

Møtedato: 12.12.2019  
Arkivnr.: 2019/1616

Saksbeh/tlf:  
Foretaksledelsen og stabspersonell Mo i Rana/11.12.2019

Sted/Dato:

## **Styresak 121-2019    Virksomhetsrapport pr. november 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. november 2019 til orientering.

Mo i Rana, 11.12.2019

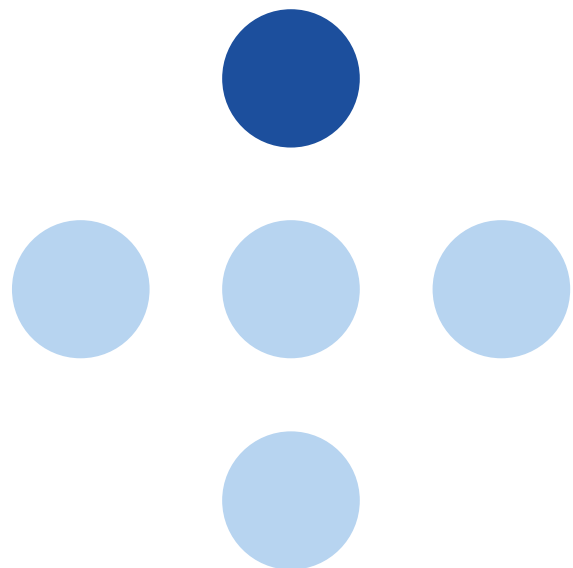
Hulda Gunnlaugsdottir  
Adm. direktør

Helgelandssykehuset

# Virksomhetsrapport

## November 2019

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



## 1.0 Oppsummering av utvikling

### Kvalitet

Gjennomsnittlig avvirket ventetid hittil i år er 49 dager, mens samme indikator for november er 45 dager. Dette er en svak økning fra forrige måned, men likevel langt under målkravet på 60. Andel avvirkede fristbrudd er i november 1,6 %, mens det er en ytterligere reduksjon på antall ventende fristbrudd som nå utgjør 41 pasienter – det laveste nivået på et halvt år. De to fagområdene med de største andelen fristbrudd, har satt i gang tiltak for å avvirkle disse, samt forhindre nye. Andel utsettelse av planlagte operasjoner var i november 6,1 %, en svak økning fra oktober, men lavere enn ved samme tid i fjor. Andelen pakkeforløp for kreft gjennomført innen standard forløpstid er 62 % per oktober, hvilket er lavere enn måltallet fra Helsedirektoratet på 70 %. Antall behandlingsbeskrivelser publisert på HF-et sitt nettsted er for november 15 stk. og hittil i år er 144 tekster publisert. Målkravet fra Helse Nord er 150 i året. Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er per november på 63 % som er på samme nivå som forrige måned, men fortsatt under målkrav fra Helse Nord på 90 %.

### Aktivitet somatikk

Per november er aktiviteten ved Helgelandssykehuset 4 % under planlagt nivå, hvilket utgjør en svak reduksjon fra fjoråret. Årsaken på foretaksnivå er avvirket fra plan innen poliklinisk aktivitet for fysikalsk medisin og rehabilitering, samt ortopedisk avdeling. Aktiviteten ved de andre tre omsorgsnivåene er høyere enn planlagt, spesielt for polikliniske dagopphold og heldøgn. Helgeland har et høyt sykehusforbruk innen poliklinikk og heldøgn sammenlignet med både Helse Nord og på landsbasis, og for neste år vil det bli fokus på å ikke overskride plantallene som er lagt. Aktivitet målt i DRG-poeng er per november 6 % over plan, da polikliniske konsultasjoner gjennomsnittlig har vesentlig lavere DRG-vekt enn de andre omsorgsnivåene.

### Aktivitet psykisk helsevern og rus

Den ISF-berettigede polikliniske aktiviteten i PHBU er per november 10 % høyere enn ved samme tid i fjor. Månedlig fram til oktober var antall opphold gjennomgående høyere enn i 2018, mens det i oktober og november har vært noe lavere aktivitet. Mens TSB hittil i år har en svak økning, har PHV per november noe lavere aktivitet enn fjoråret. De tilhørende DRG-poengene viser samme tendenser. For 2020 planlegges det økt poliklinisk aktivitet sammenlignet med prognosene for både PHV og TSB, mens PHBU planlegges noe redusert. Det innebærer at den gyldne regel kun planlegges delvis oppfylt i 2020, da plantallene for poliklinisk somatisk aktivitet også viser vekst.

Den inneliggende aktiviteten er for alle tre områdene noe høyere sammenlignet med samme tid i fjor. For PHBU er antall liggedøgn derimot redusert, mens PHV og TSB også øker her.

### Personell

I november var totalforbruket på 1644 årsverk. Dette er en økning på 12,8 årsverk sammenlignet med samme periode i fjor. Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år er

1620,9. Sammenlignet med samme periode i fjor er dette en økning på 36,4 årsverk. Økning i faste årsverk (40,4) samtidig som det reduseres i variable årsverk (-4), totalt 36,4 årsverk. Sykefravær pr. oktober er på 7,3 % som er enn forrige måned og tidligere år. Innleie fra firma er på litt lavere enn hittil i fjor.

### **Økonomi**

Det økonomiske resultatet for november måned er negativ med 1,5 mill. kroner, som er dårligere enn budsjett denne måneden. Resultatet hittil i år er på 12,1 mill.kr noe som gir et negativt avvik mot budsjett på 6,3 mill.kr.

For November måned er de totale lønnskostnadene over budsjett med 2,9 mill.kr. Det er litt underforbruk på fast lønn og mens innleie og variabel lønn er over budsjett. Den økte lønnskostnaden skyldes og henger sammen med økt personellforbruk. De totale lønns- og innleiekostnadene er høyere enn lønnstigningen når vi sammenligner mot fjoråret, men har vært på samme nivå fra og med april måned.

