

Møtedato: 18.06.2019
Arkivnr.: 19/1666

Saksbeh/tlf:
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:
Mo i Rana 12.06.2019

Styresak 54-2019

Virksomhetsrapport pr. mai 2019

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. mai 2019 til orientering.

Mo i Rana, 12.06.2019

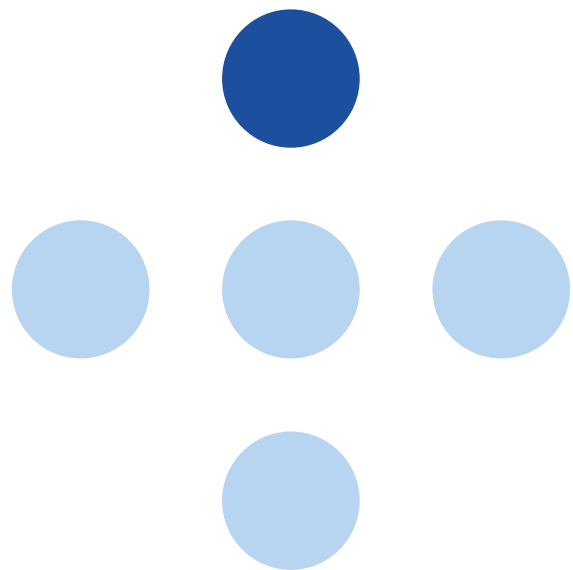
Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør

Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

Mai 2019

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



1.0 Oppsummering av utvikling

Kvalitet

Ventetid for mai måned ble 46 dager, som er under målkrav på 60 dager og som er lavere enn foregående måned og gir et snitt hittil i år på 52 dager. Ved utgang av mai var antall ventende fristbrudd økt til 51, som er høyere enn tidligere måneder. Fagområdet for fordøyelsessykdommer har en høy andel av fristbruddene, 29 av fristbruddene tilhører dette fagområdet. Andel avviklede fristbrudd er på 1,3 %. Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-et sitt nettsted er for mai 33 stk og hittil i år er 71 tekster publisert. Målkravet fra Helse Nord er 150 i året og for 2018 hadde Helgelandssykehuset 205. Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er per mai på 44 % som er under målkrav fra Helse Nord på 90 % innen 2021. Hittil i år er det 20 samhandlingsavvik fra kommunene og 1 avvik fra sykehuset.

Aktivitet somatikk

Aktiviteten pr. mai i år sammenlignet med fjoråret viser en liten nedgang i antall opphold sammenlignet med i fjor og i forhold til plan på 3 %. Det er en ønsket utvikling å få ned sykehusforbruket. I antall ISF-poeng er foretaket 35 poeng bak hittil i fjor, men 351 poeng foran plan. Antall DRG-poeng er høyt for mai måned noe som delvis skyldes gjennomgang av DRG-koder og stenging av 1. tertial til NPR.

Aktivitet Psykisk helse og rus

Den polikliniske aktiviteten er fortsatt litt høyere enn i fjor. Antall liggedøgn har også hatt en økning fra i fjor innen psykisk helsevern og TSB.

Personell

Gjennomsnittlig årsverk for 2019 pr. mai er på 1573 årsverk som er en økning på 23 årsverk sammenlignet med i fjor. Sykefravær pr. april er på 7,5 % som er høyere enn april måned i fjor. Andel helsefagarbeidere er stabilt og pr. mai på 4,2 %. Måltall her er 5,0 % innen 2021.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for mai måned er positivt med 1,7 mill. kroner, som er litt bedre enn budsjett denne måneden. Resultatet hittil i år er på 5,4 mill.kr noe som gir ett negativt avvik mot budsjett på 3,0 mill.kr.

For mai måned er det et underforbruk på totale lønnskostnadene med 2,9 mill.kr. Det er underforbruk på fast lønn men overforbruk på variabel lønn sammenlignet mot budsjett. Totale lønnskostnader er økt sammenlignet mot i fjor. Refusjoner av sykepenges er høy i mai måned og ca 1,0 mill.kr gjelder april måned.

Kjøp av helsetjenester, varekostnader og andre driftskostnader har en økning sammenlignet med i fjor. Dette skyldes en økning i gjestepasientkjøpet noe som gir høyere kostnader på kjøp av helsetjenester og økte reisekostnader på pasientreiser. Varekostnadene har økt og økningen er i hovedsak innenfor medikamenter.

