

Møtedato: 28.11.2019
Arkivnr.: 2019/1666

Saksbeh/tlf:
Foretaksledelsen og stabspersonell

Sted/Dato:
Mo i Rana/19.11.2019

Styresak 114/2019 Virksomhetsrapport pr. oktober 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. oktober 2019 til orientering.

Mo i Rana, 19.11.2019

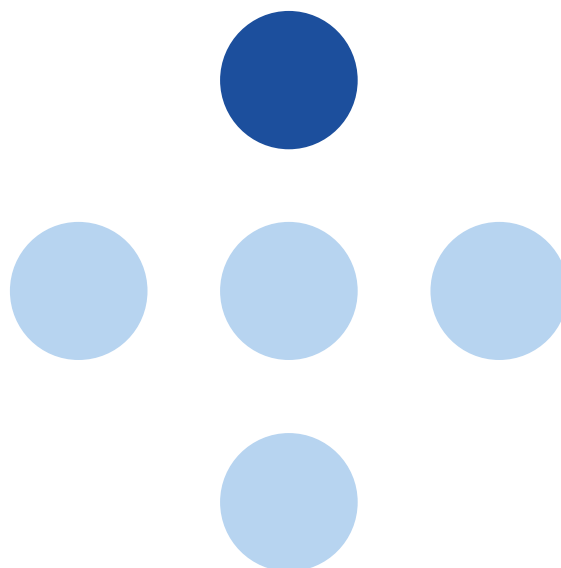
Hulda Gunnlaugsdottir
Adm. direktør

Helgelandssykehuset

Virksomhetsrapport

Oktober 2019

Kvalitet, aktivitet, økonomi og personal



1.0 Oppsummering av utvikling

Kvalitet

Gjennomsnittlig ventetid for Helgelandssykehuset i oktober er 46 dager, en betydelig reduksjon fra forrige måned. Dette er under målkravet på 60 dager samt under gjennomsnittet for Norge og Helse Nord som begge er 61 dager. Gjennomsnittlig ventetid hittil i år er 50 dager. Antall ventende fristbrudd er ytterligere redusert denne måneden, og antallet er nå på 45 – en halvering sammenlignet med august. Andel avviklede fristbrudd i september er 2,9 %. Det arbeides målrettet med avvikling og forhindring av fristbrudd, og det forventes fremdeles ytterligere reduksjon fremover. Andel utsettelse av planlagte operasjoner etter satt operasjonsprogram var i oktober 5,8 %, en nedgang sammenlignet med tidligere måneder. 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 oktober 14 stk. og hittil i år er 129 tekster publisert. Målkravet fra Helse Nord er 150 i året. Andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er per oktober på 64 % som er en økning fra forrige måned, men fortsatt under målkrav fra Helse Nord på 90 %.

Aktivitet somatikk

Tendensene i aktiviteten innenfor somatikk fortsetter også i oktober. Det er som tidligere en reduksjon i polikliniske konsultasjoner sammenlignet med samme tid i fjor, og aktiviteten er noe under plan. Imidlertid har de andre omsorgsnivåene økt aktivitet sammenlignet med fjoråret. Aktiviteten her er også høyere enn planlagt, hvilket gjelder særlig for polikliniske dagopphold som har en reell økning selv om endringer i DRG-logikk medfører at aktiviteten ligger langt høyere enn plan for noen avdelinger. Aktivitet målt i DRG-poeng er godt over planlagt. Reduksjonen for poliklinikk gir liten effekt på ISF-inntekten, og den økte aktiviteten for heldøgn og polikliniske dagopphold gjør at vi ligger høyere enn plan.

Aktivitet psykisk helsevern og rus

Den ISF-berettigede polikliniske aktiviteten per oktober reflekterer også status gjennomgående i løpet av året. For PHBU har det for månedene i 2019 vært betydelig høyere aktivitet enn fjoråret, og dette gjelder også per oktober med en økning på 13 %. TSB har en svak økning i poliklinisk aktivitet, mens PHV opplever en reduksjon. De tilhørende DRG-poengene viser samme tendens. For inneliggende opphold har PHBU og PHV en svak økning fra fjoråret, mens liggedøgnene er redusert for PHBU. For TSB er antall inneliggende opphold på samme nivå som fjoråret, mens tilhørende liggedøgn har økt noe.

Personell

I oktober var totalforbruket på 1648,4årsverk. Dette er en økning på 65,6 årsverk sammenlignet med samme periode i fjor. Gjennomsnittlig årsverksforbruk hittil i år er 1618,6. Sammenlignet med samme periode i fjor er dette en økning på 38,7 årsverk. Økning i faste årsverk (39,0) samtidig som det reduseres i variable årsverk (0,3), totalt 38,7 årsverk. Sykefravær pr. september er på 7,0 % som er på nivå med tidligere år. Innleie fra firma er på samme nivå som i fjor.

Økonomi

Det økonomiske resultatet for oktober måned er positivt med 0,6 mill. kroner, som er dårligere enn budsjett denne måneden. Resultatet hittil i år er på 13,5 mill.kr noe som gir et negativt avvik mot budsjett på 3,2 mill.kr.

For oktober måned er de totale lønnskostnadene over budsjett med 0,7 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 lønnsstigningen når vi sammenligner mot fjoråret, men har vært på samme nivå fra og med april måned.

