

Styresak 28/2012: Resultat og tiltaksrapport per 03/2012

Møtedato: 16.04.12

Møtested: Telefon

Innledning

Det vises til vedlagte Resultatrapport for mars 2012 som oppsummerer resultatene fra en rekke virksomhetsområder i helseforetaket.

VEDTAKSFORSLAG:

1. Styret i Helgelandssykehuset HF tar Resultat- og tiltaksrapport per 03/2012 til orientering.

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat		Resultatkrav	Driftsresultat		Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2011	2012	Forrige år 201103	201202	201203	Per 201202/201203
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-19 431	0	-6 355	-5 002	-5 320	-317
Psykatrii/rus (funks enhetene 11,21,31,)	7 708	0	4 017	-68	686	753
Fellesområde (inkl amb.)	-7 133	5 000	-101	-2 939	-3 995	-1 055
Ambulanse	-10 015	0	-1 977	-1 163	-1 508	-345
Resultat HF	-18 856	5 000	-2 439	-8 009	-8 629	-619
Budsjettavvik	-13 856		-3 689	-8 843	-9 879	-1 036
Tabell 1 (hele 1.000)						

Per Martin Knutsen
 Administrerende direktør

Saksbehandlere: Foretaksledelsen og stabspersonell.

Vedlegg: Resultat- og tiltaksrapport per 03/2012.

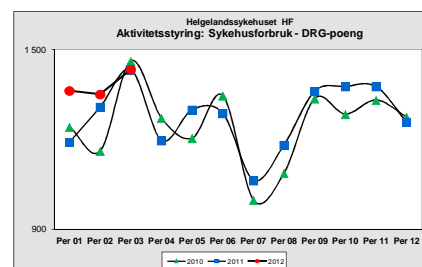
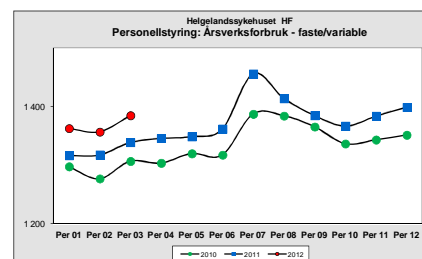
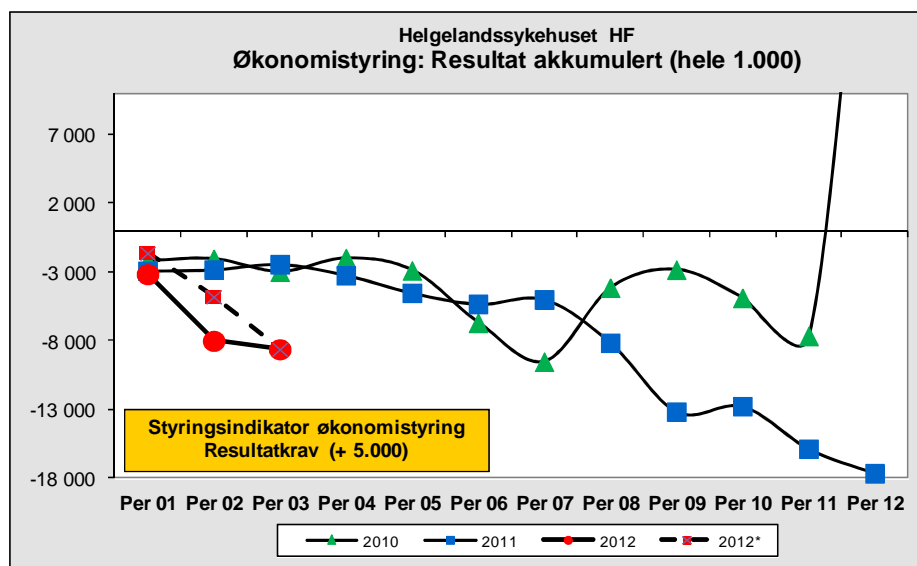
Virksomhetsrapport mars 2012 Helgelandssykehuset HF

Oppsummering Resultatutvikling

Resultatkravet i 2012 for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr.

Driftsresultatet per 03/2012 viser et underskudd på 8,6 mill.kr. Sammenlignet med samme måned forrige år er det en forverring da det var et akkumulert underskudd på 2,4 mill.kr. Overskuddet i psykiatrien var pr. 03/2011 på 4,0 mill.kr., er nå redusert til 0,7 mill.kr i 03/2012.

