

Styresak 26/2013: Resultat og tiltaksrapport per 03/2013 - Økonomi

Møtedato: 22.04.13

Møtested: Sandnessjøen, Rica Hotell

Innledning

Det vises til vedlagte resultat og tiltaksrapport for mars 2013 som oppsummerer resultatene fra virksomhetsområdene i helseforetaket.

VEDTAKSFORSLAG:

Styret i Helgelandssykehuset HF tar resultat og tiltaksrapport mars 2013 til orientering.

Per Martin Knutsen
administrerende direktør

Saksbehandlere: Foretaksledelsen og stabspersonell

Vedlegg: Resultat og tiltaksrapport mars 2013

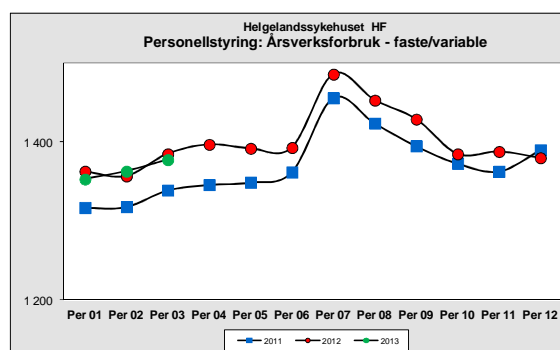
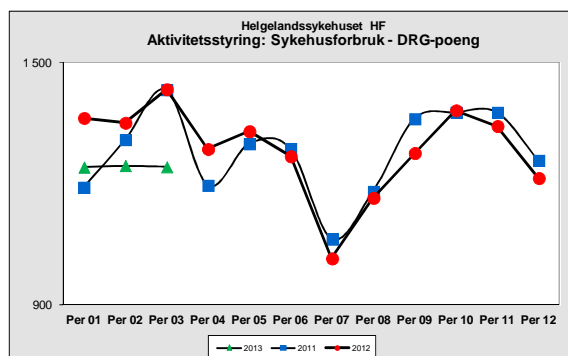
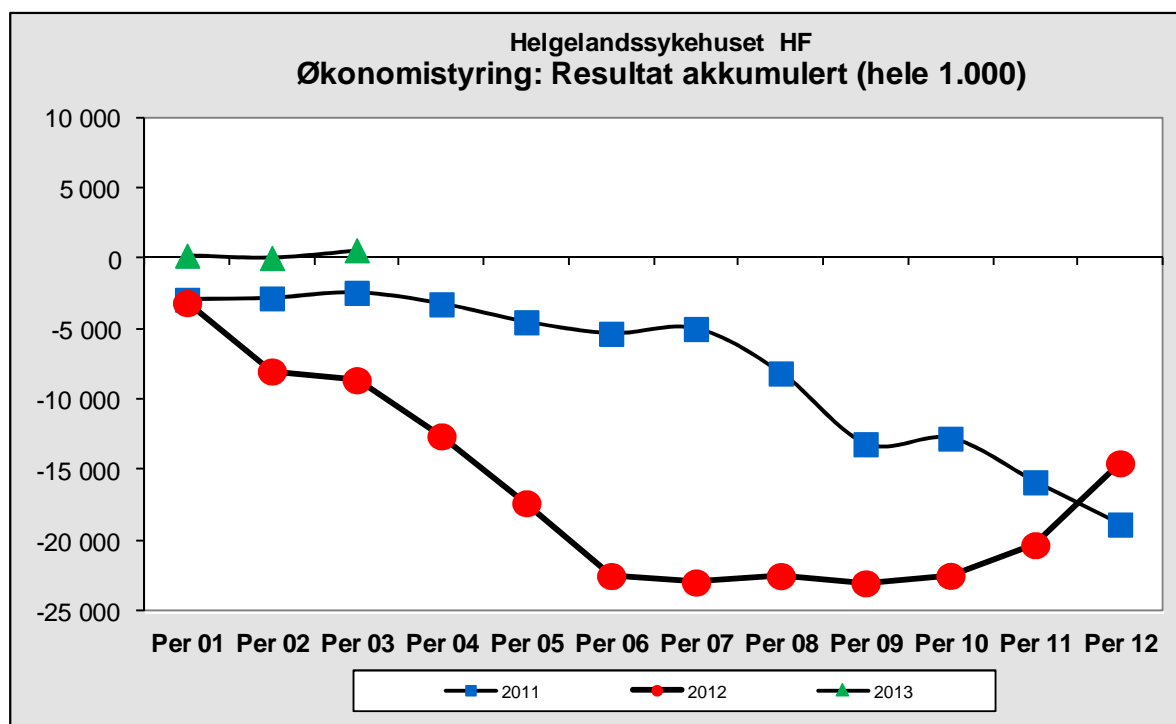
Resultatrapport mars 2013 Helgelandssykehuset HF

Oppsummering av resultatutvikling

Resultatkravet i 2013 for Helgelandssykehuset HF er et overskudd på 5 mill. kr.

Driftsresultatet per 03/2013 viser et overskudd på 0,6 mill.kr. Sammenlignet med samme forrige år er det en forbedring på 9,2 mill. kr. Sammenlignet med forrige periode er det en forbedring med 0,5 mill.kr.

Budsjettavviket per 03/2013 viser et negativt avvik med 0,7 mill. kr.



Regnskap/resultat: Leverandøren av fakturabehandlingssystemet har i mars hatt tekniske problemer, noe som har medført forsinkelser i fakturabehandlingen. Dette medfører en del usikkerhet i faktura avsetningen for mars. Analyse av regnskapet for mars vil derfor være vanskelig, da det er foretatt store avsetninger, som ikke er fordelt ut på de korrekte regnskapsartene.

Økonomi. Resultatet for mars er positivt med 0,5 mill.kr og gir et positivt resultat hittil i år på 0,6 mill.kr. Det er i mars inntektsført 2,4 mill.kr. basert på oppnådd krav om færre fristbrudd pr.1. mars og 1. april. ISF- inntektene har vært under budsjett og litt lavere enn i fjor. Samtidig har kostnadene vært noe under budsjett, noe som gir et positivt resultat hittil i år. Det er i hovedsak de somatiske sykehusenhetene som har negative budsjettavvik, mens psykisk helsevern og fellesområdet har positive avvik.