Avskrivninger for denne måneden er høy og skyldes noe etterslep på aktiveringer som har engangs effekt på avskrivninger hittil i år. 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. oktober til ca. 2,5 mill.kr. I tilknytning til innføring av DIPS Arena var det planlagt opplæringsuker i oktober. På grunn av utsettelse av prosjektet ble opplæringsukene utsatt. Aktiviteten var planlagt i henhold til oppæring og denne utsettelsen estimeres til en negativ effekt pr. oktober på ca. 1,0 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 72,8 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 oktober måned er beregnet til 16,5 mill.kr som gir en tiltakseffekt hittil i år på 40 %.

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 forbedret 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 forbedre 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 oktober måned er likevel bra, noe som også skyldes bruk av buffer/udisponerte midler. Resultatet pr. oktober er likevel bak plan.

Basert på resultatet pr. oktober og fremdeles ikke mottatte fakturaer knyttet til HSYK 2025 på 2,5-3,0 mill. kr, tilsier en prognose for årets resultat på 16,0 – 17,0 mill. kr. Vi har fremdeles ikke endelig beregning av lønnsoppgjøret så det er også en usikkerhetsfaktor. Nedjustering av prognosen ble styret orientert om i styremøtet i september. Styret presiserte i styrevedtaket at resultatkravet på 20,0 mill. kr. står fast.

Dette vil være svært krevende å få til men det er satt i verk en rekke ekstraordinære tiltak for å oppnå resultatkravet:

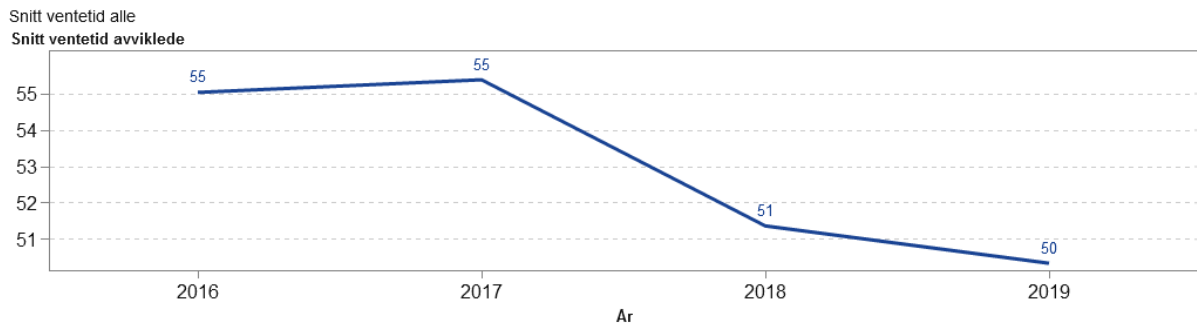
- Vakante stillinger holdes vakante
- Vurdere tilbakeføring av instruktører DIPS Arena til ordinær drift
- Kritisk vurdering av innleie
- Samarbeid på tvers av avdelinger for å unngå innleie/overtid/vikarer
- Vurdere nedtak av elektiv drift – operasjonsprogram tas på 4 dager i stedet for 5 dager
- Stoppe det som er mulig på kurs/reising
- Kritisk vurdering av innkjøp
- Vurdere lavaktivitet tidligere før jul enn først planlagt – uttak av ferie/avspasering

Basert på disse tiltakene, opprettholdes prognose med et overskudd på 20,0 mill.kr.

2.0 Kvalitet

2.1 Gjennomsnittlig ventetid

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

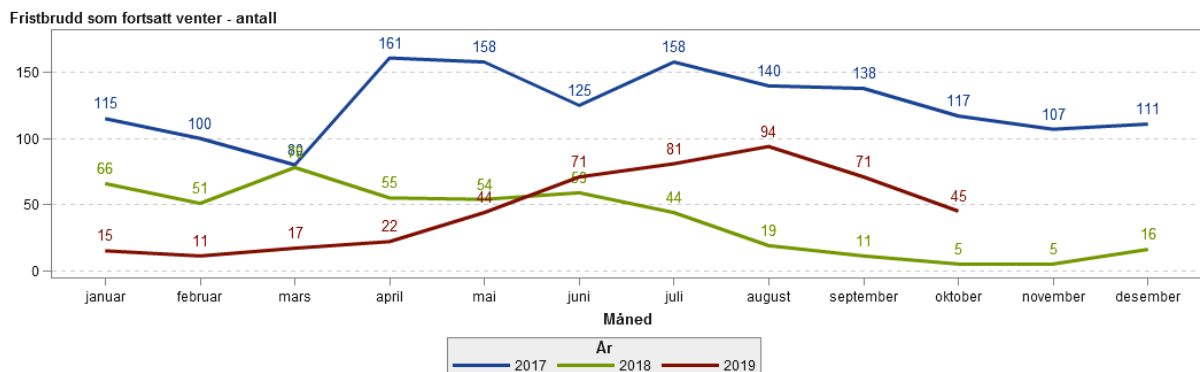


Hittil i år er gjennomsnittlig ventetid målt i antall dager for Helgelandssykehuset 50, et lavere nivå enn ved samme periode de tre foregående år. For oktober måned er samme måltall 46 dager, hvilket er under målkravet på 60 dager, samt under gjennomsnittlig ventetid for hele landet og Helse Nord som for begge utgjør 61 dager. Ventetiden i oktober er lavere enn for oktober i fjor, og har en nedgang på 16 % sammenlignet med forrige måned.