Budsjettavviket per 03/2012 viser et akkumulert negativt avvik med 9,8 mill. kr.



Resultatvurdering

Inntektsavviket er positivt denne mnd og hittil i år. Positivt avvik på ISF-inntekter mens andre driftsinntekter har negativt avvik.

Aktiviteten på poliklinikk og heldøgn er for mars og hittil i år høy, sammenlignet med plan og hittil i år i fjor.

Kostnadsavviket er negativt på varekostnader, avskrivninger, overtid og ekstrahjelp. Pensjonskostnaden er for mars måned korrigert til ny aktuarberegning, i henhold til kompensasjon gitt fra Helse Nord. Overforbruket er i hovedsak i somatikken der de ikke har greid å redusere kostnadene i forbindelse med redusert ramme pga. samhandlingsreformen og endring av intern budsjettfordeling.

Prognosen justeres ned til -20,0 mill.kr., med utgangspunkt i resultatet for 2011 på - 18,9 mill.kr., dagens resultat, utfordringer knyttet til samhandlingsreformen, økte ambulansébåtkostnader og bemanningsutvikling. Tiltak på strukturelle endringer viser seg svært vanskelig å gjennomføre da det medfører kompliserte og vanskelige prosesser.

Resultatet for mars er negativt, selv når justering av pensjonskostnader er hensyn tatt. Underskuddet skyldes i hovedsak somatikken som ikke har greid å redusere kostnadene ihht. tildelt budsjett og i tillegg er det overforbruk på Pasienttransport og kostbare legemidler i forhold til samme periode i fjor.

Økonomi

Resultat for mars måned viser et underskudd på 0,6 mill.kr, noe som gir et negativt resultat hittil i år på 8,6 mill.kr. Dette gir et negativt budsjettavvik hittil i år på 9,8 mill.kr. Det negative resultatet for mars er justert med 3,0 mill.kr. for ikke kompenserte pensjonskostnader for januar og februar. Dette er en økt ramme fra Helse Nord som en kompensasjon til ny aktuarberegning fra 17.01.2012 på 146,8 mill.kr.

Helgelandssykehuset HF	Driftsresultat	Resultatkrav	Driftsresultat	Driftsresultat	Driftsresultat	Resultatendring
Stedsdimensjon (HVOR er avvikene)	2011	2012	Forrige år 201103	201202	201203	Per 201202/201203
Somatikk (funks enhetene 10,20,30)	-19 431	0	-6 355	-5 002	-5 320	-317
Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,)	7 708	0	4 017	-68	686	753
Fellesområde (inkl amb.)	-7 133	5 000	-101	-2 939	-3 995	-1 055
Ambulanse	-10 015	0	-1 977	-1 163	-1 508	-345
Resultat HF	-18 856	5 000	-2 439	-8 009	-8 629	-619
Budsjettavvik	-13 856		-3 689	-8 843	-9 879	-1 036
Tabell 1 (hele 1.000)						

Underskuddet pr. mars er i hovedsak på de somatiske sykehusenhetene med totalt 5,3 mill.kr. Overforbruket ved somatikken er i hovedsak på innleie, vikarer, overtid og ekstrahjelp samt varekostnader.

I tillegg er overskuddet som psykiatrien hadde i 2011 på 4,0 mill.kr. blitt redusert med 3,4 mill.kr. til 0,7 mill.kr. som gir en stor effekt på resultatet på HFet.

Fellesområdet har økt underskuddet fra i fjor med 3,8 mill.kr. og med 1,0 mill.kr fra forrige måned. Dette skyldes i hovedsak økte pasientreise kostnader og kostbare legemidler. For kostbare legemidler er det knyttet kostnader til enkelt pasient, som er belastet regnskapet hittil i år med 0,9 mill.kr. I tillegg er det overforbruk på fellesområdet på lab-prøver, ikt- området og behandlingshjelpemidler.

Ambulanseområdet har i tillegg økte kostnader både fra forrige måned og forrige år, selv om underskuddet er redusert fra 1,9 mill.kr. i fjor til 1,5 mill.kr. i mars i år. Redusert underskudd på ambulanse området skyldes ekstra rammetilskudd.