Personell. For mars hadde Helgelandssykehuset et forbruk på 1378 månedsværk. Sammenlignet med hittil i fjor er forbruket redusert med 4 månedsværk. Mo i Rana og Mosjøen har hatt en nedgang i månedsværk fra i fjor, mens ambulans område og Sandnessjøen har hatt en økning. Sykefraværet per februar er på 7,8 %, noe som er en reduksjon på 0,2 prosentpoeng fra samme periode i fjor

Aktiviteten innen somatikken er lavere enn i tilsvarende periode i fjor og ift. plantall for heldøgnsinnleggelser, daginnleggelser, dagkirurgi og poliklinikk. Aktivitetsavviket er sammensatt og må analyseres nærmere. Innen psykisk helsevern er aktiviteten noe lavere enn i fjor og lavere enn plantall. Dette må sees i sammenheng med vakante stillinger i VOP og BUP, og registrerings problemer i forbindelse med overgang til DIPS-BUP.

Økonomi

Resultat

Resultat for mars måned er positivt og viser et overskudd på 0,5 mill.kr. Dette gir et negativt budsjettavvik hittil i år på 0,7 mill.kr.

| Resultatrapportering | Feb | Mars | | | | Akkumulert per Mars | | | | Akkumulert per Mars | |
|--|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|---------------------|--------------|-------------|--------------|---------------------|--------------|
| | Resultat | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Resultat | Budsjett | Avvik i kr | Avvik i % | Endring ift 2012 | Endring i % |
| Basisramme | 95,6 | 96,5 | 96,5 | 0,0 | 0 % | 285,8 | 285,8 | 0,0 | 0 % | 17,4 | 7 % |
| ISF egne pasienter (ekskl. KMF) | 15,3 | 17,3 | 17,4 | -0,1 | -1 % | 48,9 | 52,3 | -3,3 | -6 % | -8,6 | -15 % |
| ISF kommunal medfinansiering | 6,9 | 6,8 | 6,7 | 0,1 | 1 % | 20,8 | 20,5 | 0,3 | 1 % | 5,3 | |
| Samlet ordinær ISF-inntekt | 22,2 | 24,1 | 24,1 | -0,1 | 0 % | 69,7 | 72,8 | -3,0 | -4 % | -3,4 | -5 % |
| ISF av legemidler utenfor sykehus | 0,8 | 1,9 | 1,5 | 0,5 | 33 % | 4,2 | 4,4 | -0,2 | -4 % | -0,7 | -14 % |
| Gjestepasientinntekter | 0,3 | 0,1 | 0,3 | -0,1 | -44 % | 0,6 | 0,6 | 0,0 | 4 % | 0,1 | 11 % |
| Polikliniske inntekter (psykisk helse og lab/rø) | 2,7 | 2,8 | 2,9 | -0,2 | -6 % | 8,5 | 8,7 | -0,2 | -3 % | -0,3 | -3 % |
| Utskrivningsklare pasienter | 0,0 | 0,1 | 0,2 | -0,2 | -61 % | 0,1 | 0,7 | -0,6 | -83 % | -2,3 | -95 % |
| Inntekter "raskere tilbake" | 0,6 | 0,7 | 0,7 | 0,1 | 11 % | 2,2 | 2,0 | 0,2 | 12 % | -0,2 | -8 % |
| Andre øremerkede tilskudd | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | -3 % | 0,2 | 0,2 | 0,0 | -3 % | 0,0 | 3 % |
| Andre driftsinntekter | 6,9 | 8,4 | 7,6 | 0,7 | 10 % | 22,9 | 22,2 | 0,7 | 3 % | 5,0 | 28 % |
| Sum driftsinntekter | 129,3 | 134,7 | 133,9 | 0,8 | 1 % | 394,3 | 397,4 | -3,1 | -1 % | 15,8 | 4 % |
| Kjøp av offentlige helsetjenester | 8,6 | 9,1 | 8,8 | 0,3 | 3 % | 26,7 | 26,5 | 0,2 | 1 % | 0,6 | 2 % |
| Kjøp av private helsetjenester | 4,4 | 6,3 | 5,4 | 0,9 | 17 % | 16,2 | 16,2 | 0,0 | 0 % | 2,0 | 14 % |
| Varekostnader knyttet til aktivitet | 11,9 | 12,3 | 10,1 | 2,2 | 22 % | 34,6 | 30,3 | 4,2 | 14 % | -2,1 | -6 % |
| Innleid arbeidskraft | 0,6 | 0,2 | 0,3 | -0,1 | -28 % | 1,0 | 0,9 | 0,0 | 3 % | -0,6 | -38 % |
| Lønn til fast ansatte | 58,6 | 60,2 | 60,3 | -0,1 | 0 % | 176,4 | 178,5 | -2,0 | -1 % | 6,4 | 4 % |
| Vikarer | 2,3 | 2,4 | 2,2 | 0,2 | 10 % | 7,0 | 6,3 | 0,8 | 12 % | -0,2 | -3 % |
| Overtid og ekstrahjelp | 2,4 | 2,6 | 1,8 | 0,8 | 44 % | 8,2 | 5,1 | 3,1 | 61 % | 1,0 | 14 % |
| Pensjon inkl arbeidsgiveravgift | 12,6 | 11,6 | 11,8 | -0,2 | -1 % | 36,8 | 37,2 | -0,4 | -1 % | 0,1 | 0 % |
| Tilskudd og refusjoner vedr arbeidskraft | -3,2 | -3,1 | -2,4 | -0,6 | 26 % | -9,3 | -7,3 | -2,0 | 27 % | -0,5 | 5 % |
| Annen lønnskostnad | 4,7 | 4,7 | 5,3 | -0,6 | -11 % | 13,9 | 15,8 | -1,9 | -12 % | -0,3 | -2 % |
| Sum lønn og innleie ekskl pensjon | 65,5 | 67,2 | 67,6 | -0,4 | -1 % | 197,2 | 199,3 | -2,1 | -1 % | 5,8 | 3 % |
| Avskrivninger | 5,9 | 5,9 | 6,1 | -0,2 | -3 % | 17,7 | 18,2 | -0,5 | -3 % | 0,7 | 4 % |
| Nedskrivninger | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 % | 0,0 | 0 % |
| Andre driftskostnader | 20,6 | 21,8 | 23,5 | -1,7 | -7 % | 64,2 | 67,5 | -3,3 | -5 % | -0,6 | -1 % |
| Sum driftskostnader | 129,4 | 134,1 | 133,2 | 0,9 | 1 % | 393,4 | 395,3 | -1,9 | 0 % | 6,6 | 1,7 % |
| Driftsresultat | -0,1 | 0,6 | 0,7 | -0,1 | -15 % | 0,9 | 2,1 | -1,2 | -56 % | 9,2 | 111 % |
| Finansinntekter | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 66 % | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 70 % | 0,1 | -36 % |
| Finanskostnader | 0,2 | 0,1 | 0,3 | -0,2 | -60 % | 0,6 | 1,0 | -0,4 | -40 % | 0,1 | 12 % |
| Finansresultat | -0,1 | -0,1 | -0,3 | 0,2 | -82 % | -0,3 | -0,8 | 0,5 | -59 % | 0,0 | 1 % |
| Ordinært resultat | -0,2 | 0,5 | 0,4 | 0,1 | 31 % | 0,6 | 1,2 | -0,7 | -53 % | 9,2 | 107 % |

