars vært økte kostnader knyttet til behov for ekstra miljøpersonell i forbindelse med lokalt smitteutbrudd i en avdeling. I tillegg er en av sengepostene på Akuttpsykiatrisk avdeling (Akuttenhet Sør) under ombygging og dermed har det i denne perioden vært nedtak av senger. Ombyggingen gjøres for å øke kapasitet knyttet til skjerming og for å øke pasientsikkerheten.

Totalt er det bokført kostnader med prosjektnummer 92503 (Covid-19) for 39,1 mill. kroner hittil i år. Dette er direkte merkostnader som følge av pandemien. Av dette er 7,0 mill. kroner laboratorierekvisita og innleie utgjør 5,0 mill. kroner. For andre driftskostnader er 3,4 mill. kroner bokført med prosjektnummer, i hovedsak medisinsk teknisk utstyr men også en del på pasientreiser med drosje og vask/rens/leie av tekstiler. Det resterende er lønnsutgifter til fast ansatte, vikarer og overtid. Det totale Covid regnskapet er høyere enn det som er ført med prosjektnummer for Covid-19, da pandemien påvirker driften uten at det eksplisitt registreres med prosjektnummer.

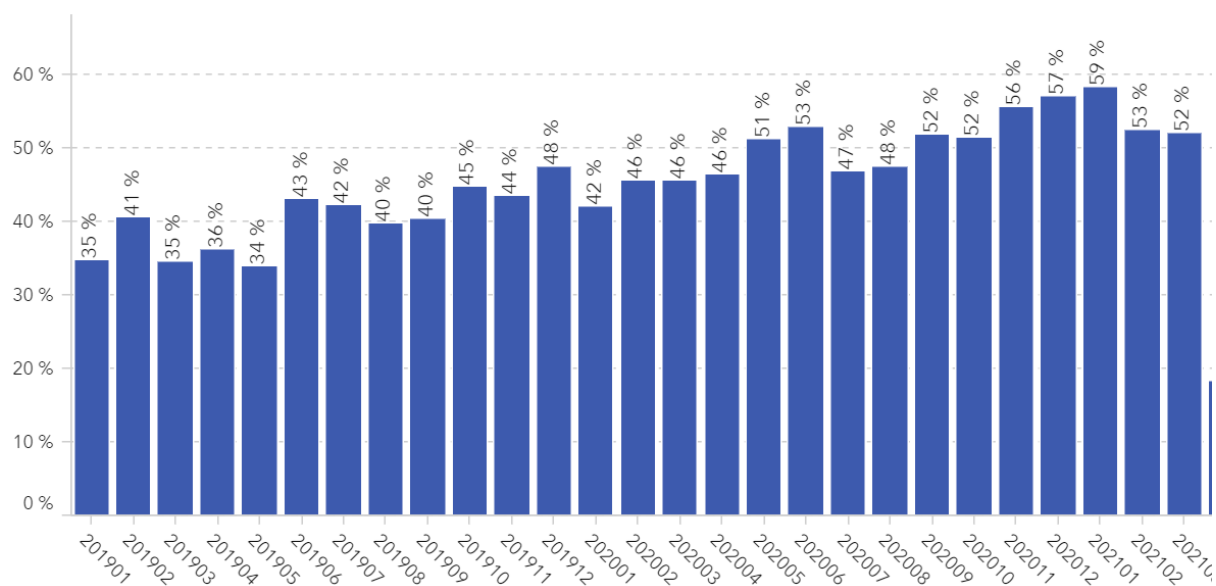
Fra februar til mars er det størst økning i kostnader for kjøp av private helsetjenester (både fritt behandlingsvalg og andre kjøp), medikamenter, laboratorierekvisita og H-resepter.

Under andre driftskostnader har foretaket lavere kostnader enn budsjettert for pasientreiser (i hovedsak sett reiser med fly) og tjenestereiser på totalt ca. 11,9 mill. kroner. Økt bruk av digitale konsultasjoner og redusert mobilitet i befolkningen er faktorer som påvirker dette.

