

Møtedato: 18.02.2019  
Arkivnr.: 20/26

Saksbeh/tlf:  
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:  
Mo i Rana/14.02.2020

## **Styresak 9-2020 Virksomhetsrapport pr. januar 2020**

Det vises til vedlagte virksomhetsrapport for nærmere informasjon om status for Helgelandssykehuset.

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. januar 2020 til orientering.

Mo i Rana, 14.02.2020

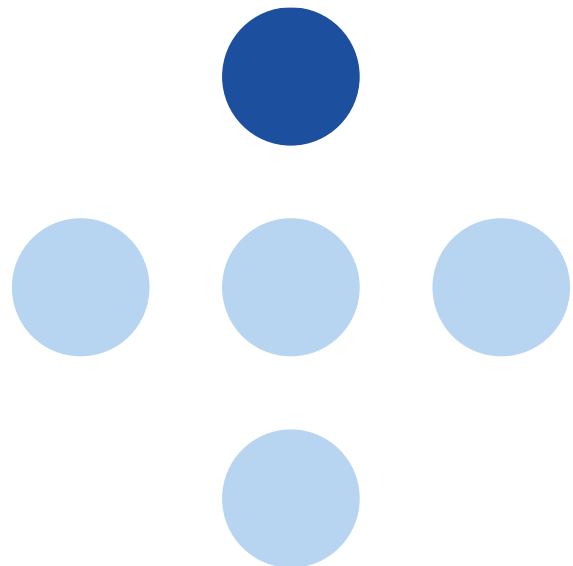
Hulda Gunnlaugsdottir  
Adm. direktør

Helgelandssykehuset

# Virksomhetsrapport

## Januar 2020

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



## 1.0 Oppsummering av utvikling

### Kvalitet

Gjennomsnittlig avvirket ventetid for januar ble 51 dager. Det utgjør en svak økning fra forrige måned, men er likevel godt under målkravet på 60. Andel avvirkte fristbrudd var i januar 1,6 %, mens det er en ytterligere reduksjon på antall ventende fristbrudd som nå utgjør 38 pasienter. Andel utsettelse av planlagte operasjoner var i januar 6,5 %, en nedgang fra forrige måned, men noe høyere enn ved samme tid i fjor. Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-et sitt nettsted er for januar 11 stk.

### Aktivitet somatikk

Aktivitetsrapportene for januar var ikke klare innen frist for virksomhetsrapporten, dermed er tallene som presenteres foreløpige. Aktivitet målt i DRG-poeng utelates i januar, da aktiviteten foreløpig ikke er gruppert i henhold til årets regelverk. Foreløpige tall viser at aktiviteten målt i antall sykehusopphold er noe høyere enn ved samme tid i fjor, for alle omsorgsnivå. Det er innlagte- og polikliniske dagopphold som har den største økningen.

### Aktivitet psykisk helsevern og TSB (PHR)

Siden aktivitetsrapportene for januar ikke var klare i tide, er også tallene for PHR foreløpige. Tallene viser en reduksjon innen poliklinisk aktivitet for både PHBU, TSB og PHV. Inneliggende aktivitet viser en økning i antall opphold og liggedøgn for PHV, og en reduksjon for TSB.

### Personell

I januar var brutto årsverksforbruk på 1636,8 årsverk. Dette er en endring på 85 årsverk mot samme periode i fjor og 15 årsverk høyere enn desember 2019. Sammenlignet med budsjett for 2020 ligger faktisk forbruk i januar 29 årsverk lavere enn budsjett. Sykefravær pr. desember er på 7,9 % som er litt høyere enn snittet for 2019.

### Økonomi

Det økonomiske resultatet for januar måned er negativ med 1,8 mill. kroner, noe som gir et negativt avvik mot budsjett på 3,5 mill.kr.

Resultatet for januar måned er basert på en del stipuleringer og ikke kvalitetssikrede aktivitetsrapporter. Dette medfører at det er flere usikkerhetsmomenter i regnskapet, og gode analyser pr. januar er vanskelig.

### Tiltak

Tiltakseffekten for januar er ikke beregnet, men oppdateres til neste rapportering.