Inntektsavviket for foretaket er positivt i mars og negativt hittil i år. Meste parten av det positive inntektsavviket for mars skyldes inntektsføring av færre fristbrudd på 2,4 mill.kr. ISF-inntekter på dag/døgn aktivitet og poliklinikk er lavere enn i fjor og lavere enn budsjett. Nedgang i aktiviteten fra i fjor kan delvis forklares med endring knyttet til utskrivningsklare pasienter. Inntektsavviket vil bli nærmere analysert i sammenheng med gjennomgang av aktiviteten.

ISF inntektene på kostbare legemidler er redusert fra i fjor med 14 %. Dette forklares delvis med redusert DRG-vekting på kostbare legemidler på 10%. Dette vil ikke gi tilsvarende reduserte kostnader.

Antall utskrivningsklare pasienter er sterkt redusert, men det har vært en økning for mars. Få utskrivningsklare pasienter gir derfor minimal inntekt, samtidig som de som vi fakturerer ut på er det ofte uoverensstemmelse med kommunene for betaling av. Inntektene som man hadde i fjor vil ikke kunne være sammenlignbare.

Andre driftsinntekter er høye i mars, pga. inntektsføring av oppnådd krav om færre fristbrudd på 2,4 mill.kr. Dette vil senere bli endret til basisramme fra Helse Nord.

Kostnadsavviket er negativt denne måneden men positivt hittil i år. Analysering av kostnadene vil for mars være noe mangelfull. Dette fordi leverandøren av fakturabehandlingssystemet har i mars hatt tekniske problemer, noe som har ført til forsinkelser i fakturabehandling. Dette medfører en del usikkerhet i faktura avsetning for mars og at det er foretatt store avsetninger, som ikke er fordelt ut på de korrekte regnskapsartene.

Varekostnader er over budsjett, men likevel lavere enn i fjor. Dette skyldes delvis lav aktivitet som genererer mindre kostnader og noe lavere prognose på kostbare legemidler.

Sum lønn er litt mindre enn budsjett. På lønnsområdet er det fast lønn som er under budsjett mens spesielt overtid og ekstrahjelp er over budsjett. I forhold til i fjor er det mindre bruk av vikarer samtidig som det er økt bruk av overtid. Dette skyldes delvis at det har vært vanskelig å få tak i vikarer.

Andre driftskostnader er lavere enn i fjor og lavere enn budsjett. Reduksjon av reisekostnadene som det er et stort fokus er blitt redusert med 24 % fra i fjor, men er litt høyere enn budsjetterte kostnader.

Funksjons område analyse

| Helgelandssykehuset HF | Driftsresultat | Resultatkrav | Driftsresultat | Driftsresultat | Resultatendring |
|---|----------------|--------------|----------------|----------------|-------------------|
| Stedsdimensjon (HVOR er avvikene) | 2011 | 2012 | 201302 | 201303 | Per 201302/201303 |
| Somatikk (funks enhetene 10,20,30) | -20 832 | 0 | -1 293 | -3 169 | -1 876 |
| Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,) | 299 | 0 | 1 799 | 2 249 | 450 |
| Fellesområde (inkl amb.) | 5 914 | 5 000 | -468 | 1 504 | 1 972 |
| Ambulanse | -10 447 | 0 | -523 | -164 | 359 |
| Resultat HF | -14 619 | 5 000 | 38 | 584 | 546 |
| Budsjettavvik | -19 619 | | -833 | -666 | 167 |
| Tabell 1 (hele 1.000) | | | | | |

Somatikken har forverret resultatet fra forrige måned med 1,8 mill.kr. Samtidig har psykisk helse forbedret resultatet med 0,5 mill.kr. fra forrige måned. Fellesområdet har forbedret resultat 1,9 mill.kr, der pasienttransport har den største forbedringen.

| Helgelandssykehuset HF | Driftsresultat | Driftsresultat | Resultatendring |
|---|----------------|----------------|-------------------|
| Stedsdimensjon (HVOR er avvikene) | 2012 pr. Mars | 2013 pr. Mars | Pr. 201203/201303 |
| Somatikk (funks enhetene 10,20,30) | -5 320 | -3 169 | 2 151 |
| Psykatri/rus (funks enhetene 11,21,31,) | 686 | 2 249 | 1 563 |
| Fellesområde (inkl amb.) | -3 995 | 1 504 | 5 499 |
| Ambulanse | -1 508 | -164 | 1 344 |
| Resultat HF | -8 629 | 584 | 9 213 |
| Budsjettavvik | -9 879 | -666 | 0 |
| Tabell 2 (hele 1.000) | | | |

Mars 2013 sammenlignet med mars 2012 viser en forbedring i resultatet på alle områder.