RESULTAT	2012			Resultat hittil
	Jan	Feb	Mars	
Basisramme	86,1	88,4	93,8	268,3
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	17,4	19,7	20,5	57,6
ISF kommunal medfinansiering	6,2	4,7	4,5	15,5
ISF av legemidler utenfor sykehus	1,3	1,5	2,1	4,9
Gjestepasientinntekter	0,1	0,2	0,3	0,6
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/	2,8	2,4	3,5	8,7
Utskrivningsklare pasienter	0,6	1,1	0,7	2,4
Inntekter "raskere tilbake"	0,9	0,7	0,8	2,4
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,1	0,1	0,2
Andre driftsinntekter	5,7	5,5	6,6	17,9
Sum driftsinntekter	121,3	124,3	132,9	378,5
Kjøp av offentlige helsetjenester	-8,4	-8,9	-8,8	-26,2
Kjøp av private helsetjenester	-4,6	-4,7	-4,9	-14,2
Varekostnader knyttet til aktivitet	-10,5	-12,3	-13,9	-36,6
Innleid arbeidskraft	-0,1	-0,5	-1,0	-1,6
Lønn til fast ansatte	-57,4	-56,7	-56,0	-170,1
Vikarer	-2,3	-2,3	-2,6	-7,2
Overtid og ekstrahjelp	-1,9	-2,3	-2,9	-7,2
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	-12,2	-12,2	-12,2	-36,7
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	2,6	2,9	3,3	8,8
Annen lønnskostnad	-4,4	-4,7	-5,1	-14,3
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	-63,6	-63,6	-64,2	-191,4
Avskrivninger	-5,7	-5,6	-5,6	-16,9
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0
Andre driftskostnader	-19,4	-21,6	-23,8	-64,8
Sum driftskostnader	-124,3	-129,0	-133,5	-386,8
Driftsresultat	-3,0	-4,7	-0,6	-8,3
Finansinntekter	0,1	0,1	0,1	0,2
Finanskostnader	-0,2	-0,2	-0,1	-0,5
Finansresultat	-0,2	-0,1	-0,1	-0,3
Ordinært resultat	-3,2	-4,8	-0,6	-8,6