Det vil ta tid å ta ned etterslepet som følge av pandemien, så foretaket vil en god stund fremover ha behov for økt aktivitet utover det som er «normal drift». Dette kommer til å være en aktivitet som er dyrere å gjennomføre så lenge vi er i beredskap for pandemi. Det vil si til en høyere ressurskostnad per DRG poeng. Nordlandssykehuset har fått økt basisramme med 17 mill. kroner i 2021 til «styrking foretakene aktivitetsvekst korona».

## 4 Bedre samhandling med kommunehelsetjenesten og sikre helhetlige pasientforløp

### 4.1 Andel legemiddellister samstemt inn etter ny prosedyre skal være mer enn 90 %



Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Legemiddelsamstemming/Legemiddelsamstemming «Samstemt inn NLSH og per Klinik»

### 4.2 Antall samhandlingsavvik

| Retning avvik                            | Jan       | Feb       | Mar       | Apr | Mai | Jun | Jul | Aug | Sep | Okt | Nov | Des | Sum       |
|--|-----------|-----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|
| Avvik via PLO modul fra NLSH             | 1         | 1         | 3         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5         |
| Avvik via PLO modul til NLSH             | 9         | 17        | 14        |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 40        |
| Avvik via saksbehandlingssystem fra NLSH | 3         | 1         | 13        |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 17        |
| Avvik via saksbehandlingssystem til NLSH | 3         | 3         | 4         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 10        |
| <b>Sum</b>                               | <b>16</b> | <b>22</b> | <b>34</b> |     |     |     |     |     |     |     |     |     | <b>72</b> |



## 5 Aktivitet

### 5.1 Aktivitet somatikk

Aktiviteten ved sykehuset vil påvirkes så lenge pandemien pågår. Begrensningene ligger i antall tilgjengelige leger/ sykepleiere på grunn av beredskap for pandemipasienter inkludert opplæring og omdisponering, færre behandlingsrom og operasjonsstuer og færre pasienter av smittevernhensyn.

#### 5.1.1 DRG poeng og aktivitet heldøgn per klinikk

Tabell: Aktivitet i forhold til plantall

| ÅR ▼    | 2021        |            |             |            |              |               |                 |            |
|---------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|---------------|-----------------|------------|
|         | Klinikk ▲   | Beløp ISF  | Avvik Beløp | Antall ISF | Avvik Antall | DRG Poeng ISF | Avvik DRG Poeng | Indeks ISF |
| KBARN > | 10 386 372  | 1 804 060  | 306         | 34         | 444          | 77,15         | 1,452           | 0,102      |
| KIR >   | 93 430 248  | 10 487 603 | 3 308       | 128        | 3 996        | 448,52        | 1,208           | 0,092      |
| MED >   | 64 837 376  | -3 700 475 | 2 787       | -204       | 2 773        | -158,26       | 0,995           | 0,015      |
| Total   | 168 653 996 | 8 591 188  | 6 401       | -42        | 7 213        | 367,42        | 1,127           | 0,064      |

Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Økonomi/ISF rapport «ISF Overordnet»

I medisinsk klinikk er heldøgnaktiviteten under plantall ved alle lokasjoner, hvorav Bodø har inntektssvikt på 2,4 mill. kroner (i all hovedsak lungeavdelingen), Lofoten 0,89 mill. kroner og Vesterålen 0,37 mill. kroner. Også for øvrige opphold er det svikt i inntektene i medisinsk klinikk. Dette skyldes lavere DRG indeks enn plantall, særlig for hjerteavdelingen og avdeling for nevrologi.

#### 5.1.2 DRG poeng poliklinikk, pol.dag og dag per klinikk

Tabell: Aktivitet i forhold til plantall

| ÅR ▼    | 2021       |            |             |            |              |               |                 |            |
|---------|------------|------------|-------------|------------|--------------|---------------|-----------------|------------|
|         | Klinikk ▲  | Beløp ISF  | Avvik Beløp | Antall ISF | Avvik Antall | DRG Poeng ISF | Avvik DRG Poeng | Indeks ISF |
| KBARN > | 2 072 705  | -515 508   | 1 559       | -271       | 89           | -22,05        | 0,057           | -0,004     |
| KIR >   | 37 948 885 | 1 884 416  | 24 142      | 103        | 1 623        | 80,59         | 0,067           | 0,003      |
| MED >   | 35 855 200 | -2 248 225 | 22 400      | 75         | 1 533        | -96,15        | 0,068           | -0,005     |
| Total   | 75 876 790 | -879 317   | 48 101      | -93        | 3 245        | -37,61        | 0,067           | -0,001     |