Område analyse

| Helgelandssykehuset HF | Mars | | | Akkumulert i år | | | Akk. I fjor | | |
|--|--------------|------------|--------------|-----------------|--------------|---------------|---------------|--------------|---------------|
| | Regnskap | Budsjett | Avvik | Regnskap | Budsjett | Avvik | Regnskap | Budsjett | Avvik |
| Stedsdimensjon (HVOR er avvikene) | | | | | | | | | |
| Felleskostnader/adm Mo i Rana | 22 370 | 23 343 | -973 | 68 406 | 68 973 | -568 | 65 668 | 65 558 | 110 |
| Intern service Mo i Rana | -2 849 | -3 635 | 787 | -9 573 | -10 544 | 972 | -10 589 | -9 688 | -902 |
| Akutt/Kirurgi Mo i Rana | -10 406 | -10 560 | 154 | -30 982 | -31 379 | 398 | -30 782 | -29 415 | -1 367 |
| Medisin Mo i Rana | -6 813 | -6 583 | -230 | -19 393 | -19 520 | 126 | -19 618 | -19 123 | -495 |
| Lab/Røntgen Mo i Rana | -2 893 | -2 334 | -559 | -7 056 | -6 843 | -213 | -7 033 | -6 068 | -964 |
| Psykatri Mo i Rana | -109 | -230 | 121 | 229 | -687 | 916 | -725 | -1 264 | 539 |
| Helgelandssykehuset Mo i Rana | -699 | 0 | -699 | 1 631 | 0 | 1 631 | -3 080 | 0 | -3 080 |
| Felleskostnader/adm Mosjøen | 10 675 | 10 897 | -222 | 30 417 | 32 188 | -1 772 | 31 064 | 32 702 | -1 638 |
| Intern service Mosjøen | -1 562 | -1 800 | 238 | -5 184 | -5 187 | 3 | -5 451 | -5 155 | -296 |
| Kirurgi Mosjøen | -3 381 | -3 393 | 12 | -10 242 | -10 156 | -86 | -11 072 | -11 107 | 35 |
| Medisin Mosjøen | -5 775 | -5 561 | -214 | -16 920 | -16 419 | -500 | -16 148 | -16 051 | -97 |
| Psykatri Mosjøen | 88 | -143 | 231 | 79 | -426 | 505 | -220 | -389 | 168 |
| Helgelandssykehuset Mosjøen | 44 | 0 | 44 | -1 850 | 0 | -1 850 | -1 827 | 0 | -1 827 |
| Felleskostnader/adm Sandnessjøen | 21 797 | 19 828 | 1 968 | 58 867 | 58 477 | 389 | 55 472 | 55 882 | -410 |
| Akutt Sandnessjøen | -4 825 | -4 696 | -129 | -13 719 | -13 772 | 54 | -13 162 | -12 848 | -314 |
| Intern service Sandnessjøen | -4 190 | -3 506 | -684 | -10 568 | -10 290 | -277 | -10 267 | -9 894 | -373 |
| Kirurgi Sandnessjøen | -2 246 | -3 259 | 1 014 | -6 631 | -9 705 | 3 074 | -5 972 | -5 468 | -504 |
| Medisin Sandnessjøen | -6 146 | -4 236 | -1 910 | -17 565 | -12 508 | -5 057 | -15 556 | -15 522 | -34 |
| Røntgen Sandnessjøen | -570 | -570 | -1 | -1 898 | -1 668 | -229 | -1 776 | -1 624 | -151 |
| Gyn/Føde Sandnessjøen | -2 028 | -1 897 | -131 | -5 407 | -5 546 | 140 | -4 993 | -5 000 | 8 |
| Rehab Sandnessjøen | -2 342 | -1 270 | -1 072 | -3 530 | -3 802 | 272 | -3 190 | -4 322 | 1 132 |
| Pediatri Sandnessjøen | -161 | -195 | 34 | -544 | -597 | 53 | -574 | -641 | 67 |
| Psykatri Sandnessjøen | -58 | -199 | 141 | 292 | -588 | 881 | 290 | -561 | 851 |
| Helgelandssykehuset Sandnessjøen | -771 | 0 | -771 | -701 | 0 | -701 | 273 | 0 | 273 |
| Felles | 16 024 | 15 727 | 298 | 46 364 | 45 703 | 661 | 41 728 | 43 119 | -1 391 |
| Ambulanse | 359 | 0 | 359 | -164 | 0 | -164 | -1 508 | 0 | -1 508 |
| Gjestepasient omr. | -5 653 | -5 750 | 97 | -17 290 | -17 250 | -40 | -16 657 | -16 125 | -532 |
| Pasientreiser omr. | -8 759 | -9 560 | 802 | -27 405 | -27 203 | -202 | -27 558 | -25 744 | -1 814 |
| Helgelandssykehuset Felles | 1 972 | 417 | 1 555 | 1 504 | 1 250 | 254 | -3 995 | 1 250 | -5 245 |
| Resultat HF | 546 | 417 | 129 | 584 | 1 250 | -666 | -8 629 | 1 250 | -9 879 |
| Tabell 3 (hele 1.000) | | | | | | | | | |

Mo i Rana: Har et negativt resultat for mars med 0,7 mill.kr. Negativt resultat denne måneden skyldes økte lønnskostnader, samtidig med at ISF inntektene er noe lavere enn i fjor og budsjett. Andre driftskostnader er stabile og noe redusert fra i fjor.

Mosjøen: Har et resultat for mars i balanse, men et negativt resultat hittil i år med 1,9 mill.kr. Inntektene er litt lavere enn budsjett og mars i fjor. Noe av dette skyldes mangel på enkelte personellgrupper. Samtidig er kostnadene noe høyere enn budsjettet, men lavere enn i fjor. Avviket skyldes at sykehusenheten i Mosjøen har utfordringer i forhold til ny inntektsfordelingsmodell.

Sandnessjøen: Har et negativt resultat for mars på 0,8 mill.kr og et resultat hittil i år på 0,7 mill.kr. Både inntektene og kostnadene er noe under budsjett, men høyere enn i fjor.

Ambulanse: Har et negativt budsjettavvik pr. mars med 0,2 mill.kr. Dette skyldes stor økning ved bilambulanser og psykiatri transport.

Pasienttransport: Har et positivt resultat i mars, men budsjettavvik hittil i år negativt med 0,2 mill.kr. Dette skyldes i hovedsak økte flykostnader

Gjestepasient område: Ligger rundt budsjett. Det er ingen endring i prognosene som skulle tilsvare noen større endringer i forhold til budsjett.

