

Møtedato: 26.09.2019
Arkivnr.: 2019/1666

Saksbeh./tlf:
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:
Mo i Rana/18.09.2019

Styresak 82-2019

Virksomhetsrapport pr. august 2019

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

Styret i Helgelandssykehuset HF inviteres til å fatte følgende vedtak:

Styret i Helgelandssykehuset HF tar virksomhetsrapport pr. august 2019 til orientering.

Mo i Rana, 18.09.2019

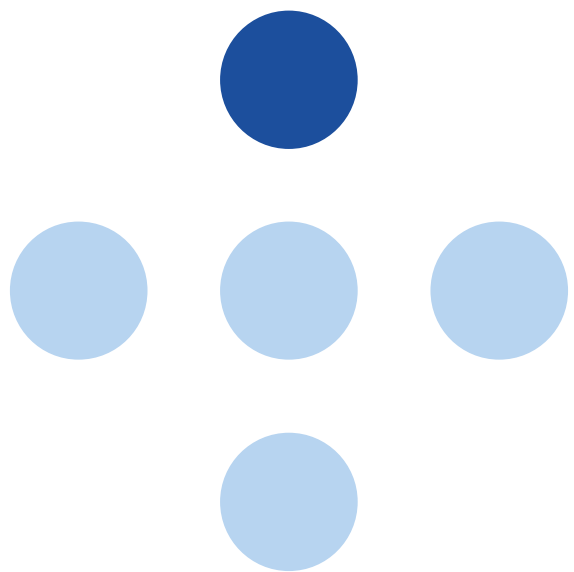
Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør

Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

August 2019

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



1.0 Oppsummering av utvikling

Kvalitet

Gjennomsnittlig ventetid for august er 53 dager. Dette er under målkravet på 60 dager, men likevel noe høyere enn forrige måned. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år er 51 dager. Antall ventende fristbrudd i august er 97, og er på tilnærmet likt nivå som måneden før. I overkant av halvparten av disse fristbruddene tilhører fagområdet for fordøyelsessykdommer. Andel avviklede fristbrudd er 3,4% og utgjør en økning fra forrige måned. Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-et sitt nettsted er for august 5 stk og hittil i år er 80 tekster publisert. Målkravet fra Helse Nord er 150 i året og for 2018 hadde Helgelandssykehuset 205. Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er per august på 53 % som er under målkrav fra Helse Nord på 90 % innen 2021.

Aktivitet somatikk

Målt i antall opphold er aktiviteten totalt sett noe lavere per august i år enn i fjor, og dette skyldes reduksjon i polikliniske konsultasjoner. Polikliniske dagopphold ligger imidlertid på et betraktelig høyere nivå enn planlagt, og dette skyldes i hovedsak økning i dialyse pasienter. ISF-aktivitet i DRG-poeng per august er både høyere enn plan, samt høyere sammenlignet med august i fjor. Heldøgn og polikliniske dagopphold er de som er en del høyere enn plan, mens innlagte dagopphold og polikliniske konsultasjoner er lavere.

Aktivitet psykisk helsevern og rus

Poliklinisk aktivitet er høyere for psykisk helsevern for barn og unge enn i fjor, og noe høyere innen TSB, mens PHV har noe lavere aktivitet. Antall inneliggende opphold for PHBU, PHV og TSB er på samme nivå som fjoråret, men det er en reduksjon i liggedøgn for de to første fagområdene. Pakkeforløpene som har blitt innført medfører bedre kvalitet på arbeidet som gjøres, men de innebærer samtidig større krav til mer detaljert dokumentasjon og er i den forstand mer tidkrevende. Dette går ut over kapasiteten til å ta inn pasienter.

Personell

I august er totalforbruket på 1670,0 årsverk. Dette er en økning på 47,9 årsverk sammenlignet med samme periode i fjor. Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år er 1610,2. Sammenlignet med samme periode i fjor er dette en økning på 31,1 årsverk. Økning i faste årsverk (35,2) samtidig som det reduseres i variable årsverk (4,1), totalt 31,1 årsverk. Sykefravær pr. juli er på 7,8 % som er på nivå med tidligere år. Innleie fra firma er på samme nivå som i fjor.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for august måned er positivt med 2,6 mill. kroner, som er bedre enn budsjett denne måneden. Resultatet hittil i år er på 12,2 mill.kr noe som gir ett negativt avvik mot budsjett på 1,2 mill.kr.