### Vurdering

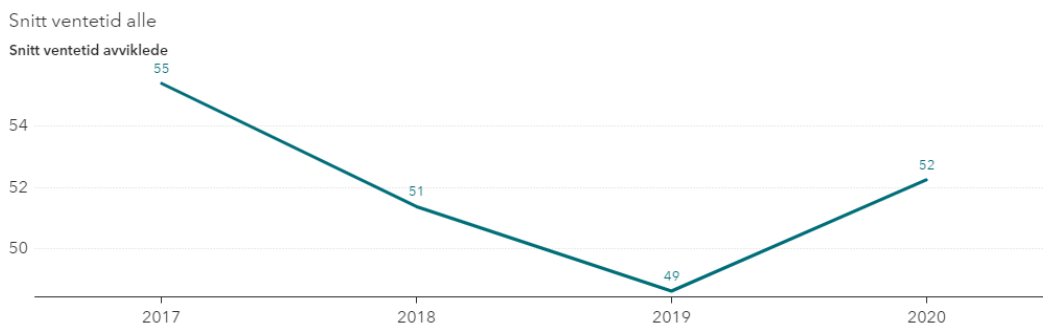
Resultatet kravet for 2019 ble ikke oppnådd. Årsaken for dette skyldes primært høye kostnader i forbindelse med HSYK 2025. Nå er beslutning om ny struktur tatt og foretaket

skal i gang med konseptfasen. Det viktigste i året som kommer er fokus på pasientbehandling og tett oppfølging på økonomi og tiltak.

## 2.0 Kvalitet

### 2.1 Gjennomsnittlig ventetid

Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (HN og HSYK mål)

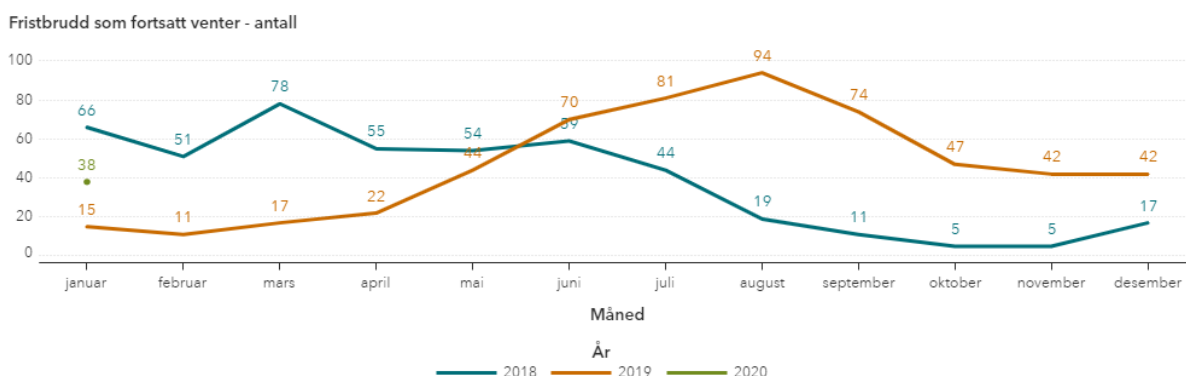


Gjennomsnittlig avvirket ventetid for januar er 51 dager, og hittil i år per 10. februar er den gjennomsnittlig 52 dager. Dette er en svak økning fra forrige måned og år, men er likevel godt innenfor målkravet på 60 dager.

Fagområdene for øyesykdommer, plastikkirurgi og onkologi hadde høyest avvirket ventetid i januar. En av årsakene til dette er begrenset aktivitet som skyldes mangel på kapasitet. Det pågår et arbeid med å redusere ventetidene for flere fagområder som vil videreføres framover. Det vil også bli et økt fokus på ventetiden for pasienter med påbegynt behandling for å oppnå målet innen 2021 for andel passert planlagt tid.

### 2.2 Fristbrudd

Mål: Det skal ikke være fristbrudd (HN og HSYK mål)