Hittil i år er det foretatt investeringer på 38,0 mill.kr. Overført ramme fra tidligere år er på 204 mill.kr. der det aller meste er disponert og er i arbeid. Helgelandssykehuset har ikke ad-hoc anskaffelser.

Tiltak

Tiltakseffekten for mai måned er foreløpig beregnet til 8,3 mill.kr som gir en tiltakseffekt hittil i år på 20 %. Noen av tiltakene har ennå ikke gitt effekt og noen tiltak er ikke satt i full drift.

Vurdering

Utviklingen med økning av de totale lønnskostnadene samtidig som aktiviteten i DRG-poeng er lavere enn fjoråret innen somatikk, er urovekkende. Det samme er det for økningen av kostnader innen gjestepasienter, prehospital og medikamenter. Foretaket har per mai måned en negativ utvikling i fristbrudd.

Alle disse punktene blir team på de månedlige oppfølgingsmøtene med enhetene. Enhetene skal også gjennomgå tiltaksplan og eventuelt komme med nye tiltak.

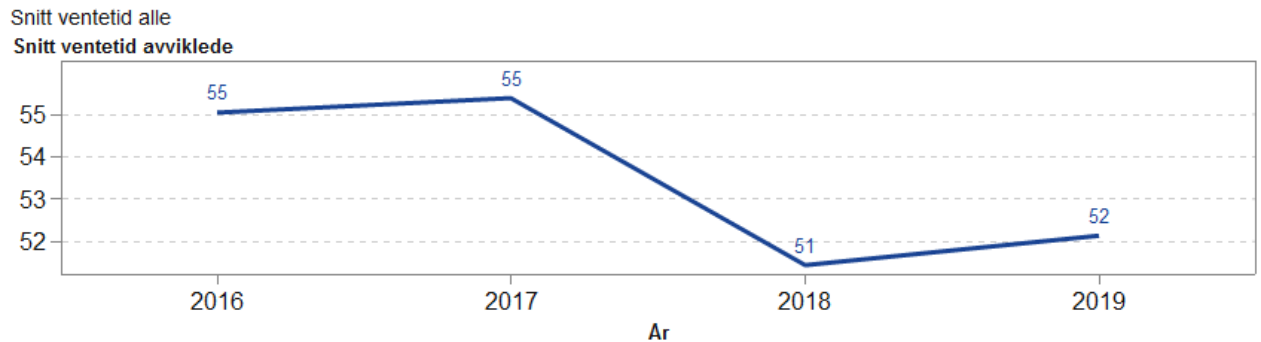
Det økonomiske resultatet er bra i mai måned men foretaket er litt bak plan for å oppnå resultatkravet på 20,0 mill.kr i overskudd.

Prognosen opprettholdes likevel med et overskudd på 20,0 mill.kr lik resultatkrav.

2.0 Kvalitet

2.1 Gjennomsnittlig ventetid

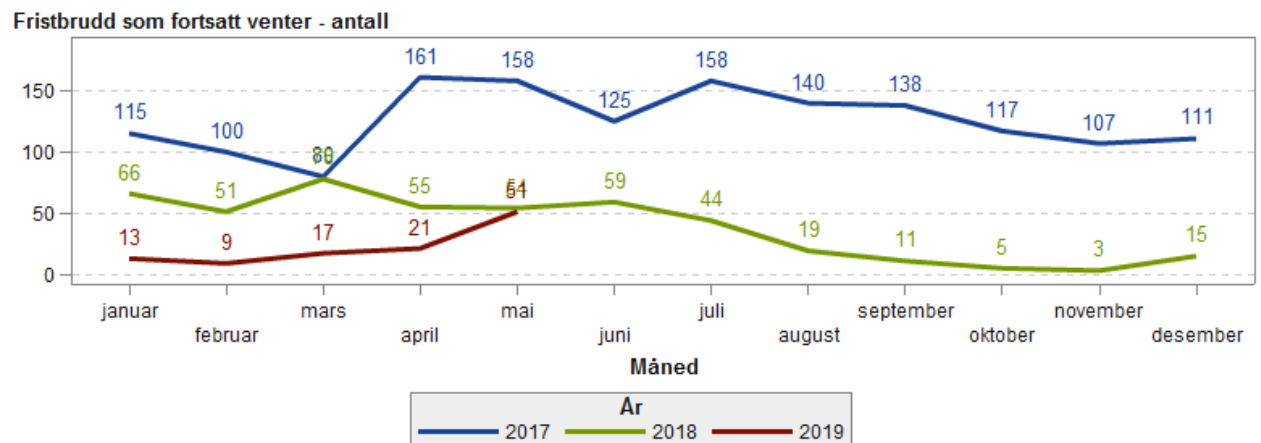
Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (HN og HSYK mål)