For august måned er de totale lønnskostnadene over budsjett med 8,1 mill.kr. Det er overforbruk både på fast lønn og variabel lønn sammenlignet mot budsjett. Den økte lønnskostnaden skyldes og er i samsvar med økt personell forbruk.

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. Det har også vært høye kostnader innen ambulanse området på grunn høy aktivitet i sommermånedene.

Hittil i år er det foretatt investeringer på 69,0 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 august måned er beregnet til 13,3 mill.kr som gir en tiltakseffekt hittil i år på 32 %.

Vurdering

Aktiviteten har for sommermånedene vært høy, noe som har medført høye kostnader på vikarer og innleie. Ambulanse området har hatt mye akutte oppdrag. Det er i tillegg økning av kostnader innen gjestepasienter, prehospital og medikamenter. Foretaket har per august måned en negativ utvikling i fristbrudd som er urovekkende. Det arbeides løpende med tiltak for å bringe fristbruddsituasjonen under kontroll igjen.

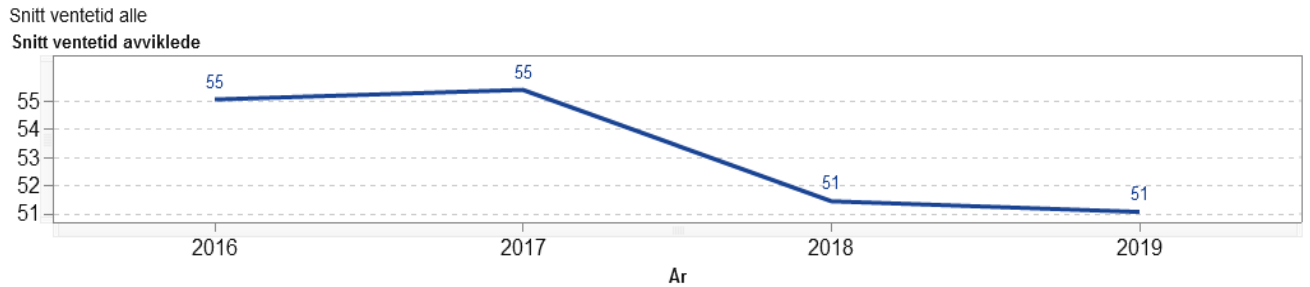
Det økonomiske resultatet er bra i august måned men likevel litt bak budsjett.

Prognosen opprettholdes med et overskudd på 20,0 mill.kr som er likt resultatkravet. Usikkerhetsmomenter som kan påvirke prognosen er kostnader knyttet til samfunnsanalysen for Helgelandssykehuset 2025, og forsinkelsene i lønnsoppjøret.

2.0 Kvalitet

2.1 Gjennomsnittlig ventetid

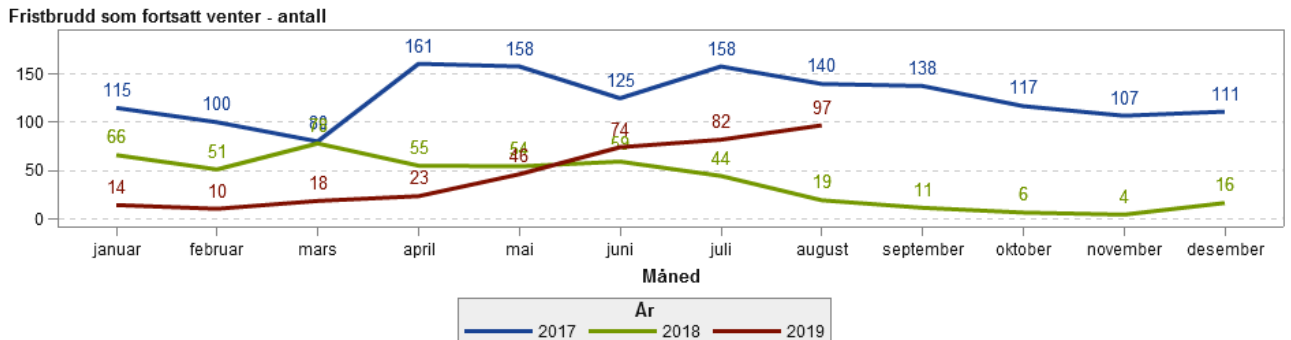
Mål: Gjennomsnittlig ventetid skal være under 60 dager (HN og HSYK mål)