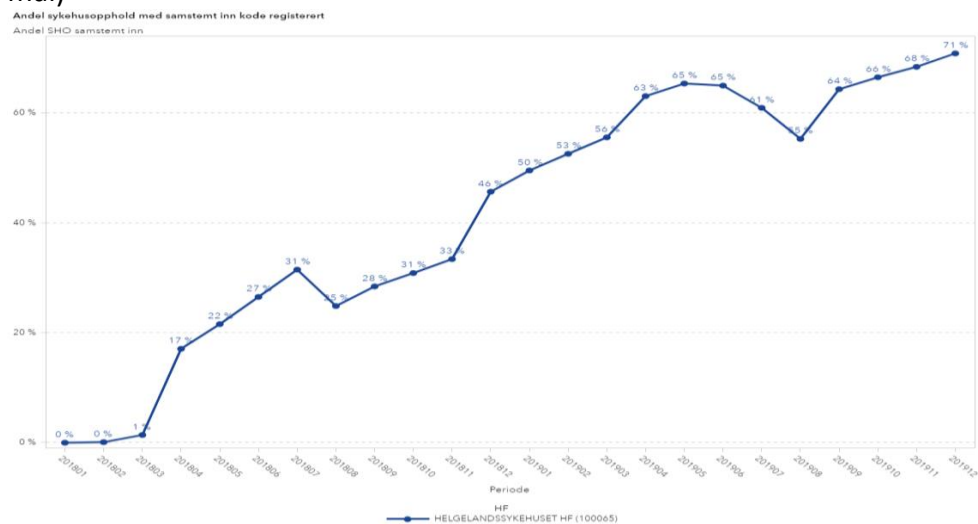
I januar ble andelen avvirkte fristbrudd 1,6 % av ordinært avvirkte opphold, hvilket utgjør samme nivå som forrige måned. Dette gjelder 27 pasienter som ble avvirket fra ventelisten med fristbrudd. Ved utgangen av januar var det 38 ventende pasienter med fristbrudd samlet for Helgelandssykehuset, en ytterligere reduksjon fra forrige måned. Dette utgjør det

laveste antallet siden april i fjor. Den betydelige reduksjonen av fristbrudd skyldes et stort fokus de siste månedene på avvikling av fristbrudd innenfor utsatte fagområder, samt forhindring av nye.

Fagområdet med ventende fristbrudd ved utgangen av januar er hovedsakelig øyesykdommer med en andel på 74 %, men fristbruddene her er redusert sammenlignet med forrige måned. Årsaken til fristbruddene er hovedsakelig begrensninger i kapasitet samt at mange pasienter har blitt tilbudt behandling ved andre helseforetak men ønsker å fortsatt stå på venteliste. Tiltak som utføres er oppgaveglidning fra lege til øyesykepleier, samt ansettelse av ny øyelege som har oppstart i løpet av sommeren 2020.

### 2.3 Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse

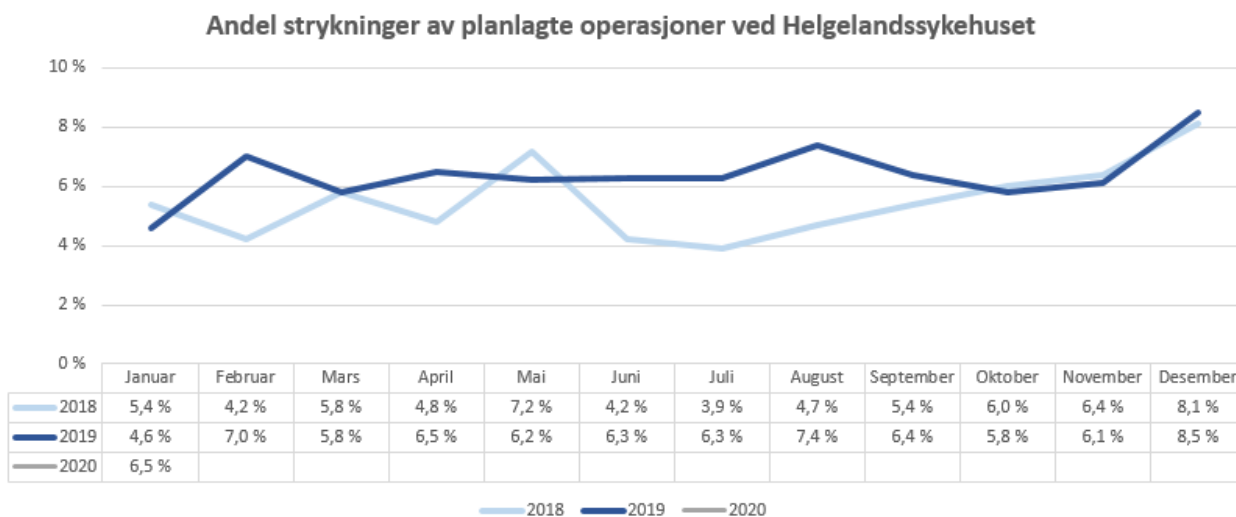
Mål: Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse skal være over 90% (HN og HSYK mål)



Ved utgangen av desember er andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er på 71%, som er litt høyere enn tidligere måneder. Dette er fortsatt under målkravet, så det vil bli ytterligere fokus på dette tiltaket.