Avskrivninger for denne måneden er lav og skyldes justering på feil aktiveringsdag på nye anleggsmidler med avskrivninger lagt inn i forrige 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.

Ekstraordinære kostnader til Helgelandssykehuset 2025 som det ikke var budsjettet med beløper seg pr. november til ca. 5,5 mill.kr. I tilknytning til innføring av DIPS Arena var det planlagt oppstart i november. Aktiviteten var planlagt i henhold til oppstart og denne utsettelsen estimeres til en negativ effekt pr. november på ca. 1,6 mill. kr. De økonomiske konsekvensene av utsettelsen arbeides det med på overordnet nivå i FRESK (Fremtidens systemer i klinikken) og Helse Nord, med tanke på å få refundert noe av kostnadene.

Hittil i år er det foretatt investeringer på 102,8 mill.kr. Overført ramme fra tidligere år er på 204 mill.kr. der det aller meste er disponert og er i arbeid.

### **Tiltak**

Tiltakseffekten for november måned er beregnet til 19,5 mill.kr som gir en tiltakseffekt hittil i år på 47 %.

### **Vurdering**

Foretaket har en positiv utvikling innen kvalitetsindikatorer. Selv om det fremdeles står mange ventende fristbrudd ved utgangen av måneden er dette betydelig redusert fra tidligere måneder. Ventetiden er også bra og lav. Den er under snittet i Helse nord og i Norge. Andre kvalitetsindikatorer som antall pasienter med åpen henvisningsperiode og antall åpne dokumenter eldre enn 30 dager er også forbedret siste måned. Fremdeles er det utfordringer på enkelte kvalitetsområder som det fortsatt må ha høyt fokus på å forbedre.

Totale aktivitets inntekter er litt over samme periode som i fjor, men det er økt personellforbruk og tilsvarende økte lønnskostnader. Det økonomiske resultatet for november måned er negativt, selv om det er inntektsført 5,5 mill.kr for ISF-avregning for 2018 og igangsatte ekstraordinære tiltak. Resultatet pr. november er likevel bak plan.

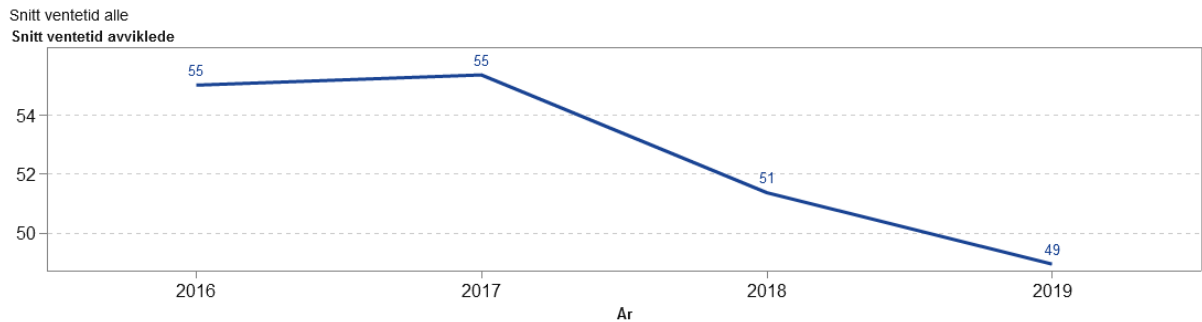
Basert på resultatet pr. november og fremdeles ikke mottatte fakturaer knyttet til HSYK 2025 på 1,0-2,0 mill. kr, tilsier en prognose for årets resultat på 15,0 – 17,0 mill. kr.

De ekstraordinære tiltakene fortsetter i desember, men det er krevende. For å oppnå et resultat bedre enn prognosen er vi avhengig av at flere årsoppgjørsposteringer går i riktig retning.

## 2.0 Kvalitet

### 2.1 Gjennomsnittlig ventetid

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

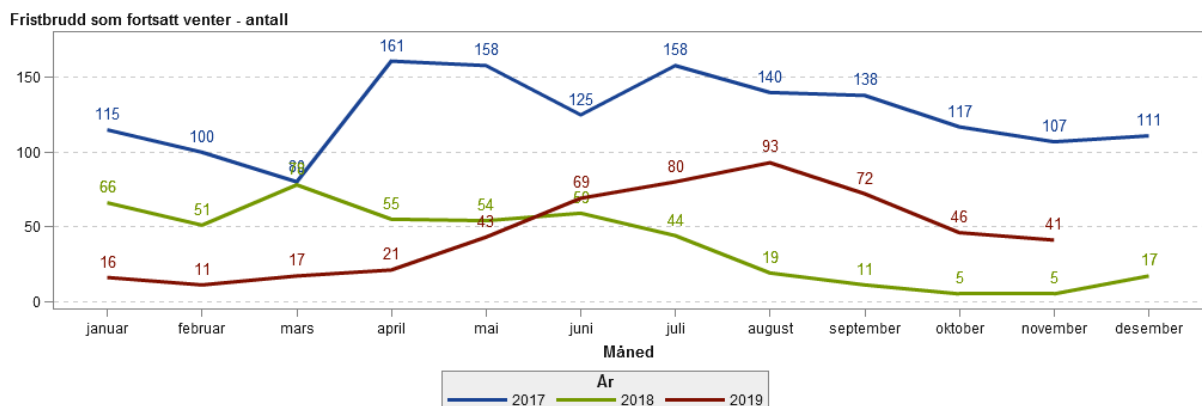


Gjennomsnittlig avviklet ventetid hittil i år er 49 dager, en reduksjon fra de tre foregående år. For november måned er gjennomsnittlig ventetid 45 dager. Dette er en svak økning fra forrige måned, men er likevel godt innenfor målkravet på 60 dager.