Gjennomsnittlig ventetid for Helgelandssykehuset i august er 53 dager. Dette er under målkravet på 60 dager, samt under gjennomsnittlig ventetid på landsbasis som utgjør 68 dager. Ventetiden vår for august er noe lavere enn for samme tid i fjor, men noe høyere enn forrige måned. Hittil i år er gjennomsnittlig ventetid 51 dager.

2.2 Fristbrudd

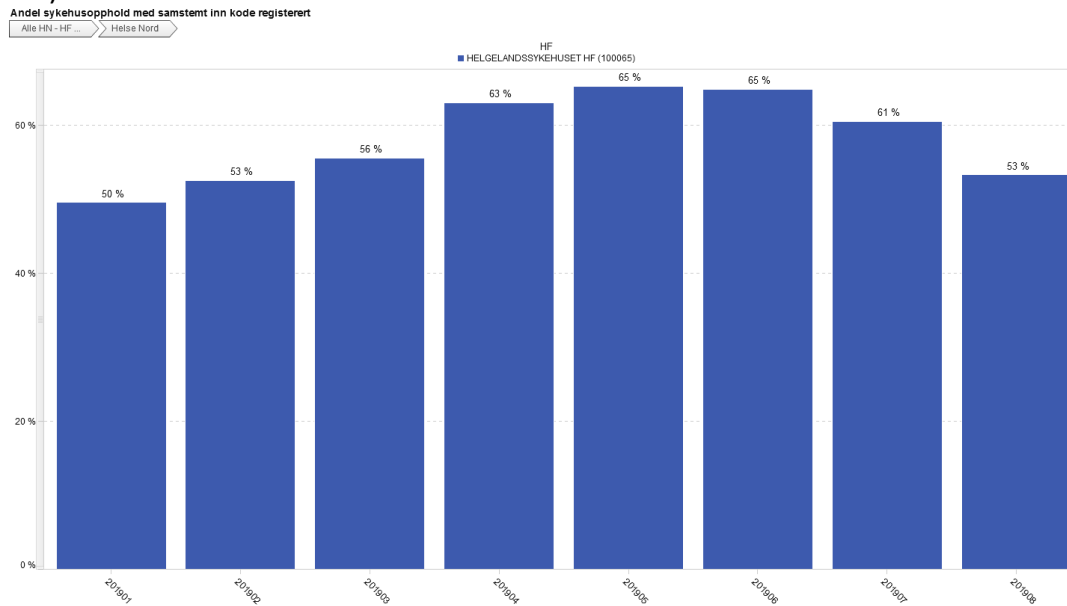
Mål: Det skal ikke være fristbrudd (HN og HSYK mål)



I august har Helgelandssykehuset avviklet 3,4 % fristbrudd, som er en økt andel sammenlignet med forrige måned. Det står 97 fristbrudd på ventelisten for foretaket per utgangen av måneden. I overkant av halvparten av disse fristbruddene er innen fagområdet fordøyelsessykdommer i Mo i Rana. Årsaken er redusert kapasitet da personell ved dagbehandling har måttet prioriteres til å ivareta dialysebehandling.

2.3 Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse

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



Ved utgangen av august er andel legemiddellister noe redusert og samstemte ved innleggelse er på 53%.