## 2.4 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

Mål: Andel strykninger av planlagte operasjoner skal være under 5 %



I januar var andelen strykninger av planlagte operasjoner etter operasjonsprogrammet var satt 6,5 % ved Helgelandssykehuset. Dette er en betydelig reduksjon fra forrige måned, men andelen er noe høyere enn ved samme tid de to foregående år. De tre hyppigst forekommende årsakene til strykninger etter satt operasjonsprogram er for januar oppgitt som *utsatt grunnet øyeblikkelig hjelp hos annen pasient, pasient syk, samt ikke indikasjon for operasjon*.

## 2.5 Pakkeforløp for kreft

Mål: Andel pakkeforløp for kreft gjennomført innen standard forløpstid skal være over 70 % (Helsedirektoratet)

HF	Andel pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid	Antall pakkeforløp innen standard forløpstid	Totalt antall gjennomførte pakkeforløp
UNN	65 %	712	1101
NLSH	65 %	451	699
HSYK	62 %	163	262
FINN	52 %	98	188

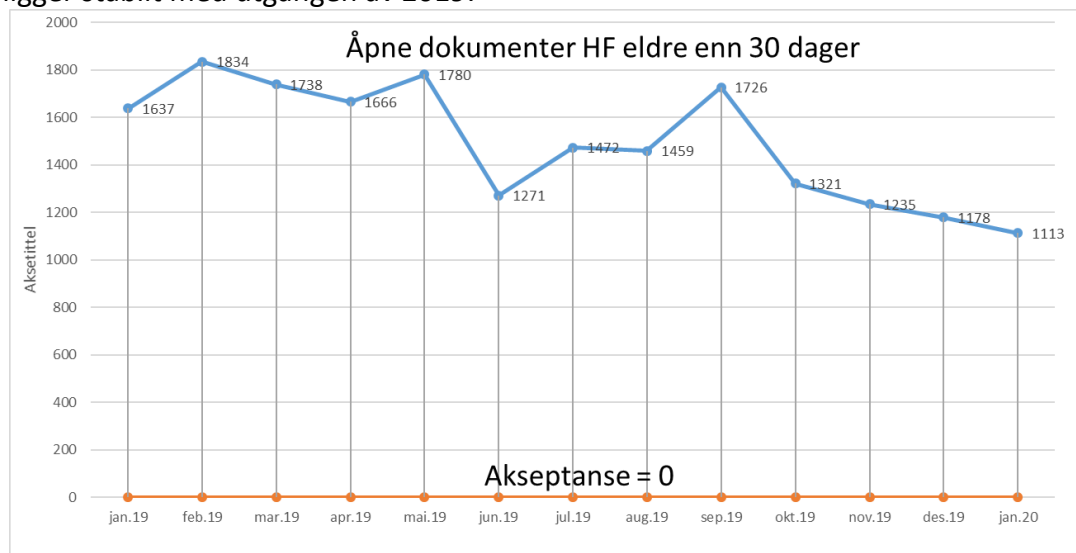
Periode: Januar 2019 - desember 2019 Kilde: Helsedirektoratet.no

Per januar 2020 er antallet gjennomførte pakkeforløp hittil i år begrenset, og for å ha sammenlignbare tall vil statistikken for dette fremover bli rapportert kvartalsvis. I 2019 ble 62 % av pakkeforløpene for kreft gjennomført innen standard forløpstid ved Helgelandssykehuset. Dette er lavere enn måltallet på 70 %, samt andelen på landsbasis som var 66 %.

Ved Helgelandssykehuset har pakkeforløpene for tykk- og endetarmskreft, lungekreft og prostatakraft de fleste pasientene. I 2019 var andelen pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid ved HSYK 73 % for tykk- og endetarmskreft, hvilket møter måltallet fra Helseledningsdirektoratet, samt er den høyeste andelen i Helse Nord og høyere enn andelen på landsbasis på 69 %. For lungekreft utgjorde andelen 59 % for HSYK, som er noe høyere enn andelen på 57 % på landsbasis. For prostatakraft utgjorde andelen 49 %, som er noe lavere enn nivået for hele landet på 52 %, men høyest i Helse Nord.

## 2.6 Åpne dokumenter

Antall åpne dokumenter på Helgelandssykehuset som er eldre enn 30 dager er redusert fra forrige måned. Antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt ligger stabilt med utgangen av 2019.