Fagområdene for plastikkirurgi, øyesykdommer og ortopedisk kirurgi (inkl. revmakirurgi) hadde høyest avviklet ventetid i november. 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 og inn i neste år. 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)



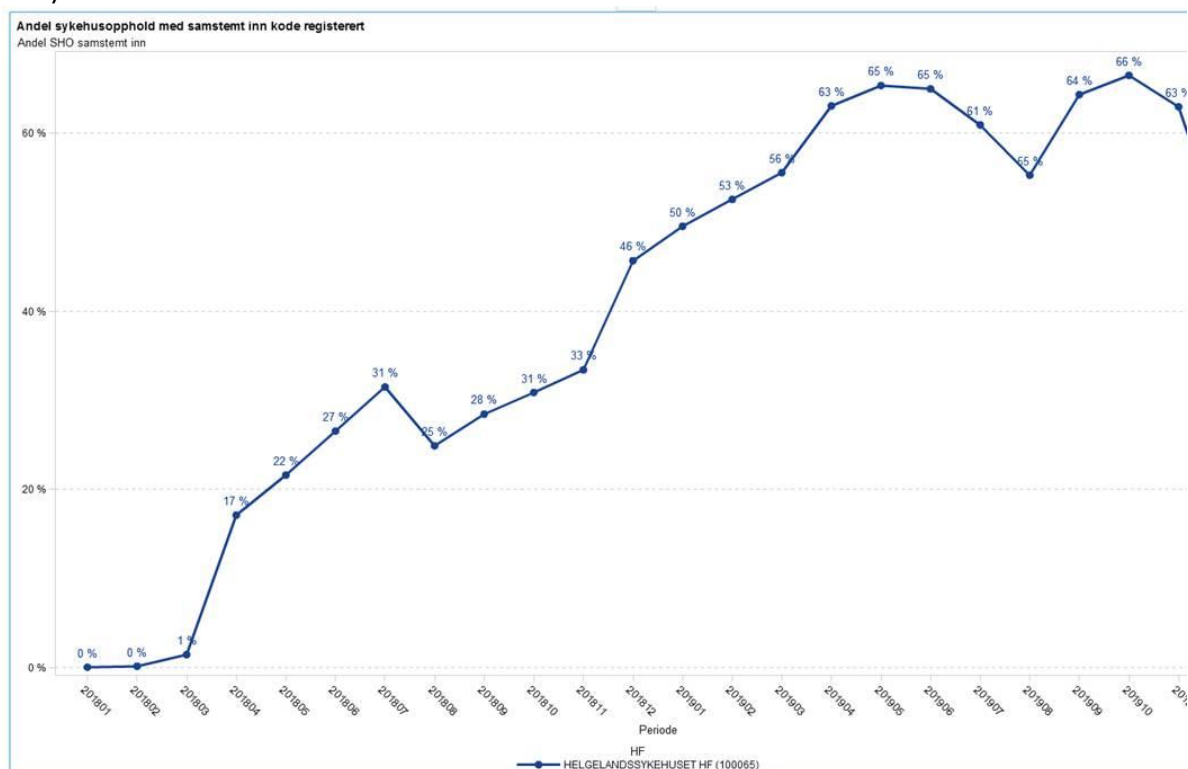
I november ble andelen avviklede fristbrudd 1,6 % av ordinært avviklede, som utgjør en reduksjon fra forrige måned. Dette gjelder 26 pasienter som ble avviklet fra ventelisten med

fristbrudd. Ved utgangen av november var det 41 ventende pasienter med fristbrudd samlet for Helgelandssykehuset, en ytterligere reduksjon fra forrige måned. Dette utgjør en reduksjon på 56 % sammenlignet med august, og er på det laveste nivået på et halvt år. Den betydelige reduksjonen av fristbrudd skyldes et stort fokus de siste månedene på avvikling av fristbrudd, samt forhindring av nye.

Fagområdene med ventende fristbrudd ved utgangen av november er hovedsakelig øyesykdommer med 71 % av fristbruddene, samt fordøyelsessykdommer med 22 %. Fristbruddene innen øyesykdommer har økt siden forrige måned, hvilket skyldes begrensninger i kapasitet samt at mange pasienter har blitt tilbudt behandling ved andre helseforetak men ønsker å fortsatt stå på venteliste. Det er satt i gang tiltak for å håndtere fristbruddene, med oppgaveglidning fra lege til øyesykepleier, samt ansettelse av ekstra øyelege som har oppstart i løpet av sommeren 2020. Fordøyelsessykdommer har siden oktober redusert fristbruddene med over halvparten og det forventes en ytterligere nedgang fremover. De resterende 3 fristbruddene er spredt mellom ulike fagområder.

## 2.3 Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse

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

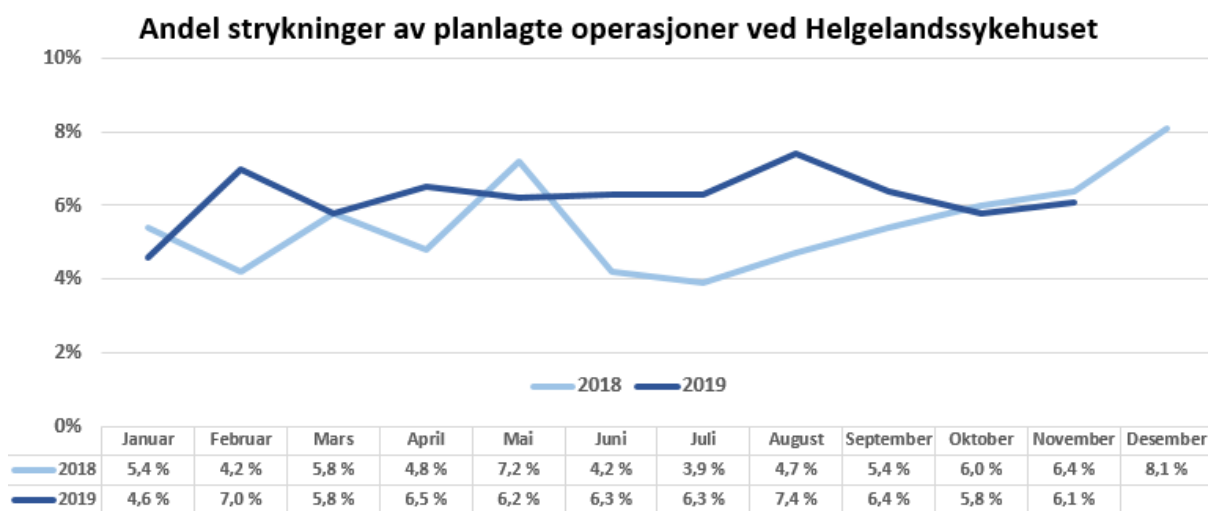


Ved utgangen av november er andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er på 63%, som er på samme nivå som forrige måned. Dette er fortsatt under målkravet, så det vil bli ytterligere fokus på dette tiltaket.