3.0 Aktivitet

3.1 Aktivitet somatikk

Pr August	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	68 361	-1419	-2460	-3 %
	Heldøgn	7 420	97	431	6 %
	Innlagte dagopphold	3 123	112	108	4 %
	Polikliniske dagopphold	4 640	184	667	17 %
	Polikliniske konsultasjoner	53 178	-1812	-3666	-6 %
	Totalt antall DRG poeng	12 005	235	773	7 %
	Heldøgn	8317,3	229,8	791,3	11 %
	Innlagte dagopphold	275,9	16,5	-22,0	-7 %
	Polikliniske dagopphold	1139,0	33,8	69,6	7 %
Polikliniske konsultasjoner	2273,1	-44,7	-66,3	-3 %	

For somatikk per august er total aktivitet målt i antall opphold noe lavere sammenlignet med august i fjor, og som forrige måned er det reduksjon i polikliniske konsultasjoner som medfører dette. Polikliniske konsultasjoner er også noe lavere enn plan. En noe lavere poliklinisk aktivitet gir liten effekt på antall DRG-poeng, og dermed også liten effekt på ISF-inntektene. Polikliniske dagopphold ligger fremdeles på et nivå betydelig høyere enn plan.

Per august er ISF-aktivitet i DRG-poeng totalt noe høyere enn for samme tid i fjor, og noe høyere enn plan. For heldøgn, samt innlagte- og polikliniske dagopphold ser man en økning i DRG-poeng, mens polikliniske konsultasjoner viser et redusert antall sammenlignet med august i fjor. Heldøgn og polikliniske dagopphold ligger noe over plan, mens innlagte dagopphold og polikliniske konsultasjoner ligger noe under hva som er planlagt.

3.2 Aktivitet psykisk helse og TSB

2019		
Enhet	DRG poeng	
	HIÅ	Endring mot i fjor
BUP	2974,874	647
TSB	280,904	30
VOP	2752,654	-12
Totalsum	6008,432	665

Enhet	Antall Sykehusopphold	
	Nov	Endring mot i fjor
BUP	8473	1316
TSB	2022	177
VOP	17780	-333
Totalsum	28275	1160

For BUP er poliklinisk (DRG og sykehusopphold) aktivitet i august høyere enn for samme tid i fjor. Antall inneliggende opphold holder seg på et stabilt nivå, mens tilhørende antall liggedøgn er på et vesentlig lavere nivå enn august i fjor. VOP har en noe lavere poliklinisk aktivitet. Antall inneliggende opphold er på samme nivå som i fjor, mens også her er antall liggedøgn noe lavere. For TSB er den polikliniske aktiviteten noe høyere enn per august forrige år. Antall inneliggende opphold og liggedøgn er tilnærmet likt fjoråret.

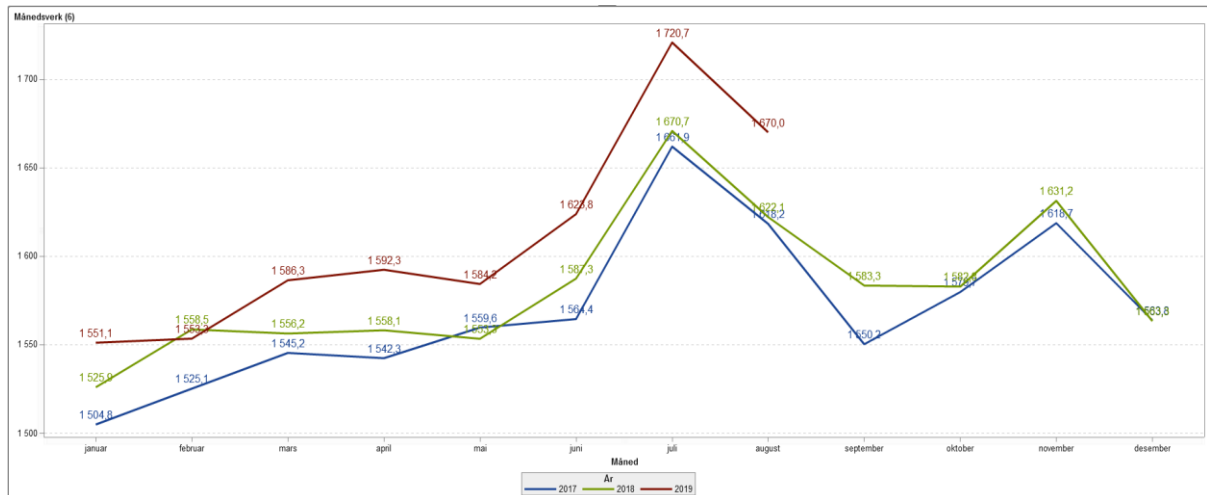
Pakkeforløpene som har blitt innført medfører bedre kvalitet på arbeidet som gjøres, men de innebærer samtidig større krav til mer detaljert dokumentasjon og er i den forstand mer tidkrevende. Områdene har gjort driftsmessige endringer for å møte kravene i pakkeforløpene, blant annet ved å opprette team slik at en spesialist nå har ett definert ansvarsområde. Dette medfører at spesialisten ikke lenger kan ha like stor egenportefølje, som igjen går ut over kapasiteten til å ta inn pasienter.