Felles: Kostbare legemidler har et overforbruk i forhold til budsjett på 1,0 mill.kr. Dette skyldes lavere inntekter pga endring av DRG-vekt. I tillegg er forventet kostnadsprognose lik fjorårets kostnad, som er 2 mill.kr. høyere enn budsjett.

Funksjonsregnskap

| Brutto driftskostnader per funksjonsområde - akkumulert pr 201303 | | | | | | |
|---|-----------------|---------------|----------------|------------------|-------------------------------------|--------------|
| Funksjon | R hittil i fjor | R hittil i år | JB hittil i år | Awik hittil i år | Endring hittil i fjor - hittil i år | JB 2013 |
| Somatikk inkl lab/rtg | 268,1 | 263,5 | 260,3 | 3,3 | -1,7 % | 1 040 |
| Psykisk helse | 46,2 | 50,7 | 57,1 | (6,4) | 9,8 % | 224 |
| Rusomsorg | 6,3 | 8,1 | 6,8 | 1,2 | 29,0 % | 27 |
| Prehospitale tjenester | 64,8 | 69,6 | 69,4 | 0,1 | 7,3 % | 276 |
| Personal | 1,4 | 1,5 | 1,7 | (0,2) | 5,4 % | 11 |
| Sum driftskostnader | 386,8 | 393,4 | 395,3 | (1,9) | 1,7 % | 1 576 |

Funksjon somatikk bruker noe mindre enn på samme tid i fjor. Men er noe over budsjett.

Psykiatrien har en økning i forbruket, men likevel under budsjett. Dette gjelder både Bup og Vop.

Det er en økning i kostnadene på rusomsorg i forhold til i fjor. Det er en liten økning både på rusavdelingen og gjestepasientkostnadene. I tillegg er funksjonskodene endret noe, slik at funksjon rus får en andel av felleskostnadene.

Prehospitale tjenester har en økning i kostnadene fra i fjor og et forbruk over budsjett. Dette gjelder både ambulanse og pasienttransport. Dette er i samsvar med økte kostnader på spesielt på ambulansébåter og pasienttransport fly.

Prognose

Prognosen for 2013 er lik resultatkrav på 5,0 mill.kr. i overskudd.

Gjennomføring av tiltak

Det jobbes aktivt med tiltaksplanen og de forventede effekter av de ulike tiltakene vil gi. Planlagt tiltaksplan var tidligere beskrevet i styresak 03/2013 og 90/2012. Tiltaksplanen er summert opp med resultat effekter på de ulike områder på neste side. Oppsummeringen viser kun de tiltakene som har en budsjettert tiltakseffekt, der total tiltakseffekt er på 39,1 mill.kr.

Status med tiltaksarbeidet er at det 67 tiltak totalt under arbeid. Størst fokus har vært på ferieavvikling 2013, fristbrudd og sterkere styring av reisevirksomheten. Tabell under viser hvor i prosessen er på de tiltakene som er fremst i tiltaksarbeidet.

| Tiltak nr | Navn på tiltak | Ansvarlig | BLT | | ROS-prosess med ledere og tillitsvalgte | | Innkalling til drøfting vedlagt BLT og ROS | | Drøfting | |
|-----------|---|--------------------|------------|-------------|---|-------------|--|---------|------------|---------|
| | | | Frist | Status | Frist | Status | Frist | Status | Dato | Status |
| 1-1 | Redusere fristbrudd | Fred A. Mürer | | | | | | | | |
| 1-2 | Sterkere styring av reisevirksomhet | Tore Enga | 31.01.2013 | Ferdigstilt | 21.01.2013 | Ferdigstilt | 22.01.2013 | Innkalt | 29.01.2013 | Signert |
| 2-1-1 | Feriestengt fødestue BRS | Venche Abel | 15.01.2013 | Utkast | 31.01.2013 | Utkast | 01.02.2013 | Innkalt | 08.02.2013 | Signert |
| 2-1-2 | Feriestengt fødestue MSJ | Venche Abel | 31.01.2013 | Utkast | 31.01.2013 | Utkast | 01.02.2013 | Innkalt | 08.02.2013 | Signert |
| 2-1-3 | Rutiner for poliklinisk besøk på fødestuer i barseltiden | Venche Abel | 31.01.2013 | | | | | | | |
| 2-1-4 | Vurdere driftsform og ressurser ved fødestuene | Venche Abel | 31.01.2013 | | | | | | | |
| 2-2-1 | Feriestenging av fødeavdeling SSI | Knut Gullesen | 15.01.2013 | Utkast | 31.01.2013 | Utkast | 01.02.2013 | Innkalt | 08.02.2013 | |
| 2-2-2 | Feriestenging av fødeavdeling MIR | Knut Gullesen | 15.01.2013 | Utkast | 31.01.2013 | Utkast | 01.02.2013 | Innkalt | 08.02.2013 | |
| 2-2-3 | Gjennomgang av barseloppholdene ved fødeavdelingene | Knut Gullesen | 15.01.2013 | | | | | | | |
| 2-3 | Årsturnus og timebank til ferieavvikling | Tore Enga | 31.01.2013 | | | | | | | |
| 2-4 | Feriestenging av ortopedi MIR 4 uker | Thomas Skonseng | 31.01.2013 | | 12.02.2012 | Utkast | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 2-5-1 | Feriestenging av kirurgisk virksomhet med vaktberedskap 4 uker MSJ | Venche Abel | 31.01.2013 | Utkast | 12.02.2012 | Utkast | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 2-5-2 | Redusert aktivitet kirurgisk virksomhet med vaktberedskap 8 uker MSJ | Venche Abel | 31.01.2013 | | 12.02.2012 | Utkast | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 2-6-1 | Feriestenging av dognavdeling psykiatri MSJ 4 uker | Venche Abel | 31.01.2013 | Utkast | 12.02.2012 | Utkast | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 2-6-2 | Feriestenging av dognavdeling psykiatri MIR 4 uker | Venche Abel | 31.01.2013 | Utkast | 12.02.2012 | Utkast | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 2-7 | Feriestenging av rusavdeling MIR 4 uker | Thomas Skonseng | 31.01.2013 | Utkast | 12.02.2012 | Utkast | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 2-8 | Felles planlegging av ferieavvikling poliklinisk aktivitet | Fred A. Mürer | | | 12.02.2012 | | 13.02.2012 | Innkalt | 20.02.2012 | |
| 3-1 | Bemanningsplaner og antall behandlere VOP/BUF | Sidsel Forbergskog | | | | | | | | |
| 3-2-1 | Utarbeide rutiner, implementere og iverksette helårsplan for legegruppen | Tore Enga | 31.01.2013 | Utkast | | Utkast | | Innkalt | | |
| 3-2-2 | Gjennomgang av overtid hos ass.leger og turnusleger mtp endring av turnusplaner | Tore Enga | 31.01.2013 | | | | | | | |
| 3-2-3 | Innvilgelse av ekstra fridager i arbeidsavtaler stoppes | Tore Enga | 31.01.2013 | | | | | | | |