## 2.4 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

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

I 2. tertial 2019 hadde Helgelandssykehuset en andel på 6,5 % strykninger av planlagte operasjoner. Dette er den laveste andelen i hele Helse Nord, sammenlignet med et spenn på 7,3-8,9 % for de andre helseforetakene i regionen. På landsbasis var andelen i samme periode 5,9 %.



I november var andelen strykninger av planlagte operasjoner etter operasjonsprogrammet var satt 6,1 % ved Helgelandssykehuset. Dette er en svak økning fra forrige måned, men andelen er lavere enn ved samme tid i fjor og lavere sammenlignet med 2. tertial. De tre hyppigst forekommende årsakene til strykninger etter satt operasjonsprogram er for november oppgitt som *pasient syk, utsatt grunnet øyeblikkelig hjelp hos annen pasient, samt ikke indikasjon for operasjon*.

## 2.5 Pakkeforløp for kreft

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

HF	Andel
Nordlandssykehuset HF	64 %
Univ.sykehuset N.-Norge HF	63 %
Helgelandssykehuset HF	62 %
Helse Finnmark HF	52 %

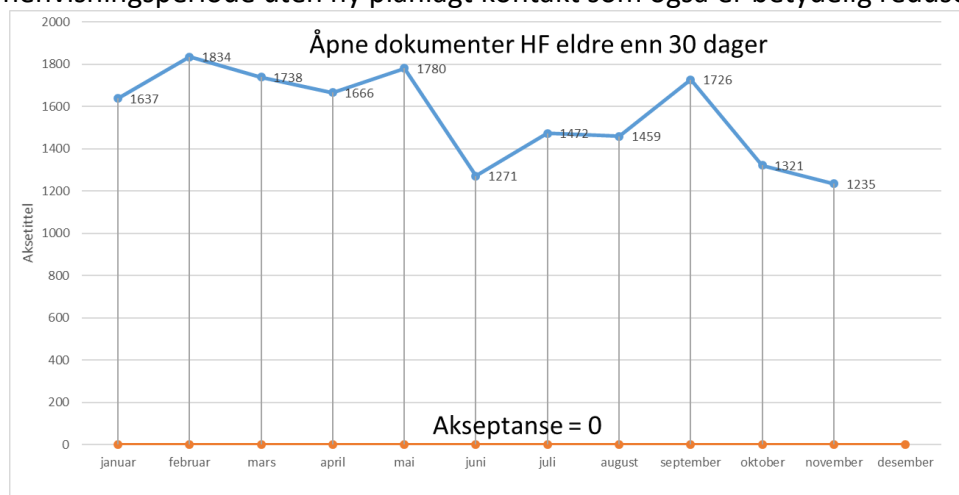


Statistikk for november var ikke publisert fra Helsedirektoratet innen tidsfristen for virksomhetsrapporten. Fra januar til og med oktober 2019 ble 62 % av pakkeforløpene for kreft gjennomført innen standard forløpstid ved Helgelandssykehuset. Dette er lavere enn måltallet på 70 %, og er på samme nivå som andelen for Helse Nord samlet. Andelen for hele landet var i samme periode 65 %.

Ved Helgelandssykehuset har pakkeforløpene for tykk- og endetarmskreft, lungekreft og prostatakreft de fleste pasientene. For tykk- og endetarmskreft og lungekreft var andelen pakkeforløp gjennomført innen standard forløpstid ved Helgelandssykehuset henholdsvis 72 % og 67 % i samme periode, hvilket er en høyere andel enn de andre helseforetakene i Helse Nord, samt en høyere andel enn for Norge samlet som var henholdsvis 68 % og 55 %. For prostatakreft var andelen 44 %, som er på samme nivå som gjennomsnittet i Helse Nord, men noe under landsgjennomsnittet på 51 %. Innen pakkeforløpene for prostatakreft har det vært utfordringer med å møte måltallet for andel forløp gjennomført innen standard forløpstid, på grunn av kapasitetsbegrensninger på MR-røntgen.

## 2.6 Åpne dokumenter

Antall åpne dokumenter på Helgelandssykehuset som er eldre enn 30 dager er betydelig redusert fra forrige måned. Det samme gjelder antall pasienter med åpen henvisningsperiode uten ny planlagt kontakt som også er betydelig redusert siste måned.



## 3.0 Aktivitet

### 3.1 Aktivitet somatikk

Pr November	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Awik fra plan	Awik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	<b>Totalt antall opphold</b>	<b>96 416</b>	<b>-2224</b>	<b>-4158</b>	<b>-4 %</b>
	Heldøgn	10 213	184	453	5 %
	Innlagte dagopphold	4 313	168	143	3 %
	Polikliniske dagopphold	6 496	125	880	16 %
	Polikliniske konsultasjoner	75 394	-2701	-5634	-7 %
	<b>Total antall DRG poeng</b>	<b>16 710</b>	<b>372</b>	<b>926</b>	<b>6 %</b>
	Heldøgn	11482,8	390,6	960,9	9 %
	Innlagte dagopphold	380,5	22,8	-31,5	-8 %
	Polikliniske dagopphold	1601,7	18,1	83,6	6 %
	Polikliniske konsultasjoner	3245,4	-59,5	-87,2	-3 %

Aktiviteten i somatikk følger per november hovedsakelig trendene gjeldende for året. Samlet for foretaket er aktiviteten målt i opphold 4 % under planlagt nivå, og 2 % lavere enn ved samme tid i fjor. Årsaken til avviket fra plan er den polikliniske aktiviteten, som er 7 % lavere enn planlagt. Fysikalsk medisin og rehabilitering (FMR) samt ortopedisk avdeling er de avdelingene som hovedsakelig medfører avviket fra plan, mens FMR og hudavdeling har størst negativt avvik sammenlignet med fjoråret målt i prosent.