Fagområdene for habilitering voksne, ortopedisk kirurgi (inkl. revmakirurgi) og endokrinologi hadde høyest avviklet ventetid denne måneden. Det arbeides med å redusere ventetiden for flere fagområder, og ytterligere samarbeid og koordinering mellom sykehusenhetene er et av tiltakene som skal settes i gang.

2.2 Fristbrudd

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



For oktober måned ble andelen avviklede fristbrudd 2,9 % av ordinært avviklede, hvilket utgjør en reduksjon fra forrige måned. Per utgangen av oktober er det samlet for foretaket

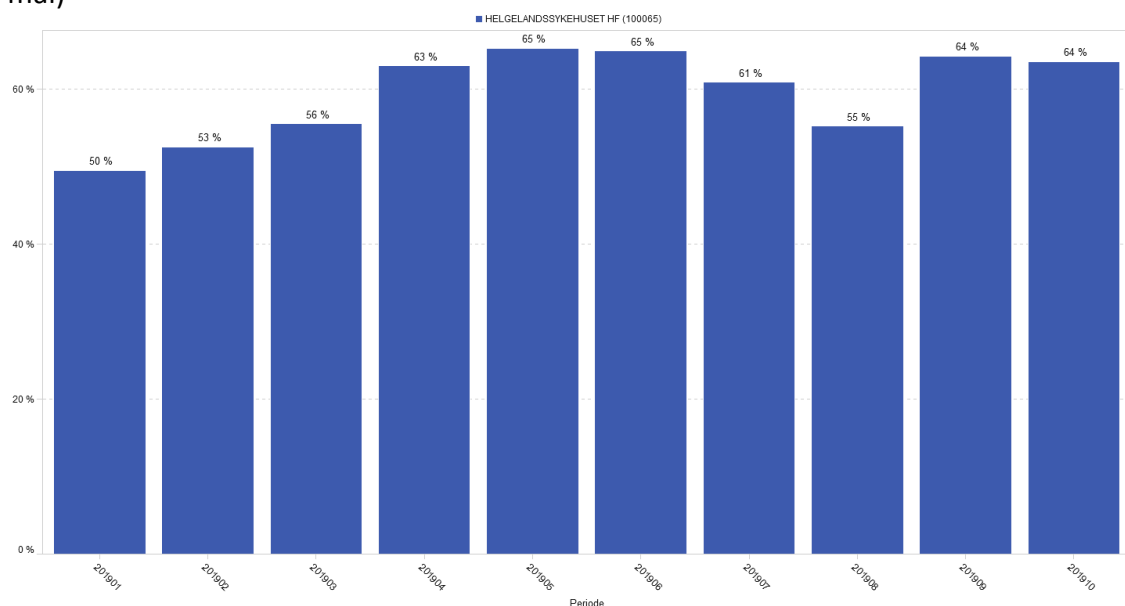
45 fristbrudd som fortsatt venter, som utgjør en reduksjon på hele 37 % fra forrige måned, og antallet er færre enn halvparten sammenlignet med august måned.

Den betydelige reduksjonen av fristbrudd skyldes et stort fokus de siste månedene på avvikling av fristbrudd samt forhindring av nye. Opprettelse av arbeidsgruppe som arbeider målrettet med inntak og ressurskoordinering er blant tiltakene som er igangsatt, samt samarbeid mellom sykehusenhetene for å ta imot pasienter der det er ledig kapasitet. Dette arbeidet vil fortsette også framover.

Fagområdene med ventende fristbrudd i oktober er hovedsakelig fordøyelsessykdommer i Mo i Rana med en andel på 47 % av fristbruddene, samt nevrologi i Mosjøen med 33 % i andel. Begge fagområdene har imidlertid hatt en reduksjon av fristbrudd fra forrige måned på henholdsvis 30 % og 35 %. De resterende ventende 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)