Tiltaksplanen for 2013 er foreløpig beregnet til kr 39,1 mill.kr. og foreløpig risikovektet til 34,1 mill.kr. Overhengseffekt av tiltak fra i i fjor er beregnet til 7,1 mill.kr. og har en beregnet effekt pr. mars på kr 1,8 mill.kr.

Tiltak med reduksjon av fristbrudd til 7% innen 1. februar ble ikke nådd, slik at verdien på dette tiltaket må reduseres med 1,2 mill.kr. Men tiltaket reduksjon av fristbrudd ble likevel oppnådd pr. 1. mars og 1. april. Dette ga en inntektsføring på 2,4 mill.kr. for mars.

Sterke styring av reisevirksomhet med et krav om å redusere kostnadene med 30% er på god vei til å bli oppnådd. Hittil i år er det en reduksjon på 24% på kurs og reisekostnadene sammenlignet med i fjor. Dette er en kostnadsreduksjon på 1,1 mill.kr. i forhold til i fjor, når reisekostnader til FIKS- og HR-prosjektene er hensyn tatt.

Tiltak forbedring av innkjøp har hatt noe effekt, men er litt etter plan. Det forventes større effekt i løpet av siste halv år.

| | Justert budsjett 2013 | Tiltak uten konsekvenser for pasienttilbudet | Tiltak med akseptable konsekvenser for pasienttilbudet | Mereeffekt av tiltak iverksatt tidligere år | Sum akseptable tiltak |
|---|-----------------------|--|--|---|-----------------------|
| OMSTILLINGSUTFORDRING 2013 | | | | | |
| 0 - Ingen risiko | 4 550 | 2 000 | 2 550 | | 4 550 |
| 1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 23 300 | | 23 300 | | 23 300 |
| 2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 500 | | 500 | 7 100 | 7 600 |
| 3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 10 750 | | 10 750 | | 10 750 |
| 4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | | | | | 0 |
| 5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011 | | | | | 0 |
| Sum Helgelandssykehuset | 39 100 | 2 000 | 37 100 | 7 100 | 46 200 |

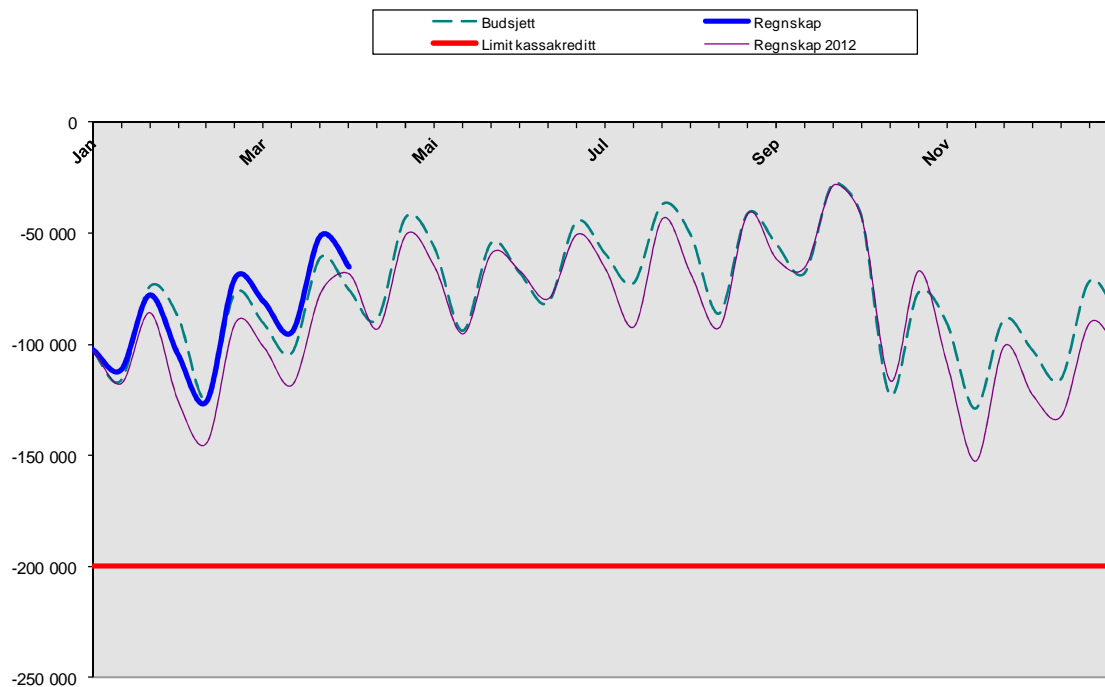
| REALISERT OMSTILLING 2013 | Jan | Feb | Mars | April | Mai | Hittil |
|---|------------|------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 0 - Ingen risiko | | | | | | 0 |
| 1 - Usannsynlig at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | | | 3 600 | | | 3 600 |
| 2 - Lav sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | 600 | 600 | 600 | | | 1 800 |
| 3 - Middels sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | | | | | | 0 |
| 4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket ikke blir gjennomført etter plan | | | | | | 0 |
| 5 - Tiltaket blir ikke gjennomført i 2011 | | | | | | 0 |
| Sum Helgelandssykehuset | 600 | 600 | 4 200 | 0 | 0 | 5 400 |