Aktiviteten for heldøgn er 5 % høyere enn plan og 2 % høyere sammenlignet med i fjor, og den har økt noe for alle sykehusenhetene sammenlignet med fjoråret. Dette gjelder hovedsakelig medisinsk avdeling, som ligger 12 % over plan og har økt med 5 % sammenlignet med i fjor. Helgeland har et høyt sykehusforbruk innen spesielt heldøgn og poliklinikk, og føringene for neste års aktivitet innebærer et fokus på vridning fra innleggelse til dagbehandling. Aktiviteten vil bli fulgt godt opp, og det vil legges vekt på å ikke ha høyere aktivitet innen heldøgn enn hva plantallene tilsier. Innlagte dagopphold er samlet 3 % over plan, og det er økning i dialysepasienter ved enhet Mo i Rana som medfører dette med en økning på 18 % fra i fjor. Polikliniske dagopphold ligger langt over planlagt nivå ved alle enhetene, mye på grunn av en endring i ISF-logikk, men noe også på grunn av en reell økning i aktivitet sammenlignet med fjoråret.

Aktivitet målt i antall DRG-poeng er per november 6 % over planlagt nivå, med en økning på 2 %. Det er den økte aktiviteten for heldøgn og polikliniske dagopphold som medfører dette, da reduksjonen av polikliniske konsultasjoner har vesentlig mindre innvirkning på ISF-finansiering sammenlignet med andre omsorgsnivå.

### 3.2 Aktivitet psykisk helsevern og TSB

Enhet	Sykehusopphold			DRG-poeng		
	Pr nov 2019	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor i %	Pr nov 2019	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor i %
<b>PHBU</b>	12 031	1 108	<b>10,1 %</b>	4 251	630	<b>17,4 %</b>
<b>PHV</b>	24 752	-872	<b>-3,4 %</b>	3 801	-82	<b>-2,1 %</b>
<b>TSB</b>	2 814	37	<b>1,3 %</b>	392	12	<b>3,1 %</b>

#### Antall opphold/konsultasjoner (omsorgsnivå inneliggende)

Avdeling_HSYK	Omsorgsniva	2019			2018		
		Liggend ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold	Liggend ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold
PHBU	Inneliggende	1 213	35	20,7 %	1 640	29	.
PHV	Inneliggende	4 355	341	4,0 %	4 176	328	.
TSB	Inneliggende	2 159	97	5,4 %	1 968	92	.
Sum		<b>7 727</b>	<b>473</b>	<b>5,3 %</b>	<b>7 784</b>	<b>449</b>	.

Den øverste tabellen viser ISF-berettiget poliklinisk aktivitet per november målt i antall sykehusopphold med tilhørende antall DRG-poeng. Antall opphold i PHBU har økt med 10 % sammenlignet med fjoråret, mens tilhørende DRG-poeng har økt med 17 %. Aktiviteten ved PHBU har månedlig frem til oktober vært på et høyere nivå enn 2018, men i oktober og november er differansen blitt negativ. Den samlede økningen skyldes blant annet studenter som har hatt høy aktivitet, samt at ansatte har hatt høyere aktivitet enn hva behandlingsandelen for deres stilling tilsier. Neste år planlegges det en viss reduksjon fra dette års prognose for poliklinisk aktivitet, da årets nivå for behandlingsaktivitet ikke vil kunne opprettholdes i 2020. Antall inneliggende opphold har økt sammenlignet med fjoråret, men samtidig er tilhørende antall liggendøgn redusert med 26 %. Den inneliggende aktiviteten i 2020 planlegges noe økt sammenlignet med plantallene for 2019.

PHV har hatt motsatt tendens, der aktiviteten per november er noe lavere sammenlignet med 2018. Antall opphold er 3 % færre sammenlignet med fjoråret, og DRG-poengene er også noe lavere. En av årsakene til dette er omstrukturering og kvalitetsheving i forbindelse med de innførte pakkeforløpene, som igjen har medført nedgang i gruppeaktivitet som gir betydelig utslag på den totale aktiviteten. Neste års planlagte aktivitet innebærer en økning fra prognosene i 2019, men legges på samme nivå som årets plantall. Med tilførsel av nye ressurser er det blant annet planlagt økt gruppeaktivitet f.o.m. første kvartal 2020. Inneliggende aktivitet har en svak økning fra fjoråret, og det planlegges å holde aktiviteten for neste år på samme nivå.

For TSB har den polikliniske aktiviteten samlet hatt en svak økning både for antall opphold og DRG-poeng. Økningen gjelder for det første halvåret i 2019, da aktiviteten siden sommermånedene har vært noe lavere enn i 2018. En av årsakene til dette er økt samarbeid

med kommunehelsetjenesten som har overtatt behandlingen for flere TSB-pasienter. Inneliggende aktivitet er også noe høyere enn fjoråret. For neste år er føringene for aktivitet innen poliklinisk TSB å opprettholde minst like høy aktivitet som planlagt i 2019, og plantallene viser en økning på 12 % sammenlignet med prognosen for i år.