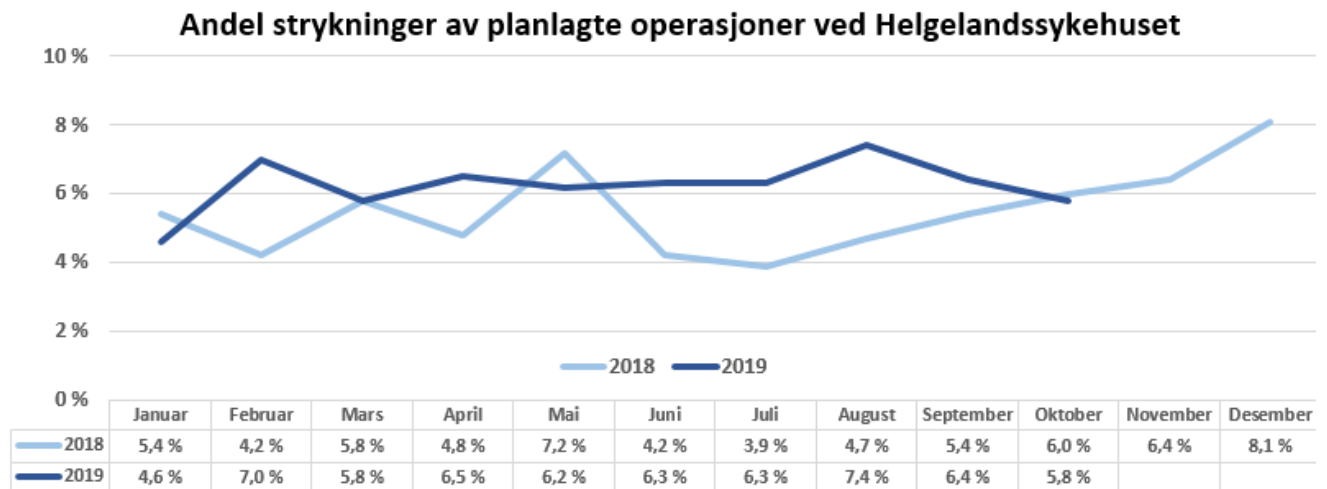


Ved utgangen av oktober er andel legemiddellister samstemte ved innleggelse er på 64%, som er på samme nivå som forrige måned. Dette er fortsatt under målkravet, så det vil bli ytterligere fokus på dette tiltaket.

2.4 Utsettelse av planlagte operasjoner (strykninger)

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

I 1. tertial 2019 hadde Helgelandssykehuset lavest andel utsettelse i forhold til planlagte operasjoner i hele Helse Nord. Andelen var 5,9 %, sammenlignet med et spenn på 6,8-9,1 % for de andre helseforetakene i regionen og 5,7 % på landsbasis.



I oktober var andelen utsettelse av planlagte operasjoner etter at operasjonsprogrammet er satt 5,8 % ved Helgelandssykehuset. Dette utgjør en reduksjon sammenlignet med både 1. tertial og september måned, og andelen er så vidt lavere enn ved samme tid i fjor.

For oktober er de tre hyppigste årsakene til operasjonsstrykninger etter operasjonsprogrammet er satt oppgitt som *ikke indikasjon for operasjon, pasient syk* samt *utsatt grunnet øyeblikkelig hjelp hos annen pasient*.

2.5 Pakkeforløp for kreft

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

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

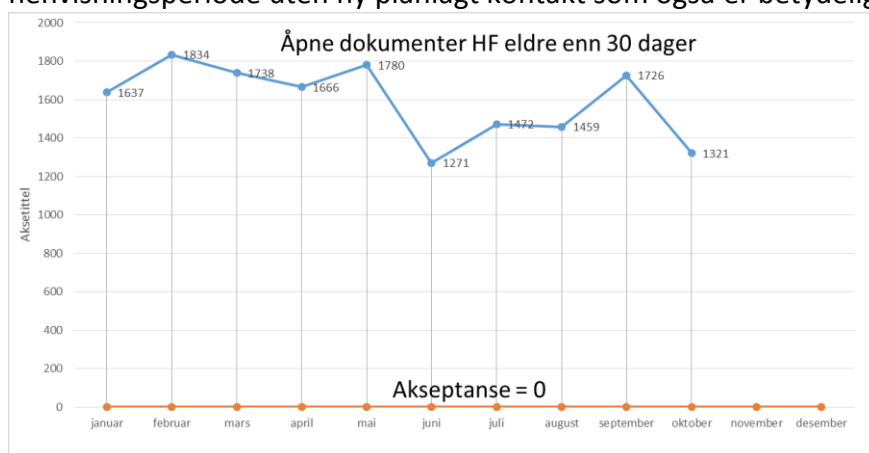
Fra januar til og med oktober 2019 ble 62 % av pakkeforløpene for kreft gjennomført innen standard forløpstid ved Helgelandssykehuset. Dette er lavere enn måltallet på 70 %, og er

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 Oktober	Somatikk	Resultat	Endring fra i fjor	Avvik fra plan	Avvik fra plan %
Helgelandssykehuset HF	Totalt antall opphold	87 229	-1529	-3228	-4 %
	Heldøgn	9 336	222	486	5 %
	Innlagte dagopphold	3 912	164	136	4 %
	Polikliniske dagopphold	5 942	230	861	17 %
	Polikliniske konsultasjoner	68 039	-2145	-4711	-6 %
	Total antall DRG poeng	15 207	383	931	7 %
	Heldøgn	10470,9	370,4	931,7	10 %
	Innlagte dagopphold	341,3	17,6	-31,8	-9 %
	Polikliniske dagopphold	1470,5	40,6	98,7	7 %
	Polikliniske konsultasjoner	2924,0	-45,3	-67,4	-2 %

Aktiviteten målt i antall opphold er på foretaksnivå 4 % lavere enn planlagt per oktober, samt 2 % lavere enn i fjor ved samme tid. Slik som foregående måneder er det færre antall polikliniske konsultasjoner ved alle sykehusenhetene som hovedsakelig medfører dette. Målt i prosent er det fysikalsk medisin og rehabilitering og hudavdeling som har størst negativt avvik fra fjoråret på henholdsvis 41 % og 17 %, mens medisinsk avdeling også har vesentlig reduksjon målt i antall. Sammenlignet med plan er det fysikalsk medisin og rehabilitering, ortopedisk avdeling samt hudavdeling som har størst negativt avvik målt i prosent.