| TILTAKSPLAN 2013 | | | Planlagt effekt 2013 | |
|------------------|--|------------------|--|---|
| nr | Tiltakets "navn" | Funksjons område | Planlagt økonomisk effekt 2013 i 1000 kr | Endring av tiltak |
| | Redusere fristbrudd | | 3 600 | |
| | Sterke styring av reisevirksomhet | | 4 500 | |
| | Årsplanlegging av aktivitet, fravær og bemanning for legegruppen | | 1 250 | |
| | Årsturnus og timebank til ferieavvikling | | 5 500 | |
| | Ferieavvikling fødestuer Brønnøysund | | 300 | |
| | Stening fødestua Mosjøen | | 500 | |
| | Stenging fødeavdeling Sandnessjøen | | 500 | |
| | Stenging fødeavdeling Mo i Rana | | 500 | |
| | | | 0 | |
| | Totalt Foretaket | | 16 650 | |
| | Ferieavvikling døgnavdeling psykiatri | | 250 | |
| | Stenging døgnavdeling psykiatri MIR | | 250 | |
| | Ferieavvikling rusavdeling mir | | 0 | Gjennomføres ikke, da foretaket vil stå uten tilbud til prioritert pasientgruppe. |
| | | | 0 | |
| | Totalt Psykiatri | | 500 | |
| | Ferieavvikling ortopedi MIR | | 0 | Gjennomføres ikke. Vurderes gjennomført 2014. Alternative tiltak planlegges. |
| | Ferieavvikling kirurgi MSJ | | 0 | Gjennomføres ikke. Vurderes gjennomført 2014. Alternative tiltak planlegges. |
| | | | 0 | |
| | Totalt Kirurgisk omr | | 0 | |
| | Reduksjon medisinske senger MIR | | 2 200 | |
| | Reduksjon medisinske senger MSJ | | 700 | |
| | Reduksjon medisinske senger SSJ | | 300 | |
| | Totalt Medisinsk omr | | 3 200 | |
| | Justere poliklinisk aktivitet | | 500 | |
| | Øke andel nødvendige kontroller fra eget nedslagsområde | | 1 000 | |
| | OSAS vurderes avviklet | | 400 | |
| | Totalt Poliklinisk akt | | 1 900 | |
| | Oppsigelse Helsepark avtale | | 600 | |
| | Gjennomgang av avtale med Helgeland rehab. | | 250 | |
| | Diverse tiltak Høykostnadsmedisin | | 500 | |
| | Innføre bedre kontroll med avregning gjestepasienter psykiatri | | 500 | |
| | | | 0 | |
| | Totalt Diverse enkelttiltak | | 1 850 | |
| | Salg av boliger MSJ | | 2 000 | |
| | Leiekontrakt med Nordland Fylkeskommune | | 200 | |
| | Tannbehandling i narkose | | 700 | |
| | Energiltak MSJ | | 450 | |
| | Energiltak SSJ | | 600 | |
| | Effektivisering teknisk drift/renhold MIR | | 200 | |
| | Effektivisering teknisk drift/renhold MSJ | | 100 | |
| | Effektivisering teknisk drift/renhold SSJ | | 200 | |
| | Nytt distribusjonssystem behandlingshjelpemidler | | 200 | |
| | Gjennomgang system og rutiner behandlingshjelpemidler | | 100 | |
| | Utleie av lokaler i Mosjøen | | 500 | |
| | | | 0 | |
| | Totalt Bygg og tekniske fag | | 5 250 | |
| | Forbedring innkjøp | | 1 500 | |
| | Organisere stab og støttefunksjon | | 250 | |
| | Sikre korrekt kodepraksis | | 1 000 | |
| | Organisasjons og ledelseprosjekt | | 1 000 | |
| | Justere struktur ambulansebåter | | 500 | |
| | Justere ambulanse Vega | | 500 | |
| | System for transport akutt psykiatri | | 500 | |
| | Forbedret ressurskoordinering | | 500 | |
| | Utarbeidels av rutine for hjemtransport dagtid | | 500 | |
| | Flytting av ambulansestasjon MIR | | 200 | |
| | LV-tjenester til kommunene | | 500 | |
| | | | 0 | |
| | Totalt styring støtte, org. Og ledelse | | 6 950 | |
| | Reduksjon flykostnader | | 1 000 | |
| | Reduksjon taxikostnader | | 1 800 | |
| | Totalt Pasientreiser | | 2 800 | |
| | SUM nye tiltak 2013 | Totalt | 39 100 | |

Likviditet og investeringer

Likviditeten er tilfredsstillende, og noe bedre enn budsjett. Dette skyldes delvis lite investeringer hittil i år. Forbrukt trekkramme pr 31.12.12 var 102 mill.kr. Trekkrammen er på 200 mill.kr.

Likviditet 2013



Investeringsrammen for 2013 er i hovedsak disponert og vil bli forbrukt i løpet av 2013.

| Investeringer 2002-2013 | Ramme 02-12 overført 13 | Ramme 13 | jan | feb | mar | Investert hittil 13 | Ubrukt ramme | Forbruk av ramme |
|--|-------------------------|---------------|------------|------------|--------------|---------------------|---------------|------------------|
| Mo i Rana | 3 359 | 11 000 | | 141 | 113 | 254 | 14 105 | 2 % |
| Mosjøen | -76 | 10 700 | | | 487 | 487 | 10 137 | 5 % |
| Sandnessjøen | -814 | 16 300 | 247 | 573 | 406 | 1 226 | 14 260 | 8 % |
| Felles | 8 029 | 6 200 | | | | 0 | 14 229 | 0 % |
| EK KLP | 0 | 3 500 | | | | 0 | 3 500 | 0 % |
| SUM øvrig ramme | 10 498 | 47 700 | 247 | 714 | 1 006 | 1 967 | 56 231 | 3 % |
| Prosjekter: | | | | | | 0 | 0 | |
| Rusenhet (28 mill) | 970 | | | | | 0 | 970 | 0 % |
| MR 2011 MIR | 865 | | | | 13 | 13 | 852 | 2 % |
| MR 2011 SSJ | 428 | | 14 | 3 | 8 | 25 | 403 | 6 % |
| CT- MSJ | 913 | | | | | 0 | 913 | 0 % |
| Ambulanser | 87 | 5 500 | | | | 0 | 5 587 | 0 % |
| Sammenslåing FAM/intensiv msj. (p. 20022) | -496 | | | | | 0 | -496 | 0 % |
| Ombygging msj 2009 - 2011, fase 2 (p. 20040) | 1 325 | | 12 | | | 12 | 1 313 | 1 % |
| Brannsikring SSJ | -340 | | 2 | 45 | 76 | 123 | -463 | -36 % |
| Ombygging kjøkken MIR | -1 386 | | | | | 0 | -1 386 | 0 % |
| Diagnostikk-pasienttransport-Ultralyd | 200 | | | | | 0 | 200 | 0 % |
| Serverrom MIR | | 2 500 | | | | 0 | 2 500 | 0 % |
| Pc'er Windows 7.0 | | 3 000 | | | | 0 | 3 000 | 0 % |
| | | | | | | | | |
| SUM total | 13 064 | 58 700 | 275 | 762 | 1 103 | 2 140 | 69 624 | 3 % |