Ventetid for mai måned ble 46 dager og i snitt hittil i år 52 dager, som er under målkrav på 60 dager. Ventetiden er litt lavere enn mai foregående år og litt lavere enn forrige måned.

2.2 Fristbrudd

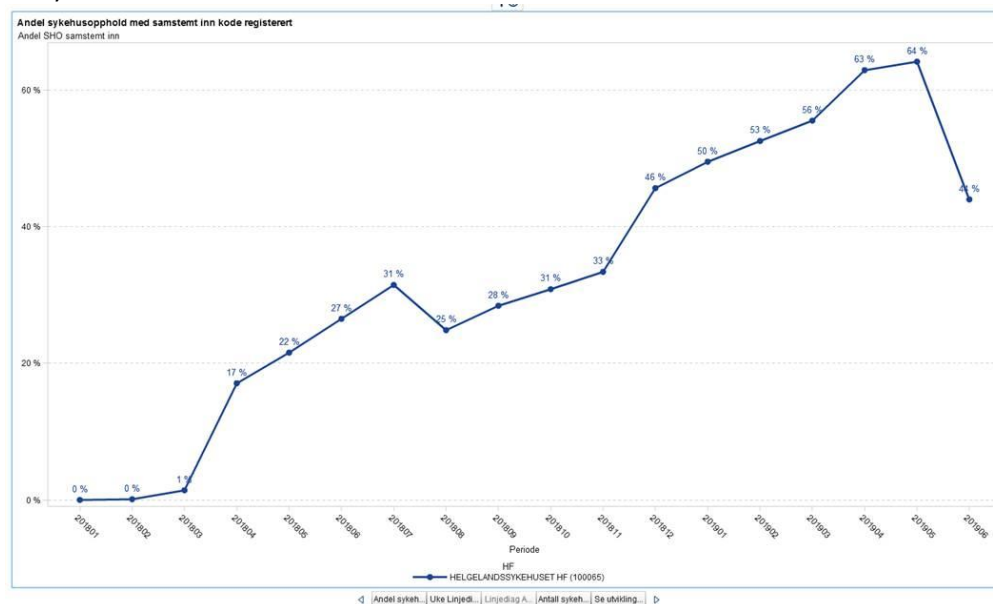
Mål: Det skal ikke være fristbrudd (HN og HSYK mål)



Helgelandssykehuset har avviklet 1,3 % fristbrudd i mai. Det står 51 fristbrudd på ventelisten for foretaket pr. utgangen av måneden.

2.3 Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse

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



Ved utgangen av mai er andel legemiddellister samstemte ved innleggelse hatt en nedgang og er på 44%.

3.0 Aktivitet

3.1 Aktivitet somatikk

Pr Mai	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Awik fra plan	Awik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	44 903	-1103	-1390	-3 %
	Heldøgn	4 584	-79	57	1 %
	Innlagte dagopphold	1 924	19	-17	-1 %
	Polikliniske dagopphold	3 174	179	688	28 %
	Polikliniske konsultasjoner	35 221	-1222	-2118	-6 %
	Total antall DRG poeng	7 644	-35	351	5 %
	Heldøgn	5188,9	-32,0	319,8	7 %
	Innlagte dagopphold	166,7	1,9	-24,5	-13 %
	Polikliniske dagopphold	799,7	29,9	92,8	13 %
	Polikliniske konsultasjoner	1488,7	-34,9	-36,8	-2 %

ISF-aktiviteten i DRG-poeng for mai er litt lavere enn per mai i fjor, men litt høyere enn plan. Aktivitet målt i antall opphold er lavere enn i fjor og lavere enn plan, og dette gjelder hovedsakelig for polikliniske konsultasjoner.