3.3 Gylne regel

Pr. august	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	53	45	78	52
Funksjonsregnskapet**	4,7%	7,5%	9,6%	7,1%
Aktivitet poliklinikk***	-3,3%	-2,4 %	14,6 %	1,3 %
* Aggregert ventetid				
** Korrigerede kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon, sammenlignet med i fjor				
*** Sammenlignet med i fjor				

Når det gjelder ventetid på 78 dager innen PHBU er det satt i gang et arbeid for å identifisere hva som ligger i dette tallet. Helsedirektoratet er kontaktet i den forbindelse.

4.0 Personell



Forbruk pr. måned

Periode: januar august

Enhet	Fastlønn			Variabellønn			Totalt		
	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik	Budsjett	Forbruk	Avvik
MIR	484,04	483,09	0,95	29,04	39,15	10,11	513,08	522,23	9,15
MSJ	268,02	250,32	17,70	16,08	15,23	0,85	284,10	265,55	18,55
SSJ	397,97	382,65	15,32	23,88	35,67	11,79	421,85	418,31	3,54
Drift & eiendom	113,58	111,34	2,24	13,63	13,94	0,31	127,21	125,28	1,93
Prehospitale tje	182,11	178,50	3,61	27,32	35,70	8,38	209,43	214,20	4,77
Fellesområdet	68,40	64,25	4,16	0,36	0,33	0,03	68,76	64,58	4,18
Foretaket	1514,12	1470,14	43,98	110,31	140,02	29,71	1624,43	1610,16	14,27

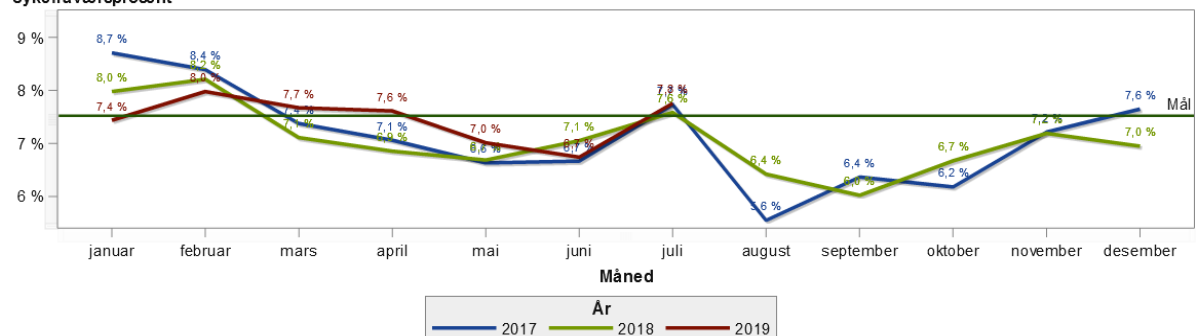
Gjennomsnittlig forbruk i perioden januar til august

I august er totalforbruket på 1670,0 årsverk. Dette er en økning på 47,9 årsverk sammenlignet med samme periode i fjor.

Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år er 1610,16. Sammenlignet med samme periode i fjor er dette en økning på 31,11 årsverk. Økning i faste årsverk (35,19) samtidig som det reduseres i variable årsverk (4,07), totalt 31,11 årsverk.