Resultatavvik

	Mars				Akkumulert per Mars				Akkumulert per Mars	
	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Resultat	Budsjett	Avvik i kr	Avvik i %	Endring ift 2011	Endring i %
Resultatrapportering										
Basisramme	93,8	93,8	0,0	0 %	268,3	268,3	0,0	0 %	11,4	4 %
ISF egne pasienter (ekskl. KMF)	20,5	17,6	2,9	16 %	57,6	51,3	6,3	12 %	-9,6	-14 %
ISF kommunal medfinansiering	4,5	6,8	-2,2	-33 %	15,5	19,7	-4,2	-21 %	15,5	
Samlet ordinær ISF-inntekt	25,1	24,4	0,6	3 %	73,1	71,1	2,0	3 %	5,9	9 %
ISF av legemidler utenfor sykehus	2,1	0,8	1,4	182 %	4,9	2,3	2,7	120 %	0,7	17 %
Gjesteopasientinntekter	0,3	0,2	0,1	33 %	0,6	0,5	0,1	13 %	0,2	53 %
Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rø)	3,5	3,0	0,4	13 %	8,7	9,0	-0,3	-3 %	0,1	1 %
Utskrivningsklare pasienter	0,7	1,1	-0,4	-38 %	2,4	3,4	-1,0	-29 %	2,4	-148550 %
Inntekter "raskere tilbake"	0,8	0,7	0,2	23 %	2,4	2,0	0,4	21 %	0,1	5 %
Andre øremerkede tilskudd	0,1	0,1	0,0	-20 %	0,2	0,3	-0,1	-20 %	-0,4	-66 %
Andre driftsinntekter	6,6	7,4	-0,8	-11 %	17,9	21,1	-3,2	-15 %	-0,5	-3 %
Sum driftsinntekter	132,9	131,5	1,4	1 %	378,5	377,9	0,6	0 %	25,7	7 %
Kjøp av offentlige helsetjenester	8,8	8,6	0,2	2 %	26,2	25,8	0,4	1 %	-0,2	-1 %
Kjøp av private helsetjenester	4,9	4,7	0,2	4 %	14,2	14,1	0,1	0 %	2,6	23 %
Varekostnader knyttet til aktivitet	13,9	10,1	3,7	37 %	36,6	30,0	6,6	22 %	4,2	13 %
Innleid arbeidskraft	1,0	0,4	0,6	172 %	1,6	1,1	0,5	47 %	-0,8	-33 %
Lønn til fast ansatte	56,0	57,9	-1,9	-3 %	170,1	173,7	-3,7	-2 %	12,4	8 %
Vikarer	2,6	1,9	0,7	40 %	7,2	5,1	2,1	41 %	-0,3	-4 %
Overtid og ekstrahjelp	2,9	1,6	1,3	80 %	7,2	4,8	2,4	49 %	1,7	32 %
Pensjon inkl arbeidsgiveravgift	12,2	15,3	-3,0	-20 %	36,7	36,7	0,0	0 %	6,2	20 %
Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft	-3,3	-2,4	-0,9	39 %	-8,8	-7,1	-1,7	24 %	-0,8	10 %
Annen lønnskostnad	5,1	5,5	-0,4	-7 %	14,3	16,1	-1,8	-11 %	0,2	2 %
Sum lønn og innleie ekskl pensjon	64,2	64,8	-0,6	-1 %	191,4	193,7	-2,2	-1 %	12,4	7 %
Avskrivninger	5,6	4,2	1,4	33 %	16,9	12,7	4,2	33 %	-0,5	-3 %
Nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0,0	0,0	0 %	0,0	0 %
Andre driftskostnader	23,8	23,0	0,9	4 %	64,8	62,5	2,3	4 %	1,6	3 %
Sum driftskostnader	133,5	130,7	2,8	2 %	386,8	375,6	11,3	3 %	26,4	7,3 %
Driftsresultat	-0,6	0,8	-1,3	-172 %	-8,3	2,3	-10,6	-452 %	-0,7	-39 %
Finansinntekter	0,1	0,1	0,0	47 %	0,2	0,2	0,0	25 %	0,0	15 %
Finanskostnader	0,1	0,4	-0,3	-69 %	0,5	1,3	-0,7	-57 %	-0,4	-42 %
Finansresultat	-0,1	-0,4	0,3	-85 %	-0,3	-1,1	0,8	-68 %	0,4	51 %
Ordinært resultat	-0,6	0,4	-1,0	-249 %	-8,6	1,2	-9,9	-790 %	-0,3	-13 %

Driftsinntekter

ISF- inntektene er samlet over plan i mars og hittil i år. Det er positivt avvik på dag/døgn, mens det er et negativt budsjett avvik på poliklinikk. Det negative avviket på poliklinikk, skyldes at det var vanskelig å budsjettere andelen KMF mellom dag/døgn og poliklinikk. Det store avviket på KMF egen aktivitet skyldes i hovedsak manglende bokføring mellom KMP og dag/døgn på et av sykehusene for februar.

ISF- av legemidler utenfor sykehus som er kostbare legemidler er over plan. Disse er inntektsført i henhold til tabell fra Helse Nord, som baserer seg på tall fra analysesenteret. Men her er også kostnadene over plan.

Driftskostnader

Kjøp av helsetjenester

Kjøp av offentlige og private helsetjenester er i henhold til budsjett.

Varekostnadene knyttet til aktivitet har et overforbruk hittil i år med 6,5 mill.kr. som har sammenheng med høy aktivitet og stort forbruk av kostbare legemidler, der dette spesielt er knyttet til en enkeltpasient der vi har hatt høye kostnader som er belastet regnskapet hittil i år med 0,9 mill. kr.

Sum lønn og innleie ekskl. pensjon

Lønnsområdet har totalt sett et positivt budsjettavvik i mars og hittil i år. Lønn til fast ansatt er litt under budsjett, samtidig som vikarer, overtid og ekstrahjelp er noe over budsjett.

Noe av overforbruket av vikarer, overtid og ekstrahjelp skyldes sykefravær, dette generer samtidig et positivt budsjettavvik på refusjoner.

Pensjonen. Det positive avviket på 3,0 mill.kr. på pensjon for mars måned, skyldes kompensasjon fra Helse Nord for januar og februar. Dette i henhold til ny aktuarberegning av 17.01.2012 der ny beregning av pensjonskostnadene er på 146,8 mill.kr. for 2012. Akkumulert pr. mars er pensjonskostnadene i henhold til budsjett.