3.2 Aktivitet psykisk helse og TSB

Antall opphold/konsultasjoner (omsorgsnivå poliklinikk)

År avs ▼		2019		2018		2017	
Avdeling_HSYK ▲	Omsorgsniva ▲	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold
PHBU	Poliklinikk	7 114	17,3 %	6 067	-2,5 %	6 225	.
PHV	Poliklinikk	12 368	-2,5 %	12 682	-2,5 %	13 011	.
TSB	Poliklinikk	1 364	4,7 %	1 303	0,6 %	1 295	.
Sum		20 846	4,0 %	20 052	-2,3 %	20 531	.

Antall opphold/konsultasjoner (omsorgsnivå inneliggende)

År avs ▼		2019			2018			2017		
Avdeling_HSYK ▲	Omsorgsniva ▲	Ligged ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold	Ligged ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold	Ligged ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold
PHBU	Inneliggende	605	17	41,7 %	410	12	20,0 %	971	10	.
PHV	Inneliggende	2 038	159	3,9 %	1 958	153	-6,7 %	2 075	164	.
TSB	Inneliggende	1 060	42	-6,7 %	1 100	45	45,2 %	1 104	31	.
Sum		3 703	218	3,8 %	3 468	210	2,4 %	4 150	205	.

Både poliklinisk aktivitet, antall liggedøgn og antall inneliggende opphold for PHBU er høyere enn mai i fjor. For TSB er det litt høyere poliklinisk aktivitet, mens antall liggedøgn og antall inneliggende opphold er litt lavere enn fjoråret. PHV har høyere antall liggedøgn og inneliggende opphold enn mai i fjor, men her er den polikliniske aktiviteten litt lavere. Det arbeides med en helhetlig gjennomgang av BUP-feltet. Denne vil bli presentert for styret i juni. Det vil også bli orientert om status knyttet til prosjekt for etablering av vaktberedskap, innleggelse i lokale døgnavdelinger og samarbeid med fastlegene.

3.3 Gylne regel

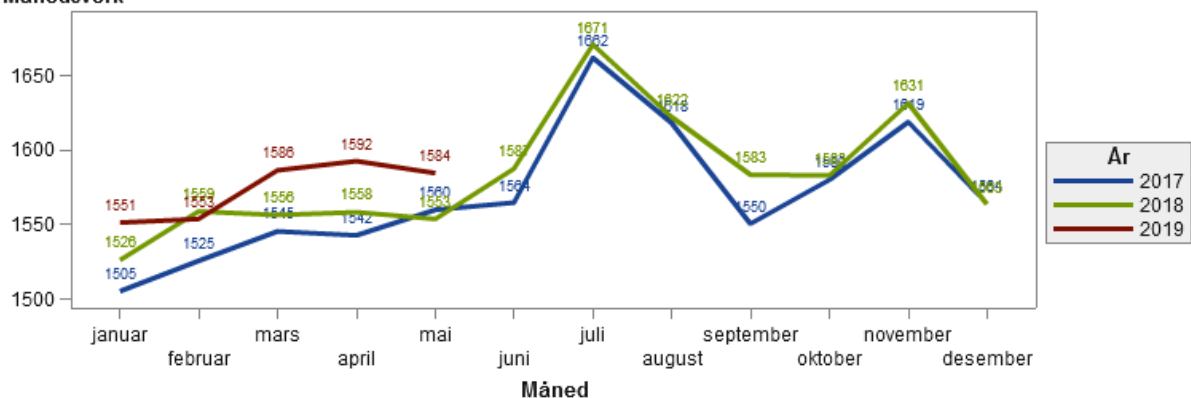
Pr. mai	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	47	36	50	36
Funksjonsregnskapet**	7%	18%	24%	4%
Aktivitet poliklinikk***	-3%	-2,3 %	17,4 %	5,4 %

* aggregert ventetid
 ** Korrigerte kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon
 *** Sammenlignet med i fjor

Ventetiden for mai har økt med 7 dager innen psykisk helsevern for barn og unge og er over 40 dager som er målet. Dette kan ha sammenheng med implementering av pakkeforløp ved at utredningsfasen intensiveres slik at fristene holdes. Ventetiden for TSB har økt med 23 dager, og er nå akkurat ikke innenfor kravet til ventetid for TSB som er lavere enn 35 dager. Imidlertid er vi innenfor kravet til ventetid innen psykisk helsevern for voksne som er lavere enn 45 dager. Innen 2021 skal ventetidene ytterligere ned. Det er relativt små tall, og enkeltsaker kan gi et stort utslag i ventetidene. Det er tilsatt personell i noen av de ledige lege-/psykologstillingene, i tillegg er det tilsatt forløpskoordinatorene inne PHV, PHBU og TSB i den enkelte enhet, selv om enkelte gjenstår. Dette har medført økte kostnader på funksjonsregnskapet ved PHV og PHBU.