Data hentet i SAS-VA 14.04.21

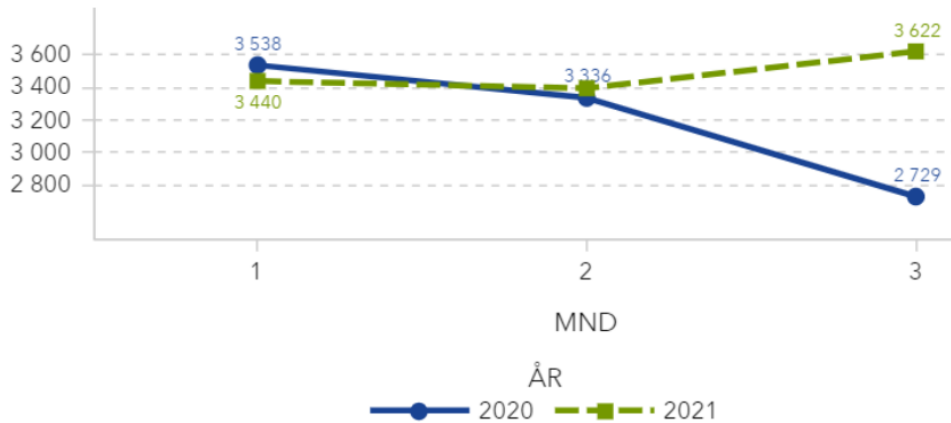
Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Økonomi/ISF rapport «ISF Overordnet»

#### 5.1.3 DRG poeng somatikk

Grafen nedenfor viser antall produserte DRG poeng for januar-mars 2020-2021. Som grafen viser var antall DRG poeng for årets tre første måneder noe høyere enn i 2020. Hittil i år er antall DRG poeng 8,9 % høyere enn januar-mars 2020, noe som tilsvarer 855 DRG poeng. Noe av årsaken til dette er at vi i starten av pandemien i mars 2020 tok ned mye aktivitet for opplæring og beredskapsforberedende arbeid.

Figur: Antall DRG poeng per måned hittil 2020-2021

DRG poeng per måned sammenlignet i fjor

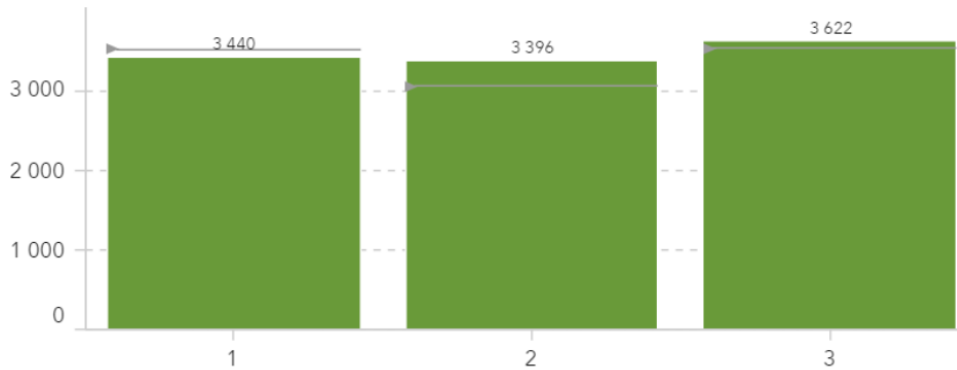


Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Økonomi/ISF rapport «Grafer: DRG poeng»

Figur: Antall DRG poeng målt mot plantall januar-mars 2021

DRG poeng per måned sammenlignet med plantall



Data hentet i SAS-VA 14.04.21

Kilde: /Nordlandssykehuset/Rapporter/Økonomi/ISF rapport «Grafer: DRG poeng»

Totalt for januar-mars 2021 er aktiviteten målt i DRG poeng 3,3 % over plantall.