### 3.0 Aktivitet

#### 3.1 Aktivitet somatikk

Pr Jan	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor i %
HSYK	<b>Totalt antall opphold</b>	9 883	683	7 %
	Heldøgn	913	23	3 %
	Innlagte dagopphold	432	48	13 %
	Polikliniske dagopphold	701	74	12 %
	Polikliniske konsultasjoner	7837	538	7 %

Aktivitetsrapportene for januar i somatikk var ikke klare innen frist for virksomhetsrapport, dermed er tallene over foreløpige og ikke kvalitetssikret. DRG-aktivitet er foreløpig ikke gruppert i henhold til gjeldende regelverk fra Helsedirektoratet, og utelates dermed fra rapporten.

Foreløpige tall viser at aktivitet målt i sykehusopphold er på et høyere nivå sammenlignet med fjoråret, og dette gjelder for alle omsorgsnivå. Målt i prosent er det spesielt innlagte dagopphold, hvilket utgjør hovedsakelig dialysepasienter, samt polikliniske dagopphold som har størst økning. Sistnevnte omfatter dagkirurgiske pasienter og pasienter som mottar cytostatikakurer.

#### 3.2 Aktivitet psykisk helsevern og TSB

Enhet	Polikliniske sykehusopphold		
	Pr jan 2020	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor i %
<b>PHBU</b>	1 363	-173	<b>-11,3 %</b>
<b>PHV</b>	2 502	-99	<b>-3,8 %</b>
<b>TSB</b>	306	-79	<b>-20,5 %</b>

Enhet	Inneliggende aktivitet				
	Liggedøgn jan 2020	Antall opphold jan 2020	Endring fra i fjor - liggedøgn	Endring fra i fjor - opphold	Endring fra i fjor i %
<b>PHBU</b>	41	3	-	-	-
<b>PHV</b>	333	35	50	10	<b>40,0 %</b>
<b>TSB</b>	91	7	-181	-6	<b>-46,2 %</b>

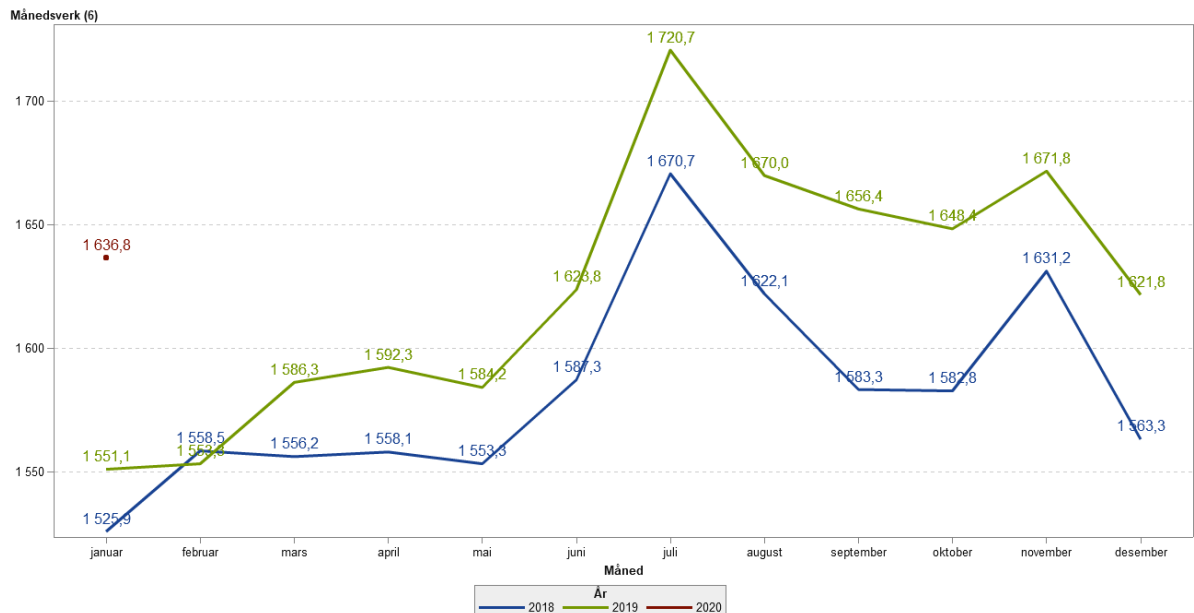
Aktivitetsrapportene for januar innen psykisk helsevern og TSB var heller ikke klare innen frist for virksomhetsrapport, dermed er tallene ovenfor foreløpige.