4.0 Personell

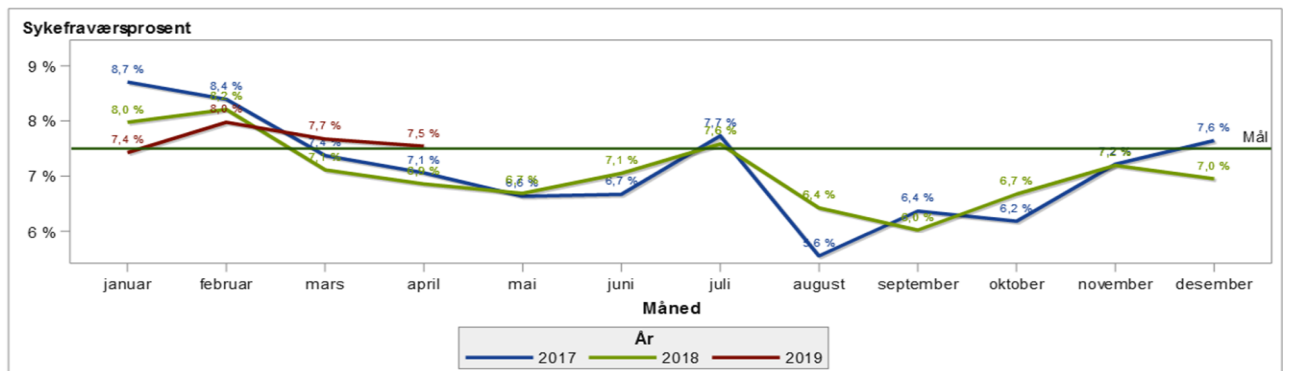
Månedsverk



I mai har vi et totalforbruk på 1584 årsverk. Sammenlignet med mai 2018 er dette en økning på 31 årsverk.

Gjennomsnittlig årsverk pr mnd for 2019 pr. mai er på 1573 årsverk. Sammenlignet med fjoråret er det en økning på ca 23 årsverk. En økning i faste årsverk (34) fratrukket en reduksjon i variabelønn (11) gir en total på ca 23. Dette er i tråd med de trender som var planlagt for i 2019, med økning i faste årsverk, som igjen forventes å redusere variable årsverk.

4.1 Sykefravær



Totalt sykefravær for april 2019 er 7,5%. Dette er en økning på 0,6% sammenlignet med samme periode i 2018. Av dette utgjør:

- Langtidssykefraværet 5,5% . I 2018 var langtidssykefraværet for april 4,9%. Økning på 0,6%.
- Korttidssykefravær 2%. I 2018 var korttidssykefraværet for april 1,9%. Økning på 0,1%.

Tiltak:

- Kurs for ledere «Den viktige samtalen». Gjennomført i Sandnessjøen 12.02.19, Mosjøen 12.04.19: Den 25.06.19 er kurset planlagt gjennomført på enheten Mo. Tilbudet inkluderer også ledere i Drift og eiendom og Prehospital tjeneste.
- Etter bestilling bistår Team Arbeidsmiljø/HR ledere i enkeltsaker fortløpende.
- Team Arbeidsmiljø tilbyr også bistand i arbeidsmiljøprosesser som omfatter en hel avdeling