4.1 Sykefravær

Sykefraværprosent



5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

5.1 Resultat

Resultatrapportering	Juli	August				Akkumulert per August				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2018	Endring i %
Basisramme	99,0	105,1	105,1	0,0	0 %	897,3	897,3	0,0	0 %	43,5	5 %
ISF egne pasienter	37,9	36,4	34,8	1,6	5 %	329,8	314,7	15,1	5 %	23,3	8 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,9	2,2	2,5	-0,3	-12 %	19,3	25,8	-6,5	-25 %	-2,9	-13 %
Gjesteopasientinntekter	2,3	1,4	1,2	0,2	18 %	8,0	4,0	4,0	101 %	3,7	85 %
Polikliniske inntekter	1,6	1,8	1,6	0,3	16 %	16,5	14,4	2,1	15 %	1,2	8 %
Utskrivningsklare pasienter	0,4	0,4	0,4	0,0	2 %	4,4	2,9	1,4	49 %	0,7	19 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	-3,7	-100 %
Andre øremerkede tilskudd	0,2	0,2	0,2	0,0	-4 %	1,3	1,3	-0,1	-4 %	0,7	117 %
Andre driftsinntekter	7,0	8,5	8,4	0,1	1 %	66,7	67,3	-0,6	-1 %	1,1	2 %
Sum driftsinntekter	150,2	156,0	154,0	1,9	1 %	1 343,3	1 327,8	15,5	1 %	67,5	5 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	11,7	7,5	11,5	-4,1	-35 %	97,8	92,4	5,5	6 %	5,9	6 %
Kjøp av private helsetjenester	3,9	2,8	3,4	-0,5	-16 %	26,1	27,0	-0,9	-3 %	2,0	8 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	14,9	16,5	14,1	2,5	18 %	125,1	121,0	4,1	3 %	6,1	5 %
Innleid arbeidskraft	5,3	3,4	1,8	1,6	86 %	21,1	10,3	10,9	106 %	-1,1	-5 %
Lønn til fast ansatte	60,4	69,5	68,1	1,4	2 %	629,7	631,1	-1,3	0 %	35,5	6 %
Overtid og ekstrahjelp	5,1	5,2	2,8	2,3	83 %	35,7	19,8	15,8	80 %	3,7	12 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,9	11,9	11,9	0,0	0 %	94,9	94,9	0,0	0 %	-1,1	-1 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-4,4	-4,3	-3,2	-1,1	35 %	-37,2	-25,2	-12,0	48 %	0,5	-1 %
Annen lønnskostnad	6,9	4,7	6,9	-2,2	-32 %	45,2	50,4	-5,2	-10 %	2,8	7 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	73,2	78,4	76,4	2,0	3 %	694,6	686,4	8,1	1 %	41,4	6 %
Avskrivninger	7,0	7,7	7,2	0,6	8 %	57,1	57,3	-0,2	0 %	2,0	4 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	26,7	29,3	28,4	0,8	3 %	241,5	239,2	2,3	1 %	11,2	5 %
Sum driftskostnader	149,4	154,1	152,9	1,3	1 %	1 337,1	1 318,1	19,0	1 %	67,5	5,3 %
Driftsresultat	0,8	1,8	1,2	0,6	54 %	6,1	9,7	-3,5	-37 %	0,0	0 %
Finansinntekter	0,9	0,8	0,5	0,4	75 %	6,1	3,8	2,3	60 %	1,8	-44 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	44 %	0,1	0,1	0,0	-15 %	0,0	-19 %
Finansresultat	0,8	0,8	0,5	0,4	75 %	6,0	3,7	2,3	62 %	1,9	-45 %
Ordinært resultat	1,7	2,6	1,7	1,0	60 %	12,2	13,4	-1,2	-9 %	1,8	-18 %

For juli måned er resultatet likt med budsjett. Inntektene er litt over plan og kostnadene er tilsvarende over budsjett.

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	26 409
Investering Ambulanse		4 650	4 650	742
Investering Felles/KLP kapital innskudd		5 500	5 500	5 898
Investering Bygg	83 926	22 000	105 926	35 958
SUM	204 429	77 500	281 929	69 006

Hittil i år er det foretatt investeringer på 69,0 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. august 2019									
	2018		2019		2018 vs 2019				
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %	
I Helse Nord poliklinikk	554	9 247	551	9 058	-3	-0,6 %	-189	-2,0 %	
I Helse Nord døgndag	3 292	1 956	3 324	1 871	32	1,0 %	-85	-4,3 %	
Utenfor Helse Nord poliklinikk	405	5 650	437	6 360	32	7,9 %	710	12,6 %	
Utenfor Helse Nord døgndag	1 863	1 183	1 827	1 121	-36	-1,9 %	-62	-5,2 %	
Sum	6 114	18 036	6 139	18 410	25	0,4 %	374	2,1 %	

I Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 2% færre polikliniske kontakter og 4% færre heldøgndag kontakter. Utenfor Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 12% flere polikliniske kontakter og -5% færre dag/døgndag kontakter. Totalt har Helgelandssykehuset kjøpt 0,4% flere DRG poeng og 2% flere kontakter

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	4 531 229
⊕ Pasientreiser	4 500 000	3 600 000	387 981
⊕ Variable årsverk	15 194 000	7 099 000	4 757 203
⊕ Faste årsverk	1 350 000	1 110 000	843 000
⊕ Aktivitet	17 152 200	10 642 200	2 552 663
⊕ Reduksjon reiser	600 000	450 000	183 779
⊕ Fellestiltak	22 000 000	11 000 000	-
Totalsum	69 210 200	41 158 200	13 255 855

Tiltakseffekten for juli måned er beregnet til 13,3 mill.kr.

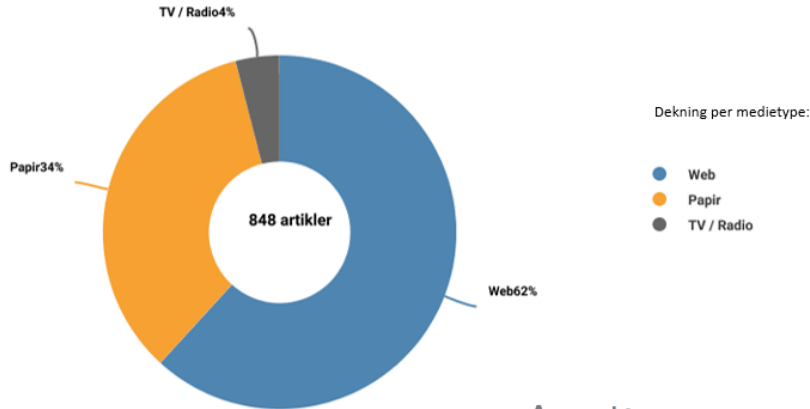
5.4 Prognose

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

6.0 Kommunikasjon

Kommunikasjon – August 2019

* 394 artikler samme måned i 2018



Kommunikasjonstiltak:

- [Streaming](#) styremøte august
 - Utviklet ny kommunikasjonsstrategi 2025
 - Utviklet tiltaksplan kommunikasjon 2025
 - Behandling av innsynssaker
 - Håndtering av ulike tiltak/hendelser (Helse i arbeid, Eksplosjon på Drevjamoen etc.)
- Nettsidene:** Økning opp til normalen etter ferien i bruk
- 305 behandlingssider per august – 5 nye
- Nyansettelser i ledelsen og av læringer ga positiv oppmerksomhet
- FB: 7009 følgere.**
- Nyansettelser i ledelsen ga positiv oppmerksomhet

Annet:

7.0 Samhandling

Senter for samhandling

August 2019

Samhandlingsavvik

Inngående: 6

Utgående: 1

Samhandling:

- Ferieavvikling
- Starter planleggingen av samhandlingskonferansen 2020
- Prioriterer styrets bestilling (9 kulepunkt) vedrørende [HSYK 2025](#)

OSO:

- Planlegging av [OSO](#) møte i Sandnessjøen den 10.9.19

Læring og mestring

Lokalt:

- Gjennomført Helsepedagogisk grunnkurs i Kirkenes i samarbeid med Lærings- og mestringsansatte i Helse Finnmark.
- Tildelingsbrev med positivt svar fra Helse Nord i juli angående søknad om prosjektmidler. Prosjektet er et samarbeidsprosjekt med Rødøy, Brønnøy og Vefsn kommune om oppbygging av lokale lærings- og mestringstilbud rettet mot stormottakere av helsetjenesten og medisinsk avstandsoppfølging. Prosjektet forutsettes oppstart 1. september og videreføres i 2020 og 2021.

Brukerutvalg

- Brukerutvalgsmøte 22. august med mange oppnevnelser av brukerrepresentanter til møter og prosjektet, bl.a. DMS Brønnøysund