### 3.3 Gylne regel

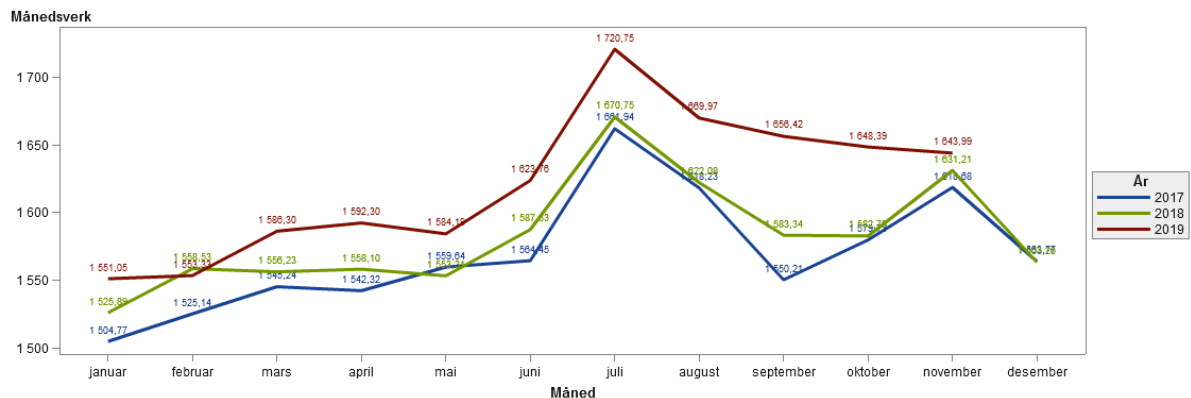
Pr november	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	46	38	36	26
Funksjonsregnskapet**	4,9 %	1,7 %	6,8 %	10,7 %
Aktivitet poliklinikk***	-3,5 %	-3,4 %	10,1 %	1,3 %
* Aggregert ventetid, målt i dager				
** Korrigerte kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon, sammenlignet med i fjor				
*** ISF-godkjent poliklinisk aktivitet, sammenlignet med i fjor				

Ventetidsstatistikk for november var ikke publisert fra Helsedirektoratet innen tidsfristen for virksomhetsrapporten. Aggregert ventetid per oktober var lavere for psykisk helsevern og TSB enn for somatikk. Ventetiden for TSB og PHBU er redusert fra september med henholdsvis 8 og 3 dager, mens ventetiden for PHV har økt med 5 dager. Likevel innebærer dette en reduksjon i ventetid fra august måned på 54 % for PHBU, 50 % for TSB og 15 % for PHV.

Helgelandssykehuset oppfylder delvis den gylne regel der kostnadene øker mer innen PHBU og TSB enn i somatikk, mens kostnadene i PHV øker noe mindre. Ventetiden per oktober er lavere innen psykisk helsevern og TSB enn i somatikken. Den polikliniske aktiviteten øker innen PHBU og TSB, mens innen somatikk og PHV reduseres denne aktiviteten noe. Reduksjon i poliklinisk aktivitet er likevel større i somatikken.

For 2020 planlegges det økt poliklinisk aktivitet sammenlignet med prognoser 2019 for både PHV og TSB, mens PHBU planlegges noe redusert blant annet på grunn av kapasitet i bemanning og et høyt aktivitetsnivå i 2019. Det innebærer at den gylne regel innen aktivitet kun planlegges delvis oppfylt i 2020, da plantallene for poliklinisk somatisk aktivitet også viser vekst.

## 4.0 Personell



### Forbruk pr. måned

Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år er 1620,92. Sammenlignet med samme periode i fjor er dette en økning på 36,39 årsverk. Økning i faste årsverk (40,39) samtidig som det reduseres i variable årsverk (-4), totalt 36,39 årsverk. Tabellen viser at den gjennomsnittlige økningen hittil i år, i sin helhet, kan relateres til faste årsverk.

I november 2019 var totalforbruket på 1644 årsverk. Dette er en økning på 12,78 årsverk sammenlignet med samme periode i fjor. Av disse relaterer 18,42 årsverk seg til økning ved enhet Felles, -0,59 ved enhet Mo i Rana, 5,68 ved Prehospital enhet, -0,04 ved enhet for Drift og Eiendom, 1,01 ved enhet Mosjøen og -11,70 ved enhet Sandnessjøen.

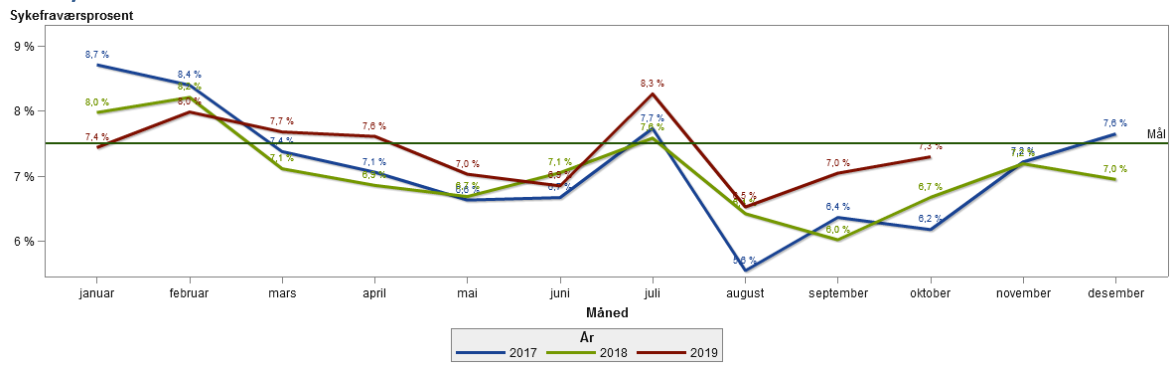
Den store endringen ved enheten i Sandnessjøen skyldes blant annet 5 vakante stillinger på kirurgisk område.

Totalt forbruk avviker med -3,51 årsverk i forhold til budsjetterte årsverk for 2019.