Avskrivning. Avviket på avskrivningene skyldes budsjetttilpasnings problem for 2012, som ligger som et problem under avskrivninger. Dette er et resultat av oppbudsjettering av enkelte fellesområder som har vært underfinansiert, og som dermed gir et budsjett problem i de somatiske sykehusene som har fått mindre ramme i 2012 enn i 2011 og ikke har greid å redusere kostnadene tilsvarende.

Andre driftskostnader som består av alle øvrige driftskostnader viser et negativt budsjettavvik på 2,2 mill.kr. Overforbruk skyldes i hovedsak overforbruk på pasienttransport kostnader.

Finansposter

Finansielle poster viser et positivt budsjettavvik hittil i år med 0,7 mill.kr. som er en effekt av lav rente.

Funksjonsregnskap

Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201203						
Funksjon	R hittil i fjor	R hittil i år	JB hittil i år	Avvik hittil i år	Endring hittil i fjor - hittil i år	JB 2011
Somatikk inkl lab/rtg	250,5	268,1	253,5	14,6	7,0 %	1 018
Psykisk helse	43,6	46,2	50,3	(4,1)	6,0 %	197
Rusomsorg	4,8	6,3	6,6	(0,3)	30,0 %	26
Prehospitale tjenester	59,8	64,8	63,7	1,1	8,3 %	259
Personal	1,8	1,4	1,4	(0,0)	-19,8 %	6
Sum driftskostnader	360,5	386,8	375,6	11,3	7,3 %	1 506

Sum Somatikk: Kostnadene for Somatikk har et overforbruk i forhold til budsjett hittil i år med 14,6 mill.kr. Dette skyldes i hovedsak høye varekostnader og andre driftskostnader.

Sum Psykisk helse: Har et underforbruk med 4,1 mill kr hittil i år, men likevel en økning i forhold til i fjor basert på krav om vekst i psykisk helsevern. Dette gjelder både VOP og BUP.

Sum Rusomsorg: Har et positivt avvik hittil i år med 0,3 mill.kr. og en økning på 30% i forhold til i fjor. Dette er resultat av full drift av rusenheten for 2012.

Sum Prehospitale tjenester: Har hittil i år 1,1 mill.kr. i negativt avvik i forholdt til funksjonsbudsjett. Det negative avviket skyldes pasienttransport.

Sum Personal: Personal har et forbruk i henhold til funksjonsbudsjett.

Prognose

Prognosen justeres ned til -20,0 mill.kr., med utgangspunkt i resultatet for 2011 på - 18,9 mill.kr., dagens resultat, utfordringer knyttet til samhandlingsreformen, økte ambulansébåtkostnader og bemanningsutvikling. Tiltak på strukturelle endringer viser seg svært vanskelig å gjennomføre da det medfører kompliserte og vanskelige prosesser.

Gjennomføring av tiltak

Resultatkravene på sykehusenhetene er krav om balanse. Pga oppbudsjettering av Fellesområdet til mer realistiske budsjetter, har sykehusenhetene fått lavere ramme for 2012. Fellesområdet har et krav om overskudd på 5 mill.kr. Sykehusenhetene har hatt kontinuerlig tiltak og forbedringer, men situasjonen er krevende.

Nye tiltak

Tiltakene er under planlegging og utfordringene inn i 2012 er store, og det er behov for enda flere tiltak og tiltaksplanen må oppdateres ytterligere.