## 5.2 Aktivitet psykiatri

### 5.2.1 Antall (sykehusopphold) polikliniske konsultasjoner januar-mars

| Konsultasjoner | 2020          | 2021          | Endring     |
|----------------|---------------|---------------|-------------|
| BUPA           | 5 588         | 6 045         | 8 %         |
| VOP            | 9 214         | 10 516        | 14 %        |
| ARPA (TSB)     | 1 319         | 1 272         | -4 %        |
| <b>SUM</b>     | <b>16 121</b> | <b>17 833</b> | <b>11 %</b> |

## 5.2.2 Liggedøgn januar-mars

|            | Liggedøgn     |               |           | Belegg %    |             |             |
|------------|---------------|---------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
|            | 2020          | 2021          | Endring   | 2020        | 2021        | Endring     |
| AKUTT      | 2 315         | 2 370         | 55        | 79 %        | 82 %        | 3 %         |
| LOVE DPS   | 499           | 467           | -32       | 86 %        | 75 %        | -11 %       |
| ARPA (TSB) | 1 200         | 1 160         | -40       | 83 %        | 83 %        | 0 %         |
| SALTEN DPS | 1 516         | 1 456         | -60       | 85 %        | 82 %        | -3 %        |
| SPA        | 3 569         | 3 835         | 266       | 79 %        | 84 %        | 5 %         |
| BUPA       | 1 032         | 840           | -192      | 95 %        | 73 %        | -22 %       |
| <b>SUM</b> | <b>10 131</b> | <b>10 128</b> | <b>-3</b> | <b>82 %</b> | <b>81 %</b> | <b>-1 %</b> |

BUPA = barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, SPA = spesialpsykiatrisk avdeling, Akutt = Akuttpsykiatrisk avdeling, LOVE DPS = Lofoten og Vesterålen DPS, ARPA = avdeling for rus psykiatri og avhengighetsmedisin.

## 6 Annen informasjon

## 6.1 Covid-19

## 6.1.1 Status

Siden forrige statusoppdatering om covid-19 pandemien i styret, har det vært en positiv utvikling i smittetrykket i Nordlandssykehusets nedslagsfelt. Smitteutbruddet med den sørafrikanske mutasjonen i Bodø med forgreininger til andre Salten kommuner, var på topp mellom 15-20. mars, noe som resulterte i inntil 8 samtidig innlagte pasienter i Nordlandssykehuset og behov for etablering av covid-19 sengepost i Bodø. Etter dette har smittetrykket gradvis avtatt med færre innlagte pasienter. Den positive smittesituasjonen gjorde at Nordlandssykehuset igjen kunne avvikle covid-sengeposten i Bodø i løpet av uke 14 og redusere beredskapen fra gult til grønt nivå. Per 15. april har Nordlandssykehuset ingen covid-19 relaterte innleggelseser og har normal elektiv drift.

## 6.1.2 Vaksinerings

Nordlandssykehuset fikk i uke 11-13 tildelt nye vaksinedoser av typen Pfizer til fordeling blant medarbeidere i foretaket. Av disse gjenstår det 10 hetteglass å administrere i uke 16, før alle tildelte dosene er satt. Per 15.4 har 2631 personer fått vaksine, hvorav 562 er fullvaksinert. Fordelingen mellom ulike funksjoner i foretaket er:

|  | Antall      | Andel       |
|--|-------------|-------------|
| <b>Sykepleiere og spesialsykepleiere</b> | 1059        | 0.40        |
| <b>Leger</b>                             | 484         | 0.18        |
| <b>Annet helsepersonell*</b>             | 752         | 0.29        |
| <b>Ledere</b>                            | 102         | 0.04        |
| <b>Teknisk personell**</b>               | 233         | 0.09        |
| <b>Totalt</b>                            | <b>2631</b> | <b>1.00</b> |

\*Annet helsepersonell inkluderer: helsefagarbeidere, barnepleiere, miljøpersonell, ambulanspersonell, stråleterapeuter, fysioterapeuter

\*\*Teknisk personell inkluderer: renholdere, helsesekretærer, personell i ekspedisjoner, medisinsk teknisk personell, teknisk vakt, forsyning, forvaltning kritiske systemer

Om vi får doser til å vaksinere ytterligere ansatte, er foreløpig ikke kjent.