Heldøgnsaktiviteten har økt for alle sykehusenhetene sammenlignet med fjoråret. Aktiviteten er samlet 5 % over planlagt nivå, og har økt med 2 %. Økningen gjelder hovedsakelig medisinsk- og kirurgisk avdeling. Ved medisinsk avdeling er økningen 6 % fra i fjor, og ligger 14 % over plan. Kirurgisk avdeling har et positivt avvik på 2 % og 2,5 % i forhold til fjoråret og plan. Økningen i aktivitet bør sees i sammenheng med at Helgeland har et høyt sykehusforbruk for heldøgn sammenlignet med nasjonale tall og tall for Helse Nord, men i 2018 er avstanden ned til nivået for Helse Nord en god del lavere enn tidligere. Føringerne for aktiviteten neste år innebærer blant annet et fokus på å vri tilbudene fra heldøgn til dagbehandling.

Innlagte dagopphold er samlet 4 % over plan, og det er økning i dialysepasienter ved enhet Mo i Rana som medfører dette. Økningen utgjør 18 % fra i fjor. Polikliniske dagopphold ligger langt over planlagt nivå ved alle enhetene, mye på grunn av en endring i ISF-logikk, men også på grunn av en reell økning i aktivitet. På foretaksnivå gjelder dette hovedsakelig medisinsk avdeling som øker med 20 % fra i fjor.

Aktivitet målt i antall DRG-poeng er per oktober 7 % over planlagt nivå, med en økning på ca. 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 helse og TSB

Enhet	Sykehusopphold			DRG-poeng		
	Pr okt 2019	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor i %	Pr okt 2019	Endring fra i fjor	Endring fra i fjor i %
PHBU	10 860	1 277	13,3 %	3 825	662	20,9 %
PHV	22 466	-870	-3,7 %	3 456	-86	-2,4 %
TSB	2 528	36	1,4 %	352	12	3,4 %

Antall opphold/konsultasjoner (omsorgsnivå inneliggende)

Avdeling_HSYK	Omsorgsniva	2019			2018		
		Ligged ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold	Ligged ogn	Antall opphold	%-vis vekst i antall opphold
PHBU	Inneliggende	1 147	31	19,2 %	1 533	26	.
PHV	Inneliggende	3 695	295	1,4 %	3 857	291	.
TSB	Inneliggende	1 971	83	-1,2 %	1 823	84	.
Sum		6 813	409	2,0 %	7 213	401	.

Den øverste tabellen viser ISF-berettiget poliklinisk aktivitet per oktober målt i antall sykehusopphold med tilhørende antall DRG-poeng. Antall opphold i PHBU har økt med 13 % sammenlignet med fjoråret, mens tilhørende DRG-poeng har en større økning på 21 %. Aktiviteten ved PHBU har gjennomgående i løpet av hele 2019 vært på et vesentlig høyere nivå enn 2018. Antall inneliggende opphold har økt sammenlignet med fjoråret, men samtidig er tilhørende antall liggedøgn redusert med 25 %.

PHV har hatt motsatt tendens, der aktiviteten per oktober, samt gjennomgående pr månedene i løpet av året, er noe lavere sammenlignet med 2018. Per oktober er antall opphold redusert med 4 % sammenlignet med fjoråret, mens DRG-poengene også er noe lavere. Inneliggende aktivitet har en svak økning fra fjoråret, mens tilhørende liggedøgn er redusert noe. Statistikk fra SAMDATA viser at særlig eldre har vesentlig lavere bruk enn andre aldersgrupper innen PHV, og ivaretagelse av den eldre delen av befolkningen vil være et fokusområde framover.

For TSB har den polikliniske aktiviteten samlet hatt en svak økning både for antall opphold og DRG-poeng. Antall inneliggende opphold er på samme nivå som fjoråret, mens tilhørende antall liggedøgn har økt. Statistikk fra SAMDATA viser at for Helse Nord samlet

var pasientratene pr 1000 innbygger fra 2013-2017 gjennomgående lavest i landet, selv om ratene i vår region har økt for alle aldersgrupper i disse årene. For neste år er føringene for aktivitet innen TSB minst like høy aktivitet som planlagt i 2019.