De foreløpige tallene viser en reduksjon innen poliklinisk aktivitet for alle fagområder, med en svakere reduksjon for psykisk helsevern for voksne. Inneliggende aktivitet viser en økning i antall opphold og liggedøgn for PHV, og en reduksjon for TSB.

### 3.3 Gylne regel

På grunn av usikre og foreløpige tall blir ikke den gylne regel beregnet for januar, men vil bli nærmere fulgt opp i neste virksomhetsrapport.

### 4.0 Personell

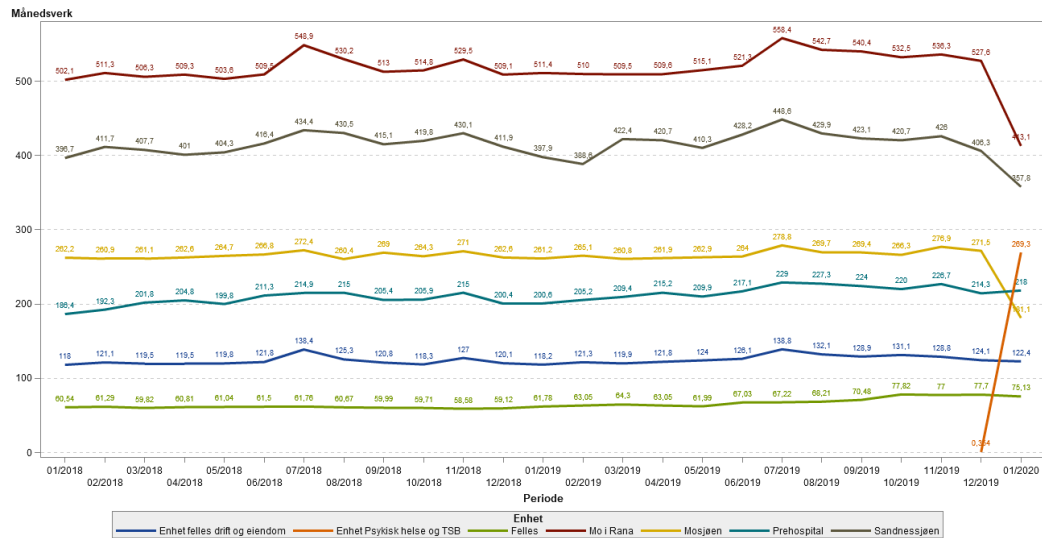


I januar var brutto årsverksforbruk på 1636,8 årsverk. Dette er en endring på 85 årsverk mot samme periode i fjor (1551.1) og 15 årsverk høyere enn desember 2019. Sammenlignet med budsjett for 2020 (1665,87) ligger faktisk forbruk i januar (1636,8) 29 årsverk lavere enn budsjett.

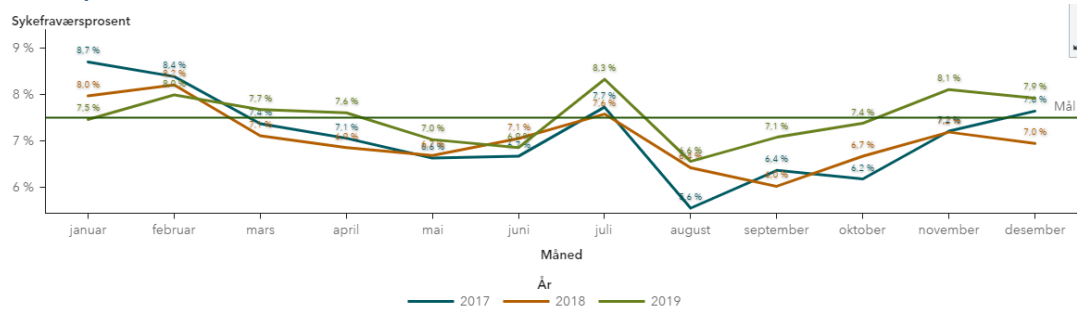
Periode: januar

2020 pr. januar	Fastlønn			Variabellønn			Totalt		
	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik
MIR	381,07	369,98	11,09	19,05	43,13	24,08	400,12	413,11	12,99
MSJ	186,25	168,24	18,01	9,31	12,85	3,54	195,56	181,09	14,47
SSJ	334,60	324,54	10,06	16,73	33,28	16,55	351,33	357,82	6,49
Drift & eiendom	121,21	113,11	8,10	14,545	9,26	5,29	135,76	122,37	13,39
Prehospitaltjenester	191,43	186,11	5,32	26,80	31,85	5,05	218,23	217,96	0,27
Fellesområdet	81,41	74,90	6,51	0,81	0,23	0,58	82,22	75,13	7,09
Psykisk helse og rus	274,68	262,97	11,71	7,9582	6,32	1,64	282,64	269,29	13,35
Foretaket	1570,65	1499,85	70,80	95,21	136,92	41,71	1665,87	1636,77	29,10