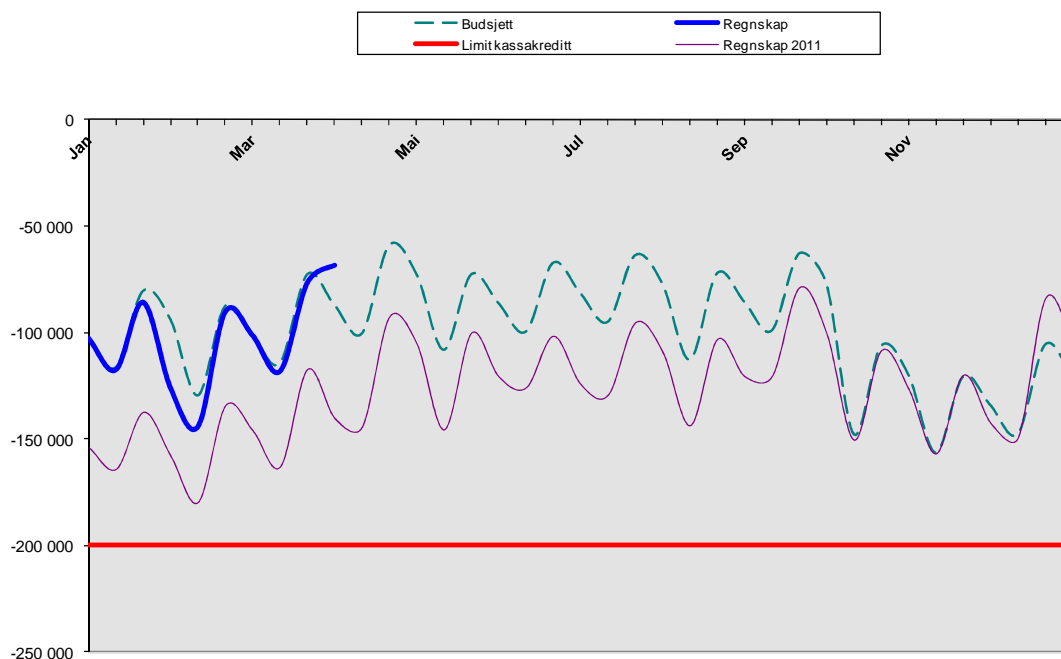
TILTAKSPLAN 2012			
nr	Tiltakets "navn"	Beskrivelse av tiltak	Planlagt økonomisk effekt 2012 i 1000 kr
1	Gjestepasienter	Hente hjem pasienter med ulike tiltak. Styre pasientstrømmen og bedre kommunikasjon ut til kommunene og fastlegene.	1 000
2	Ventelister / Fristbrudd jfr. Kvalitetsprosjekt	Mer fokus på å få ned ventetid for å unngå fristbrudd	300
3	Fristbrudd Fedme	Redusere kostnader ved å unngå fristbrudd	1 000
4	Labprøver	Øke egendekning av labprøver	500
5	Energiforbruk Mulighetsstudium/kvalitetsprosjekt	Diverse energieffektive tiltak/investeringer som kan gi en økonomiskbesparelse. Samt miljøsertifisering.	500
6	Legemiddelforbruk	Gjennomgang av legemiddelforbruk med tanke på kostnadsreduksjon	500
7	Innkjøpsavtaler	Gjennomgang og nye avtaler	500
8	Sykefravær	Redusere sykefraværet for hele foretaket	-
9	Rekruttering	Forbedring av ansettelses og språkopplæring	1 000
17	Økt overskudd "Raskere tilbake"	Økt aktivitet i plan 6	1 000
19	Diverse tiltak Mosjøen		800,0
20	Reduksjon av 20 årsverk		10 000,0
21	Pasientreiser	Reduksjon fly og taxi m.m.	6 060,0
	Salg av boliger	Salg av diverse boliger i Mo i Rana og Mosjøen	2 500,0
	Ferie og avspassing	Innskjerping rundt rutiner og regler for ferie og avspassing.	600,0
	Særskilte legemidler	Redusering av kostnader knyttet til særskilte legemidler.	2 500,0
	Ambulansebåter		4 000,0
	Tannbehandling	Tannbehandling i Narkose	400,0
	Oppgjør NFK	Oppgjør Nordland fylkeskommune knyttet til kostnader for tannklinikk i sykehus	1 500,0
			-
	SUM nye tiltak 2012		34 660,0

Tiltaksplanen må risikovektes og det er et fåtall av tiltakene som har hatt effekt pr. dags dato.

Likviditet og investeringer

Likviditeten er tilfredsstillende. I mars ble det byttet bankforbindelse til DNB og forbrukt trekkramme ved utgangen av mars er noe feil. Dette pga overføringer mot Helse Nord blir ikke ferdig justert før i april. Ved utgangen av mars var det brukt 68 mill.kr. Forbrukt trekkramme pr 31.12.11 var 102 mill.kr. Trekkrammen er på 200 mill.kr etter en reduksjon av trekkrammen i desember 2011.

Likviditet 2012



Investeringsrammen for 2012 er ikke disponert. Men investeringstildelingen er lav ut ifra investeringsbehov og det vil derfor være fokus på fornuftig bruk av investeringsmidlene.