Periode: januar november

2019 pr. nov	Fastlønn			Variabellønn			Totalt		
	Budsjett	Forbruk	Awik	Budsjett	Forbruk	Awik	Budsjett	Forbruk	Awik
MIR	484,04	486,27	2,23	29,04	39,17	10,13	513,08	525,43	12,35
MSJ	268,02	250,16	17,86	16,08	16,39	0,31	284,10	266,55	17,55
SSJ	397,97	383,69	14,28	23,88	35,30	11,42	421,85	418,99	2,86
Drift & eiendom	113,58	112,18	1,40	13,63	14,12	0,49	127,21	126,30	0,91
Prehospitaltjeneste	182,11	180,34	1,77	27,32	35,86	8,54	209,43	216,21	6,78
Fellesområdet	68,40	67,07	1,33	0,36	0,38	0,02	68,76	67,45	1,31
<b>Foretaket</b>	<b>1514,12</b>	<b>1479,71</b>	<b>34,41</b>	<b>110,31</b>	<b>141,21</b>	<b>30,90</b>	<b>1624,43</b>	<b>1620,92</b>	<b>3,51</b>

## 4.1 Sykefravær



Totalt sykefravær for oktober 2019 er 7,3 %. Sykefraværet oktober 2018 var 6,7%

## 5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

### 5.1 Resultat

Resultatrapportering	Oktober	November				Akkumulert per November				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2018	Endring i %
Basisramme	124,8	122,1	122,1	0,0	0 %	1 261,5	1 261,5	0,0	0 %	53,6	4 %
ISF egne pasienter	42,7	49,2	42,2	7,0	16 %	467,5	442,8	24,7	6 %	32,9	8 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	2,2	2,1	1,7	0,4	23 %	25,5	31,7	-6,2	-20 %	-1,0	-4 %
Gjesteopasientinntekter	0,0	0,5	0,4	0,0	8 %	9,6	6,0	3,6	60 %	3,1	48 %
Polikliniske inntekter	2,4	2,3	2,2	0,1	3 %	23,5	20,8	2,7	13 %	1,5	7 %
Utskrivningsklare pasienter	0,9	0,7	0,4	0,4	103 %	6,2	4,0	2,1	52 %	1,1	23 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	-5,0	-100 %
Andre øremerkede tilskudd	0,2	0,2	0,2	0,0	-4 %	1,7	1,8	-0,1	-4 %	0,9	117 %
Andre driftsinntekter	9,4	9,6	9,2	0,4	4 %	94,9	94,7	0,2	0 %	3,0	3 %
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>182,5</b>	<b>186,6</b>	<b>178,4</b>	<b>8,2</b>	<b>5 %</b>	<b>1 890,4</b>	<b>1 863,3</b>	<b>27,1</b>	<b>1 %</b>	<b>90,2</b>	<b>5 %</b>
Kjøp av offentlige helsetjenester	14,4	16,6	11,5	5,1	44 %	142,1	127,0	15,0	12 %	9,4	7 %
Kjøp av private helsetjenester	3,5	3,9	3,4	0,5	16 %	37,2	37,1	0,0	0 %	4,5	14 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	15,9	17,7	16,2	1,4	9 %	176,1	168,5	7,7	5 %	10,8	7 %
Innleid arbeidskraft	3,3	2,3	1,3	1,0	79 %	28,4	14,7	13,8	94 %	-2,1	-7 %
Lønn til fast ansatte	83,8	85,3	84,8	0,5	1 %	884,8	884,2	0,6	0 %	50,0	6 %
Overtid og ekstrahjelp	5,9	5,4	2,4	2,9	119 %	51,7	27,2	24,6	90 %	6,5	14 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,9	11,8	11,9	0,0	0 %	130,4	130,4	0,0	0 %	1,3	1 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-4,9	-4,8	-3,2	-1,6	49 %	-51,6	-34,8	-16,8	48 %	1,2	-2 %
Annen lønnskostnad	6,8	7,5	7,4	0,1	1 %	66,6	72,5	-5,9	-8 %	5,0	8 %
<b>Sum lønn og innleie ekskl pensjon</b>	<b>94,9</b>	<b>95,7</b>	<b>92,8</b>	<b>2,9</b>	<b>3 %</b>	<b>979,9</b>	<b>963,7</b>	<b>16,2</b>	<b>2 %</b>	<b>60,5</b>	<b>7 %</b>
Avskrivninger	7,7	7,0	7,2	-0,2	-3 %	79,0	79,0	0,0	0 %	3,8	5 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	34,6	36,0	34,1	1,8	5 %	342,1	344,3	-2,2	-1 %	14,5	4 %
<b>Sum driftskostnader</b>	<b>182,8</b>	<b>188,8</b>	<b>177,2</b>	<b>11,6</b>	<b>7 %</b>	<b>1 886,8</b>	<b>1 850,1</b>	<b>36,7</b>	<b>2 %</b>	<b>104,8</b>	<b>5,9 %</b>
<b>Driftsresultat</b>	<b>-0,3</b>	<b>-2,2</b>	<b>1,2</b>	<b>-3,4</b>	<b>-284 %</b>	<b>3,5</b>	<b>13,2</b>	<b>-9,7</b>	<b>-73 %</b>	<b>-14,6</b>	<b>81 %</b>
Finansinntekter	0,9	0,7	0,5	0,3	55 %	8,6	5,2	3,4	65 %	2,9	-50 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	-24 %	0,1	0,1	0,0	4 %	0,0	-8 %
Finansresultat	0,9	0,7	0,5	0,3	57 %	8,5	5,1	3,4	66 %	2,9	-51 %
<b>Ordinært resultat</b>	<b>0,6</b>	<b>-1,5</b>	<b>1,7</b>	<b>-3,1</b>	<b>-188 %</b>	<b>12,1</b>	<b>18,3</b>	<b>-6,3</b>	<b>-34 %</b>	<b>-11,7</b>	<b>49 %</b>

For november måned er resultatet bak budsjett. Inntektene er over plan som skyldes mye inntektsføring av ISF- avregning fra 2018 på 5,4 mill.kr. Kostnadene er over budsjett, både lønnskostnader, kjøp av helsetjenester og andre driftskostnader.