Som grafen under viser er det betydelig nedgang i forbruk av årsverk for enhetene Mo i Rana, Sandnessjøen og Mosjøen. Dette er en direkte følge av at enhet for Psykisk helse og TSB ble etablert i årsskiftet 2019/2020.



## 4.1 Sykefravær



Totalt sykefravær for desember 2019 var 7,9%. Sykefraværet for året 2019 var på 7,5% noe som er høyere enn 2018 som var på 7,1%.

## 5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

### 5.1 Resultat

Resultatrapportering	Akkumulert per Januar				Akkumulert per	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2019	Endring i %
Basisramme	115,4	115,4	0,0	0 %	2,7	2 %
ISF egne pasienter	44,2	44,3	-0,1	0 %	2,9	7 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	3,0	2,8	0,2	7 %	0,6	22 %
Gjestepasientinntekter	0,3	0,2	0,0	8 %	0,1	48 %
Polikliniske inntekter	2,3	2,2	0,1	5 %	0,0	1 %
Utskrivningsklare pasienter	0,4	0,4	0,0	-8 %	-0,5	-59 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,5	-0,4	-74 %	0,0	-23 %
Andre driftsinntekter	8,3	8,7	-0,4	-4 %	0,4	6 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>174,0</b>	<b>174,5</b>	<b>-0,5</b>	<b>0 %</b>	<b>6,1</b>	<b>4 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	11,8	12,0	-0,2	-2 %	-0,4	-3 %
Kjøp av private helsetjenester	3,3	3,2	0,1	4 %	0,5	16 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	18,7	15,6	3,1	20 %	3,9	26 %
Innleid arbeidskraft	1,4	0,8	0,6	77 %	0,3	22 %
Lønn til fast ansatte	86,5	87,8	-1,3	-1 %	5,6	7 %
Overtid og ekstrarhjelp	5,0	1,9	3,1	159 %	1,4	39 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	10,2	9,8	0,4	4 %	-1,7	-14 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-5,2	-2,7	-2,5	94 %	-2,2	75 %
Annen lønnskostnad	5,9	7,2	-1,3	-18 %	0,2	4 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>93,7</b>	<b>95,0</b>	<b>-1,3</b>	<b>-1 %</b>	<b>5,3</b>	<b>6 %</b>
Avskrivninger	7,2	6,9	0,3	4 %	0,2	3 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	31,8	30,7	1,0	3 %	2,0	7 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>176,7</b>	<b>173,3</b>	<b>3,4</b>	<b>2 %</b>	<b>9,8</b>	<b>5,9 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-2,8</b>	<b>1,1</b>	<b>-3,9</b>	<b>-344 %</b>	<b>-3,7</b>	<b>392 %</b>
Finansinntekter	0,9	0,5	0,4	70 %	0,3	-43 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	-60 %	0,0	-53 %
Finansresultat	0,9	0,5	0,4	72 %	0,3	-44 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>-1,8</b>	<b>1,7</b>	<b>-3,5</b>	<b>-211 %</b>	<b>-3,4</b>	<b>217 %</b>

For januar måned er resultatet bak budsjett med 3,5 mill.kr. Det er usikkerhet rundt inntektsføring av ISF da vi ennå ikke har fått rapporter fra Analysesenteret. På kostnadssiden er det blitt bokført en kostnad på pensjon som er 0,4 mill.kr for høy.

Gjennomførte investeringer	Investeringsramme i år	Investert hittil i år
Investering HF - til disponering	18 340	0
Investering MTU	12 000	2 814
Investering Ambulanse	8 160	0
Investering Felles/KLP kapital innskudd	6 500	0
Investering Bygg	10 000	4 504
<b>SUM</b>	<b>55 000</b>	<b>7 318</b>

Hittil i år er det foretatt investeringer på 7,3 mill.kr. Disponibel investeringsramme for 2020 er på 55 mill.kr. Investeringsramme for tidligere år er i hovedsak disponert og under arbeid.