Total tildeling av investeringsramme var for 2011 er på 48,2 mill.kr. Det aller meste av rammen er disponert, men ikke ennå blitt forbrukt.

Budsjettert investeringsramme for Helgelandssykehuset for 2012 er 42,4 mill. kr.

Investeringer 2002-2010	Ramme 02-11 overført 12	Ramme 12	jan	feb	mar	Investert hittil 12	Forbruk av ramme
Mo i Rana	5 548				374	374	7 %
Mosjøen	471			122		122	26 %
Sandnessjøen	2 944					0	0 %
Felles	2 119	16 900				0	0 %
EK KLP		3 000				0	0 %
SUM øvrig ramme	11 082	19 900	0	122	374	496	2 %
Prosjekter:						0	
Rusenhet (28 mill)	1 062			18		18	2 %
MR 2011 MIR	1 964	13 000		2	30	32	0 %
MR 2011 SSJ	14 527		30	4	303	337	2 %
CT- MSJ	6 496					0	0 %
Ambulanser	120	2 500				0	0 %
Sammenslåing FAM/intensiv msj. (p. 20022)	-1 032		-56			-56	5 %
Ombygging msj 2009 - 2011, fase 2 (p. 20040)	4 150	2 000	721	650	508	1 879	31 %
Sprinkling FAM/intensiv msj.	-95					0	0 %
Behandlingshjelpemidler (500)	-82					0	0 %
Omstillingsmidler akuttmottak						0	#DIV/0!
Brannsikring SSJ	-181	3 000	28	1 761	1 536	3 325	118 %
Helikopterlandingsplass (800)	-839					0	0 %
Ombygging kjøkken MIR	-276	2 000		156	565	721	42 %
Felles inntakssenter MIR	-194					0	0 %
Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd	200					0	0 %
SUM total	36 902	42 400	723	2 713	3 316	6 752	9 %

Personal

Kommentarer på personal området er ikke ferdig pga. ferieavvikling.

Aktivitet

Mars har hatt høy aktivitet på heldøgn og poliklinikk, som gjør at foretaket ligger foran plan med 122 DRG poeng.

Aktivitet somatikk 01.01. - 31.03.2012

	ANTALL INNLEGGELSER										ANTALL POLIKLINISKE KONTAKTER																	
	HELDØGN					DAG INNLEGGELSER					DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI					KONSULTASJONER												
	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %								
MIR	1201	1104	97	8,8	1158	43	3,7	259	196	63	32,1	191	68	35,6	376	390	-14	-3,6	371	5	1,3	7532	7284	248	3,4	6971	561	8,0
MSJ	645	614	31	5,0	600	45	7,5	127	269	-142	-52,8	162	-35	-21,6	446	451	-5	-1,1	633	-187	-29,5	7473	6186	1287	20,8	7657	-184	-2,4
SSJ	1266	1208	58	4,8	1251	15	1,2	166	145	21	14,5	158	8	5,1	370	321	49	15,3	322	48	14,9	6786	6130	656	10,7	6048	738	12,2
Sum	3112	2926	186	6,4	3009	103	3,4	552	610	-58	-9,5	511	41	8,0	1192	1162	30	2,6	1326	-134	-10,1	21791	19600	2191	11,2	20676	1115	5,4
Gj.pas	31	26	5	19,2	50	-19	-38,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0	6	12	-6	-50,0	0	0	0,0	81	76	5	6,6	55	0	0,0
HF	3143	2952	191	6,5	3059	84	2,7	552	610	-58	-9,5	511	41	8,0	1198	1174	24	2,0	1326	-128	-9,7	21872	19676	2196	11,2	20731	1141	5,5