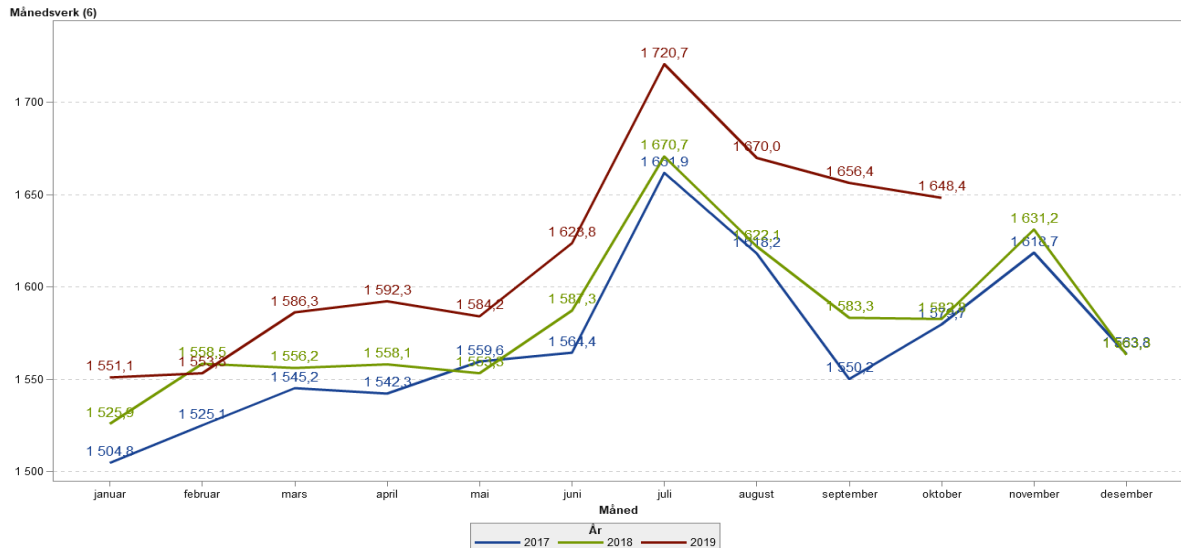
3.3 Gylne regel

Pr oktober	Somatikk	PHV	PHBU	TSB
Ventetid*	46	38	36	26
Funksjonsregnskapet**	4,5 %	3,0 %	5,4 %	8,1 %
Aktivitet poliklinikk***	-3,1 %	-3,7 %	13,3 %	1,4 %
* Aggregert ventetid, målt i dager				
** Korrigerte kostnader uten avskrivninger, legemiddel og pensjon, sammenlignet med i fjor				
*** ISF-godkjent poliklinisk aktivitet, sammenlignet med i fjor				

Aggregert ventetid per oktober er lavere for psykisk helsevern og TSB enn for somatikk. Ventetiden for TSB og PHBU er redusert fra forrige måned med henholdsvis 8 og 3 dager, mens ventetiden for PHV har økt med 5 dager fra september. 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 med innen PHBU og TSB en somatikk, mens PHV er litt bak. Det samme gjelder for endring i den polikliniske aktiviteten. Ventetiden er lavere innen Psykisk helse og TSB enn i somatikken.

4.0 Personell



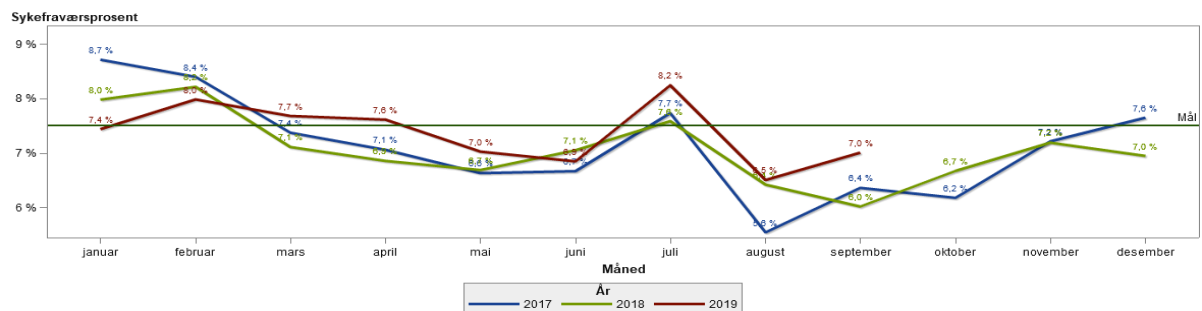
Forbruk pr. måned

Gjennomsnittlig årsverk forbruk hittil i år er 1618,6. Sammenlignet med samme periode i fjor er dette en økning på 38,75 årsverk. Økning i faste årsverk (39,01) samtidig som det reduseres i variable årsverk (0,26), totalt 38,95 årsverk. Tabellen viser at den gjennomsnittlige økningen hittil i år, i sin helhet, kan relateres til faste årsverk.

I oktober var totalforbruket på 1648,4 årsverk. Dette er en økning på 65,6 årsverk sammenlignet med samme periode i fjor. Av disse relaterer 18,11 årsverk seg til økning ved enhet Felles, 17,62 ved enhet Mo i Rana, 14,13 ved Prehospital enhet og 12,84 ved enhet for Drift og Eiendom. Sammenlignet med oktober i fjor har forbruket ved enhetene i Mosjøen og Sandnessjøen vært stabil. Endringen hos disse er på hhv. 1,97 og 0,97.

Den store økningen hos enheten Felles skyldes i all hovedsak økt bemanning ved Senter for Fag, Forskning og Utvikling. Avdelingen har i løpet av siste året blant annet tilsatt fagsjef, forskningssjef, rådgivere (2), smittevernssykepleier, instruktører for DIPS Arena(5) og konsulent DIPS Arena.

4.1 Sykefravær



Totalt sykefravær for september 2019 er 7%. Sykefraværet september 2018 var 6%

- Langtidssykefraværet 5%. I 2018 var langtidsfraværet for september 4,2%. Økning på 0,8%
- Korttidssykefravær 2%. I 2018 var korttidsfraværet for september 1,8%. Økning på 0,2%
- Hittil i år (tom. september) er totalfraværet i HSYK 7,4%.