5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

5.1 Resultat

Resultatrapportering	April	Mai				Akkumulert per Mai				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2018	Endring i %
Basisramme	115,4	121,8	121,8	0,0	0 %	580,2	580,2	0,0	0 %	20,2	4 %
ISF egne pasienter	40,3	45,2	40,9	4,2	10 %	213,1	205,5	7,6	4 %	12,2	6 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	3,0	1,0	3,3	-2,4	-71 %	13,1	16,7	-3,5	-21 %	-2,6	-16 %
Gjestepasientinntekter	0,9	1,3	0,4	0,9	213 %	3,6	1,6	1,9	120 %	1,9	108 %
Polikliniske inntekter	1,8	2,5	1,8	0,7	38 %	11,0	9,5	1,5	16 %	0,9	9 %
Utskrivningsklare pasienter	0,8	0,1	0,4	-0,3	-85 %	2,8	1,8	1,0	54 %	0,0	0 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	-2,3	-100 %
Andre øremerkede tilskudd	0,2	0,2	0,2	0,0	-4 %	0,8	0,8	0,0	-4 %	0,4	117 %
Andre driftsinntekter	8,4	8,9	9,0	-0,1	-1 %	42,5	41,9	0,6	1 %	1,1	3 %
Sum driftsinntekter	170,7	180,8	177,8	3,0	2 %	867,1	858,0	9,1	1 %	31,8	4 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	10,9	18,9	11,5	7,3	63 %	66,0	57,7	8,3	14 %	2,2	3 %
Kjøp av private helsetjenester	2,9	2,1	3,4	-1,3	-39 %	15,9	16,9	-1,0	-6 %	0,9	6 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	14,9	16,8	17,6	-0,7	-4 %	77,8	75,8	2,0	3 %	1,9	3 %
Innleid arbeidskraft	2,1	2,5	1,3	1,2	95 %	10,3	5,0	5,3	107 %	-2,7	-21 %
Lønn til fast ansatte	87,3	84,9	87,1	-2,2	-3 %	418,0	421,1	-3,1	-1 %	24,1	6 %
Overtid og ekstrahjelp	4,7	4,4	2,6	1,8	70 %	21,0	11,8	9,2	78 %	1,7	9 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,9	11,8	11,9	0,0	0 %	59,3	59,3	0,0	0 %	-5,0	-8 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-4,3	-6,9	-3,2	-3,7	114 %	-24,1	-15,5	-8,6	56 %	-1,2	5 %
Annen lønnskostnad	6,7	6,8	6,8	0,0	0 %	31,7	34,0	-2,3	-7 %	3,1	11 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	96,5	91,7	94,6	-2,9	-3 %	456,9	456,4	0,5	0 %	25,0	6 %
Avskrivninger	7,3	6,8	7,2	-0,4	-5 %	35,2	35,8	-0,6	-2 %	0,6	2 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	29,0	31,9	30,6	1,3	4 %	154,0	150,0	4,0	3 %	11,6	8 %
Sum driftskostnader	173,3	179,9	176,7	3,3	2 %	865,2	851,9	13,3	2 %	37,2	4,5 %
Driftsresultat	-2,6	0,9	1,2	-0,3	-26 %	1,9	6,1	-4,2	-69 %	-5,4	74 %
Finansinntekter	0,8	0,8	0,5	0,3	72 %	3,6	2,4	1,2	50 %	1,0	-39 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	-31 %	0,0	0,0	0,0	-43 %	0,0	-41 %
Finansresultat	0,8	0,8	0,5	0,3	73 %	3,5	2,3	1,2	52 %	1,0	-40 %
Ordinært resultat	-1,8	1,7	1,7	0,0	2 %	5,4	8,4	-3,0	-35 %	-4,4	44 %

For mai måned er det et underforbruk på lønnskostnadene på totalt 2,9 mill.kr.

De områdene med størst negative resultater er de somatiske enhetene, gjestepasient og pasientreiser. Enheter med negativt resultat og økte kostnader vil bli fulgt nærmere for å ha kontroll på den økonomiske utviklingen.

Gjennomførte investeringer	Overført ramme	Investeringsramme i år	Investeringsramme SUM	Investert hittil i år
Investering HF - til disponering	28 842	45 350	74 192	0
Investering MTU	91 661	0	91 661	17 519
Investering Ambulanse		4 650	4 650	0
Investering Felles/KLP kapital innskudd		5 500	5 500	0
Investering Bygg	83 926	22 000	105 926	21 310
SUM	204 429	77 500	281 929	38 829

Hittil i år er det foretatt investeringer på 38,0 mill.kr. Overført ramme fra tidligere år er på 204 mill.kr. der det aller meste er disponert og er i arbeid.