## 5.2 Gjestepasienter

Det er ikke mottatt oversikt over gjestepasientkjøpet ennå for 2020.

## 5.3 Tiltak

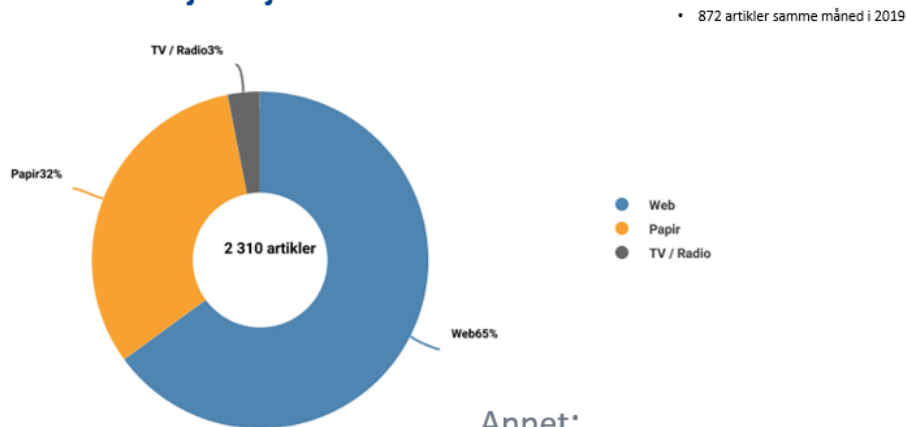
Tiltakseffekten for januar måned er ikke ennå ferdig beregnet.

## 5.4 Prognose

Prognosen med et overskudd opprettholdes med resultat på 20 mill.kr.

## 6.0 Kommunikasjon

### Kommunikasjon – januar 2020



#### Kommunikasjonstiltak:

- [Streaming](#) ekstraordinært styremøte januar
- Kommunikasjonsbistand kreftkirurgi
- Kommunikasjonsbistand varslingssakene
- Løypemelding ukentlig 2025 – konseptfase
- Løpende arbeid innsynsbegjæringer
- Kommunikasjonsstrategi for konseptfase under [uvikling](#)

#### Annet:

- [Nettsidene](#):
  - 367 behandlingstekster per januar – 11 nye
  - Nådde [HN](#)-måltall for nye tekster 2019 - 150 nye
- [FB](#): 7277 [følgere](#) (7210)
  - Økt aktivitet – profilering av aktivitet i sykehusene
  - Stor oppmerksomhet rundt [streaming](#) av styremøtene

## 7.0 Samhandling

### **Samhandling**

06.01.20 og 05.02.20 Arbeidsgruppemøter  
05.02.20 Styringsgruppemøte  
Samhandlingskonferansen 2020  
Utarbeidet årsmelding for SFS.

### **Samhandlingsmøter med Helgelandskommunene:**

Begynnende planlegging av samhandlingsmøter våren 2020

### **Samhandlingsavvik**

Fra kommuner: **8 avvik totalt**

- Til [Hsyk](#) Mo i Rana 4
- Til [Hsyk](#) Mosjøen 3
- Til [Hsyk](#) Sandnessjøen 1

Fra sykehus til kommuner: **4 avvik**

### **Brukerutvalg**

Ekstraordinært brukerutvalgsmøte 17. januar.

### **OSO**

Planlegging av OSO møte den 4. februar -20 i Mosjøen

### **Læring og mestring**

**Lokalt arbeid:** Koordinering og planlegging av pasient- og pårørende kurs våren 2020. Mange kurs planlegges ved alle sykehusenhetene. Diabeteskurs gjennomført på Mo.

- Har hatt demo/opplæring i bruk av AV1 robot til bruk i prosjekt «samhandling om mestringstreff på Helgeland»
- Pasientkurs på nett, workshop og publisering på nett.

**Regionalt arbeid:** Helsepedagogisk ressursgruppe.

Planlegging av regional fagnettverksamling høst 2020

**Nasjonalt arbeid:** Planlegging av tverrfaglig opplæring av helsepersonell i samarbeid med NK LMH – Mestringstreff.

### **Deltagelse på Nasjonale konferanser:**

Deltatt på Erfaringskonferanse «Gode pasientforløp» og den nasjonale helsekonferanse 2020