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	38 239
Investering Ambulanse		4 650	4 650	5 679
Investering Felles/KLP kapital innskudd		5 500	5 500	5 898
Investering Bygg	83 926	22 000	105 926	53 032
<b>SUM</b>	<b>204 429</b>	<b>77 500</b>	<b>281 929</b>	<b>102 848</b>

Hittil i år er det foretatt investeringer på 102,8 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. november 2019								
	2018		2019		2018 vs 2019			
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %
I Helse Nord poliklinikk	773	12 750	812	13 393	38	5,0 %	643	5,0 %
I Helse Nord døgndag	4 655	2 749	4 902	2 724	247	5,3 %	-25	-0,9 %
Utenfor Helse Nord poliklinikk	573	7 899	558	8 359	-15	-2,6 %	460	5,8 %
Utenfor Helse Nord døgndag	2 566	1 643	2 680	1 662	114	4,4 %	19	1,2 %
<b>Sum</b>	<b>8 568</b>	<b>25 041</b>	<b>8 951</b>	<b>26 138</b>	<b>384</b>	<b>4,5 %</b>	<b>1 097</b>	<b>4,4 %</b>

I Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 5,0% flere polikliniske kontakter og liten nedgang på heldøgndag kontakter sammenlignet med i fjor, men en økning i DRG-poeng. Utenfor Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 5,8% flere polikliniske kontakter og 1,2% flere dag/døgndag kontakter. Totalt har Helgelandssykehuset kjøpt 4,5% flere DRG poeng og 4,4% 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	6 399 663
⊕ Pasientreiser	4 500 000	3 600 000	604 386
⊕ Variable årsverk	15 194 000	7 099 000	5 200 139
⊕ Faste årsverk	1 350 000	1 110 000	859 000
⊕ Aktivitet	17 152 200	10 642 200	4 767 054
⊕ Reduksjon reiser	600 000	450 000	1 188
⊕ Fellestiltak	22 000 000	11 000 000	1 700 000
<b>Totalsum</b>	<b>69 210 200</b>	<b>41 158 200</b>	<b>19 531 430</b>

Tiltakseffekten for november måned er beregnet til 19,5 mill.kr.

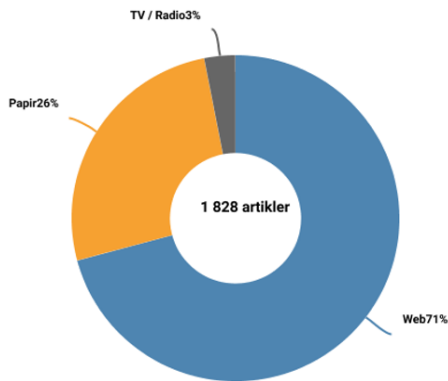
## 5.4 Prognose

Prognosen med et overskudd opprettholdes med resultat på 20 mill.kr basert på at ekstra ordinære tiltak er satt i drift.



## 6.0 Kommunikasjon

### Kommunikasjon – november 2019



- 376 artikler samme måned i 2018
- 300 % økning i mediesaker så langt i 2019

Dekning per medietype:

- Web
- Papir
- TV / Radio

#### Kommunikasjonstiltak:

- [Streaming](#) styremøte november (6900 views i [YouTube](#))
- Kommunikasjonsbistand varslings sakene
- Løypemelding ukentlig 2025 internt
- [Brosjyremal](#) i [publisher](#) lansert
- Arbeid nytt intranett er i gang – hele Helse Nord
- Rekrutteringsprosjekt i drift der kommunikasjon deltar

#### Annet:

- **Nettsidene:**
  - 50 % økning i trafikk fra forrige måned
  - 349 behandlingssider per oktober – 15 nye – 144 nye i år så langt mot mål 150 (vi nådde målet tidlig i desember)
  - 2025 og styremøtene dominerer
- **FB:** 7210 [følgere](#) (7141)
  - Økt aktivitet – profilering av aktivitet i sykehusene
  - Stor oppmerksomhet rundt [streaming](#) av styremøtene

## 7.0 Samhandling

#### Samhandling

- Faglige samarbeidsmøter med hovedmålgruppe leger i kommunehelsetjenesten på Helgeland
  - Sandnessjøen 18. og Mo i Rana 19.nov., med Skypemuligheter
  - Tema: Akutt-tilstander innen somatisk helse:
    - Gynekologi/obstetikk, sepsis, traumer, brystsmarter, samme program begge kvelder
  - Søkt DNLF om [godki](#), av 4 timer/poeng i allmennlegers videre- og etterutdanning
  - Forelesere: 4 leger fra Helgelandssykehuset [S.sjøen](#)
  - Deltakelse: Til sammen 28 leger fra kommunene og 11 andre, hovedsakelig sykepleiere fra Helgelandssykehuset og kommunene. I tillegg forelesere og arrangører
    - 11 av legene fulgte møteserien over Skype fra 6 ulike steder
  - Tilbakemeldinger: Takker for flotte foredrag, dette var veldig bra, takk for at jeg fikk komme, takk for at jeg kunne delta på Skype, dette var matnyttig, et super godt kurs, dette må gjentas.

#### Brukerutvalg

- 21. november – brukerutvalgsmøte. Hovedfokus på ADs innstilling til styret i Helgelandssykehuset 2025.

#### Læring og mestring

##### Lokalt:

I november ble det gjennomført LMS-kurs for pasienter og pårørende med:

- [parkinson](#)
- sykkelig overvekt
- kronisk tarmsykdom (IBD)

❖ LMS rådgiverne underviste på Universitetet Nord.

❖ Brukerutvalget fikk kort orientering om LMS virksomhet lokalt, regionalt og nasjonalt.

❖ Forskerkonferanse - læring og mestring 7. november i Oslo

##### Regionalt:

- AU møte/ avsluttet AU overgang til fagråd for PPO.
- Helsepedagogisk ressursgruppemøte
- Web- gruppemøte

#### Samhandlingsavvik

- Inngående: avvik m/fordeling: 15
- Utgående: 0

#### Koordinerende Enhet