5.2 Gjestepasienter

Gjestepasienter pr. mai 2019								
	2018		2019		2018 vs 2019			
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %
I Helse Nord poliklinikk	355	5 949	350	5 616	-5	-1 %	-333	-5,6 %
I Helse Nord døgn/dag	2 336	1 376	2 048	1 160	-289	-12 %	-216	-15,7 %
Utenfor Helse Nord poliklinikk	262	3 613	333	4 493	71	27 %	880	24,4 %
Utenfor Helse Nord døgn/dag	1 213	758	1 171	709	-41	-3 %	-49	-6,5 %
Sum	4 166	11 696	3 902	11 978	-264	-6 %	282	2,4 %

Gjestepasienter somatikk har en kostnad på ca. 5 mill. høyere pr. mai 2019 vs. 2018. Økningen i kjøp av drg poeng utenfor Helse Nord er 29 poeng, men kostnadsøkningen skyldes en dreining til mere kjøp ved private institusjoner. Utenfor Helse Nord har Helgelandssykehuset 24,4% flere polikliniske kontakter og 6,5% færre dag/døgn kontakter.

I Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpet 5,6% færre polikliniske kontakter og 15,7 færre heldøgn/dag kontakter. Totalt har Helgelandssykehuset kjøpte 6% færre DRG poeng og 2,4% flere kontakter. DRG kjøpet utenfor Helse Nord er 29 poeng høyere vs. 2018. Det er dette kjøpet som påvirker regnskapet i innværende år.

Gjestepasienter psykisk avvik budsjett -0,9 mill. Dette skyldes økning i kjøp til private institusjoner via fritt behandlingsvalg (FBV).

5.3 Tiltak

Radetiketter	Summer av Verdi	Summer av Budsjett 2019/ risiko vektet beløp	Summer av Effekt endring hif-hiå
⊕ Annet	8 414 000	7 257 000	2 401 728
⊕ Pasientreiser	4 500 000	3 600 000	53 242
⊕ Variable årsverk	15 194 000	7 099 000	2 406 000
⊕ Faste årsverk	1 350 000	1 110 000	950 000
⊕ Aktivitet	17 152 200	10 642 200	1 833 510
⊕ Reduksjon reiser	600 000	450 000	-258 054
⊕ Fellestiltak	22 000 000	11 000 000	923 414
Totalsum	69 210 200	41 158 200	8 309 840

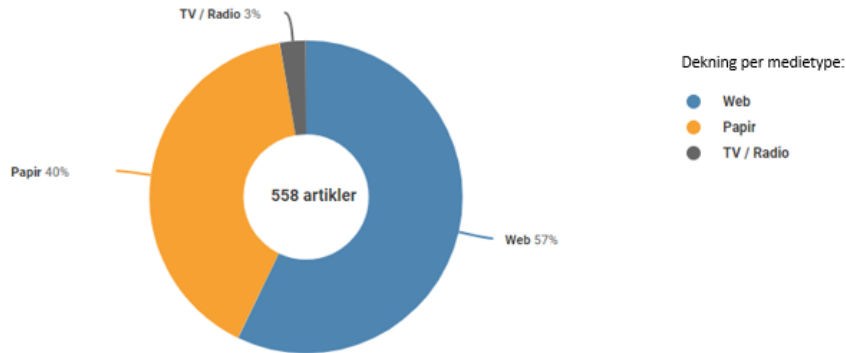
Tiltakseffekten for mai måned er beregnet til 8,3 mill.kr.

5.4 Prognose

Prognosen med et overskudd lik resultatkrav på 20,0 mill.kr opprettholdes.

6.0 Kommunikasjon

Dekning per medietype, totalt 558: Helgelandssykehuset - all omtale



Kommunikasjonstiltak:

- Streaming av styremøte på Gardermoen 20. mai
- Tilrettelegging av statsministerbesøk

Annet:

- Nettsidene: Stor trafikk på 2025-sidene, + statsministerbesøk. 277 (april 244) behandlingssider per mai
- FB: 6849 (april 6803) følgere
- YouTube: Streaming av styremøte 20. mai: 1065 avspillinger

7.0 Samhandling

Mai 2019.

Samhandlingsavvik

Fra sykehuset: 1

Fra kommunene: 20

Samhandling:

Arbeid med styresak vedr. samhandling
Helgelandssykehuset og kommunehelsetjenesten

OSO:

To dagers OSO møte i Brønnøysund.

Tema bl. a:

- DMS
- Klinisk ernæringsfysiologer –samarbeid med kommunene
- Samhandlingsbarometeret
- Velferdsteknologi
- Helsemessige utfordringer i samhandling kommune, HR og fengsel og fromsorg i Nordland.

Læring og mestring

Lokalt:

- Alle LMS-kurs gjennomført som planlagt fra januar til og med mai 2019.