Tiltak:

- Kurs for ledere « *Den viktige samtalen* » . Gjennomført i Sandnessjøen 12.02.19, Mosjøen 12.04.19: Mo 25.06.19.
- Etter bestilling «IA- bistandsknappen» bistår Team Arbeidsmiljø/HR ledere i enkeltsaker fortløpende.
- Team Arbeidsmiljø bistår i arbeidsmiljøprosesser og nærværarbeid som omfatter en hel avdeling etter bestilling.

5.0 Økonomi

Mål: Budsjettlojalitet/kostnadskontroll (HN og HSYK mål)

5.1 Resultat

Resultatrapportering	Sept	Oktober				Akkumulert per Oktober				Akkumulert per	
	Resultat	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2018	Endring i %
Basisramme	117,3	124,8	124,8	0,0	0 %	1 139,4	1 139,4	0,0	0 %	50,5	5 %
ISF egne pasienter	45,8	42,7	43,5	-0,8	-2 %	418,3	400,6	17,7	4 %	29,1	7 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,9	2,2	1,7	0,6	34 %	23,4	30,0	-6,6	-22 %	-1,3	-5 %
Gjesteopasientinntekter	1,1	0,0	0,4	-0,4	-94 %	9,1	5,5	3,6	65 %	3,3	58 %
Polikliniske inntekter	2,3	2,4	2,1	0,3	13 %	21,2	18,5	2,7	14 %	1,5	8 %
Utskrivningsklare pasienter	0,1	0,9	0,4	0,6	152 %	5,4	3,7	1,7	47 %	1,4	34 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	-4,6	-100 %
Andre øremerkede tilskudd	0,2	0,2	0,2	0,0	-4 %	1,6	1,7	-0,1	-4 %	0,9	117 %
Andre driftsinntekter	9,2	9,4	9,1	0,3	3 %	85,3	85,5	-0,2	0 %	2,6	3 %
Sum driftsinntekter	177,9	182,5	182,1	0,5	0 %	1 703,8	1 684,9	18,8	1 %	83,4	5 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	13,2	14,4	11,5	2,8	25 %	125,4	115,5	9,9	9 %	8,2	7 %
Kjøp av private helsetjenester	3,6	3,5	3,4	0,1	3 %	33,2	33,8	-0,5	-2 %	3,3	11 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	17,5	15,9	15,2	0,7	4 %	158,5	152,2	6,2	4 %	7,2	5 %
Innleid arbeidskraft	1,6	3,3	1,5	1,9	127 %	26,1	13,4	12,7	95 %	-1,3	-5 %
Lønn til fast ansatte	85,9	83,8	84,8	-1,0	-1 %	799,4	799,4	0,1	0 %	45,8	6 %
Overtid og ekstrahjelp	4,8	5,9	2,4	3,5	144 %	46,4	24,7	21,7	88 %	5,5	13 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	11,9	11,9	11,9	0,0	0 %	118,6	118,6	0,0	0 %	1,4	1 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-4,7	-4,9	-3,2	-1,7	53 %	-46,8	-31,6	-15,2	48 %	0,7	-1 %
Annen lønnskostnad	7,2	6,8	7,4	-0,6	-8 %	59,2	65,1	-5,9	-9 %	4,6	8 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	94,7	94,9	92,9	2,0	2 %	884,2	870,9	13,3	2 %	55,3	7 %
Avskrivninger	7,1	7,7	7,2	0,5	7 %	71,9	71,7	0,2	0 %	3,5	5 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	30,1	34,6	38,7	-4,1	-11 %	306,2	310,2	-4,0	-1 %	14,2	5 %
Sum driftskostnader	178,1	182,8	180,9	2,0	1 %	1 698,0	1 672,9	25,1	2 %	93,0	5,8 %
Driftsresultat	-0,1	-0,3	1,2	-1,5	-125 %	5,7	12,0	-6,3	-53 %	-9,6	63 %
Finansinntekter	0,9	0,9	0,5	0,5	95 %	7,9	4,8	3,1	66 %	2,7	-52 %
Finanskostnader	0,0	0,0	0,0	0,0	31 %	0,1	0,1	0,0	7 %	0,0	-11 %
Finansresultat	0,9	0,9	0,5	0,5	97 %	7,8	4,7	3,1	67 %	2,7	-54 %
Ordinært resultat	0,7	0,6	1,7	-1,0	-62 %	13,5	16,7	-3,2	-19 %	-6,9	34 %

For september måned er resultatet bak budsjett. Inntektene er omentrent på plan og kostnadene er 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	36 500
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	45 329
SUM	204 429	77 500	281 929	93 406

Hittil i år er det foretatt investeringer på 93,4 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. oktober 2019								
	2018		2019		2018 vs 2019			
	DRG	Kontakt	DRG	Kontakt	DRG	DRG %	Kontakt	Kontakt %
I Helse Nord poliklinikk	698	11 527	737	12 142	39	5,6 %	615	5,3 %
I Helse Nord døgndag	4 146	2 465	4 443	2 465	297	7,2 %	-	0,0 %
Utenfor Helse Nord poliklinikk	520	7 102	509	7 573	-11	-2,1 %	471	6,6 %
Utenfor Helse Nord døgndag	2 261	1 463	2 396	1 493	135	6,0 %	30	2,1 %
Sum	7 625	22 557	8 085	23 673	461	6,0 %	1 116	4,9 %

I Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 5,3% flere polikliniske kontakter og likt med heldøgndag kontakter sammenlignet med i fjor. Utenfor Helse Nord har Helgelandssykehuset kjøpt 6,6% flere polikliniske kontakter og 2,1% flere dag/døgndag kontakter. Totalt har Helgelandssykehuset kjøpt 6,0% flere DRG poeng og 4,9% 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	5 126 490
⊕ Pasientreiser	4 500 000	3 600 000	366 798
⊕ Variable årsverk	15 194 000	7 099 000	5 099 612
⊕ Faste årsverk	1 350 000	1 110 000	724 000
⊕ Aktivitet	17 152 200	10 642 200	3 697 707
⊕ Reduksjon reiser	600 000	450 000	23 772
⊕ Fellestiltak	22 000 000	11 000 000	1 500 000
Totalsum	69 210 200	41 158 200	16 538 379

Tiltakseffekten for oktober måned er beregnet til 16,5 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

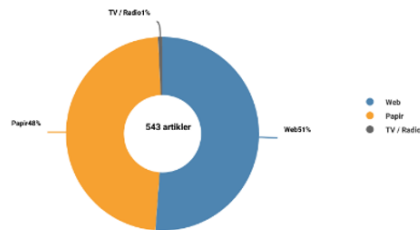
Media – saker i oktober:

- 2025: Trenger nye folkemøter (HE) N
- 2025: Kan ikke love noe (HE) N
- 2025: Opererer med ulik væroppfatning (RB) N
- 2025: Bedre utstyrt for dårlig vær (HB) N
- 2025: Sandnessjøen bedre enn Mo (HB) N
- 2025: Folk må få vite hva som skjer (HE) -
- 2025: Sømna må se seg sørover for sykehus (BA) -
- Du kan selv sjekke inn på sykehuset (RB, HE, HB) +
- Ser på risiko (ambulanseplan) (HB) -
- Sviktende kompetanse årsak til at pasient døde (HB) -
- 2025: Frykter pasientene blir flydd vekk (HB) N
- 2025: Psykiatri den største utfordringen (HE) N
- 2025: Vi ville klart å konkludere uten (RB) N
- Kjø er uunngåelig (HE) N
- Setter ambulans på vent (ambulanseplan) (RB) N
- 2025: Leger slår alarm (HE) N
- 2025: Billigere å drifte ett sykehus (HE, RB) N
- Rødøy har fått nei til å bytte sykehus (HB) N

N = nøytral + = positiv - = negativ

Kommunikasjonstiltak:

- 2025: Planlegging Dialogkonferanse 2
- Planlegging Samhandlingskonferansen 2018
- Video-produksjon: Medisinliste/pasientinformasjon
- Dialogmøter runde 2 med kommunene



486 artikler samme periode i 2017

Annet:

- 6504 (6441) [følgere på Facebook](#).
- Nettsidene: 29156 (29338) sidevisninger.
- Samhandlingskonferansen, 2025-siden topper, deretter sidene til enhetene.
- Stabil bruk av behandlingssidene på nett.
- Vi har nå 170 behandlinger på nettsidene, og når trolig 200 publiserte før nyttår

7.0 Samhandling

Oktober 2019

Samhandling

- Samarbeidsmøter 1 og 2 mellom Helgelandssykehuset og kommunene for henholdsvis adm./faglig ledelse og øverste adm.ledelse/helseledere i SHT/KHT:
 - Brønnøysund 03.10.19 for Bindal, Brønnøy, Sømna, Vega, Vevelstad
 - Antall møtedeltakere 38, derav 21 fra kommunene
- SFS har arbeidet med/ferdigstilt rapport til [adm.direktør](#) vedr. samhandling mellom helseforetak og kommunene, jf. styresak HSYK 2025.

Brukerutvalg

- 16. og 17. oktober - Regional brukerkonferanse – BU representert med leder og 1 medlem
- 17. oktober – arbeidsmøte 2 Samfunnsanalyse – BU representert med nestleder

Læring og mestring

Lokalt:

- Rådgiverne for SFS, Læring og mestring (LMS) har arrangert og forelest i et to dagers helsepedagogisk grunnkurs, for tverrfaglig helsepersonell fra kommune, spesialisthelsetjeneste og brukerrepresentanter, i Mo i Rana den 30. og 31.10.19

Regionalt:

- Helgelandssykehusets rådgiver SFS, LMS har deltatt på det første Fagrådsmøte for PPO (Pasient og pårørendeopplæring) i regi av Helse Nord i Bodø, den 25.10.19.
- Rådgiverne for SFS, LMS har også vært medarrangør for åpen fagdag for læring og mestring den 22.10.19 i Bodø. Tema for åpen fagdag var «Sammen om mestring, læring for livet», [hovedforelesere](#) var psykologspesialister Torkil Berge og Elin Fierstad.
- Rådgiver SFS, LMS har vært medarrangører for fagnettverksamling for læring og mestring i Bodø, i regi av det regionale arbeidsutvalget for Læring og mestring, den 23. og 24.10.19.

Samhandlingsavvik

- Inngående: avvik m/fordeling: 14
- Utgående: 2