	DRG-POENG INKL PROGNOSE DRG 470										DRG-POENG TOTALT																	
	HELDØGN					DAG INNLEGGELSER					DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI					KONSULTASJONER												
	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %								
MIR	1383	1309	74	5,7	1309	75	5,7	29	21	8	38,2	21	9	40,9	117	118	0	-0,2	110	7	6,5	254	244	10	4,0	231	23	10,0
MSJ	495	485	10	2,1	454	41	9,1	12	30	-18	-60,5	15	-3	-21,3	156	145	12	7,9	211	-55	-26,0	217	186	31	16,4	218	-2	-0,7
SSJ	1147	1127	20	1,8	1133	14	1,2	17	15	2	16,6	15	2	12,7	86	79	8	9,8	89	-2	-2,5	204	209	-4	-2,1	191	14	7,1
Sum	3026	2921	105	3,6	2896	130	4,5	58	66	-8	-11,6	51	7	14,2	360	341	19	5,6	410	-50	-12,2	674	638	36	5,6	639	35,1	5,5
Gj.pas	22	20	2	8,5	34	-13	-36,8	0	0	0	0,0	1	-1	0,0	2	1	144,4	0	2	0,0	3	2	1	41,7	2	2	0,0	
HF	3047	2941	106	3,6	2930	117	4,0	58	66	-8	-11,7	51	7	12,9	362	342	20	5,9	410	-48	-11,6	678	641	37	5,8	641	37	5,7

	DRG470						
	Heldøgn		Dagopph		Poliklinikk		Alle
	Ant.	Poeng	Ant.	Poeng	Ant.	Poeng	Poeng
MIR	53	61	16	2	15	0,375	64
MSJ	21	16	-	-	128	3,2	19
SSJ	112	102	1	0	136	3,4	105
HF	186	178,6	17	2,6	279	6,975	188

	DRG-POENG TOTALT						
	2012	2011	Avvik antall - %	Plan	Avvik antall - %		
MIR	1784	1691	92	5,4	1670	113	6,8
MSJ	880	846	34	4,0	899	-18	-2,0
SSJ	1454	1429	26	1,8	1427	27	1,9
Sum	4118	3966	152	3,8	3996	122	3,1
Gj.pas.	27	23	4	16,8	96	-9	-25,9
HF	4145	3989	156	3,8	4033	112	2,8

04.04.2012

Somatikk

Akkumulert aktivitetsutvikling kommenteres i forhold til **utvikling i fjor og iff. plantall.. Data inkl. gjestepasienter (andre RHF'er / utlandet):**

Heldøgn:

Aktiviteten for innlagte pasienter har vært høy også i mars 2012. Den ligger på nivå med mars 2011 og stiger fra februar 2012. Akkumulert 191 heldøgnsopphold over 2011 nivå. Aktivitetsøkningen totalt kommer på medisinsk avd på Mo og på kirurgiskavdeling i Mosjøen og Sandnessjøen.

Dagopphold:

For dagopphold ligger aktiviteten på nivå med mars 2011 og øker fra februar. Aggregert 58 opphold bak 2011. Foretaket sliter med å få inn nok personell for å gjøre koloskopi undersøkelser og ventelisten øker. Enhetene jobber med tiltak for å løse situasjonen.

Dagkirurgi:

Aktiviteten på dagkirurgi ligger under mars 2011, men aggregert marginalt over 2011 nivå. Pga høy aktivitet på heldøgn er det ikke prioritert tiltak på dagkirurgisk virksomhet ut over tiltak for ventetider og fristbrudd.

Poliklinikk:

Aktiviteten på poliklinikk har vært bra og ligger over nivå for mars 2011 og aggregert for året så langt. Mye av økningen kommer fra nye leger på hud og øye poliklinikkene i Mosjøen som nå er i full drift.

Psykatri

Akkumulert aktivitetsutvikling kommenteres i forhold til **utvikling i fjor** og i forhold til **plan**

VOP (konsultasjoner / tiltak)

Aktiviteten for poliklinikk faller i alle enhetene uten om i Brønnøysund som har en bra økning mot 2011 nivå. For VOP i Sandnessjøen øker aktiviteten innenfor dagbehandling som kan forklare noe av nedgangen i polikliniske konsultasjoner.

BUP (konsultasjoner / tiltak)

Akkumulert på nivå med 2011. Noe flere liggedøgn enn samme periode i 2011.

Rusomsorg

Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012	2012												Akkumulert resultat	
	Jan	Feb	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Des		
Rusomsorg:														
Antall utskrivinger Rusomsorg	16	7	4											27
Antall liggedøgn Rusomsorg	221	220	219											660
Antall dagopphold Rusomsorg														0
Antall polikliniske konsultasjoner Rusomsorg														0

For mars er det færre utskrivinger enn planlagt. Antall liggedøgn ligger på likt nivå for 2012 men litt under planlagt aktivitet.

Utskrivningsklare pasienter



Antall skrivningsklare døgn ligger på nivå med mars 2011.