Personell



I mars hadde Helgelandssykehuset et forbruk på 1378 månedsverk. Det gir et gjennomsnittlig forbruk hittil i 2013 på 1365 månedsverk. Sammenlignet med tilsvarende periode i 2012 er det en reduksjon på nesten 4 månedsverk.

I Mo i Rana har foretaket hatt en nedgang i forbruk nesten 21 månedsverk. Nedleggelsen av Ressursbanken er den viktigste bidragsyteren med 15 månedsverk. I tillegg er det redusert med mellom 2 og 3 månedsverk både innenfor administrasjonen, på røntgenområdet og innenfor psykiatrisk område.

På ambulansområdet er det en økning på 8,5 månedsverk mot tilsvarende periode i 2012. Nye ambulansbåter på Rødøy og Vega i løpet av 2012 står for nesten alle de økte månedsverkene.

I Mosjøen har det vært en samlet reduksjon på 8 månedsverk. Halvparten av disse er jevnt fordelt på alle områder innenfor somatisk virksomhet. Resten er innenfor psykiatrien.

Sandnessjøen har hatt en samlet økning på litt over 14,5 månedsverk. Lavt forbruk ved inngangen av 2012, kombinert med økt sykefravær og noen besatte vakanser inngår i økningen. Det er imidlertid ingen store enkeltfaktorer som kan vises til.

Selv om foretaket har en reduksjon sammenlignet med 2012 er farten for stor med tanke på målsettingen om å ha et gjennomsnittlig forbruk på 1353 månedsverk i 2013.

Det er derfor fortsatt intensiv jobbing med prosjekt *Årsverksreduksjon*.

Årsverksreduksjon

Det ble høsten 2012 ferdigstilt et prosjekt med fokus på å redusere årsverksforbruket inn i 2013. Tiltakene fra dette prosjektet er behandlet og vedtatt i styret 18. desember 2012. Implementering av tiltakene er under utarbeidelse fra årsskiftet.

Prosjektet har i tiltaksplanen følgende fokusområder

- Gjennomgang av total pasientaktivitet for å tilpasse aktivitet til rammene
- Ferieavvikling for 2013
- Sterkere styring av reisevirksomhet
- Bygg og tekniske fag
- Effektivisering av stab- og støttefunksjoner
- Gjennomgang av ambulansområdet og pasientreiser

Per utgangen av mars er følgende tiltak vedtatt:

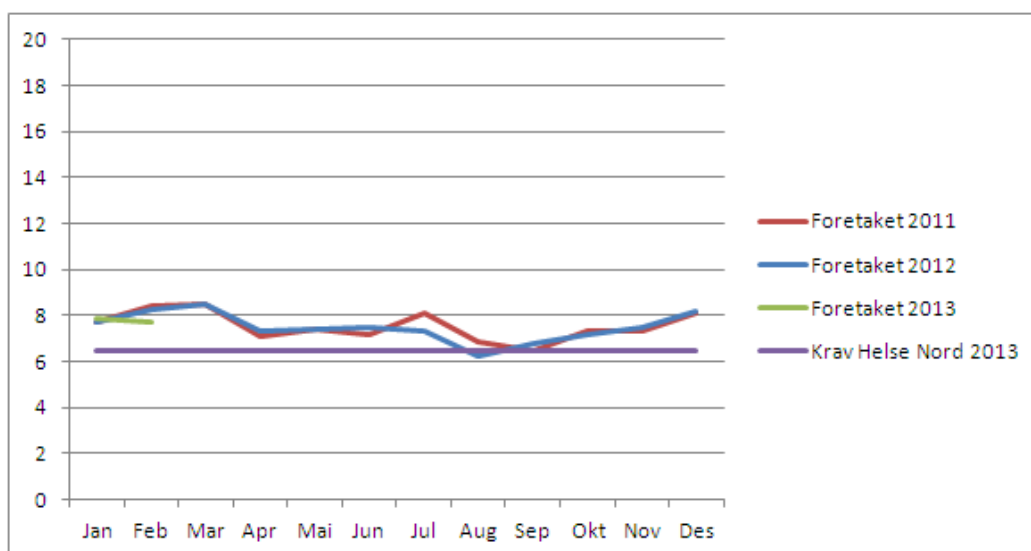
- Retningslinjer for sterkere styring av reisevirksomhet
- Vekselvis feriestenging av fødeavdelingene i Helgelandssykehuset i tillegg til stenging av fødestuo i Mosjøen i 8 uker og fødestuen i Brønnøysund i 4 uker
- Alternierende stenging av døgnavdelinger psykisk helsevern Mo i Rana og Mosjøen

Videre jobbes det aktivt med ferdigstilling av de resterende tiltakene for å greie å oppnå målet for årsverksreduksjon.

Sykefravær

Sykefraværet for februar 2013 var 7,7 %, og foretaket har et gjennomsnitt pr t.o.m. februar 2013 på 7,8 %. Sammenlignet med tilsvarende periode i 2012 er det en nedgang på 0,2 prosentpoeng

Kravet fra Helse Nord for 2013 er en nedgang fra gjennomsnittet av de første 10 månedene i 2011 tilsvarende 1 prosentpoeng – for 2013 vil det si et gjennomsnitt på 6,5 %.



I Mo i Rana har internservice, røntgenområdet og psykiatrisk område hatt ganske lik inngang på 2013 som i 2012. På medisinsk område har det vært en økning fra ca 11% i 2012 til ca 14,4 % i 2013, i hovedsak fordi medisinsk avdeling har hatt en økning fra noe over 15 % i 2012 til over 22 % sykefravær hittil i år. At utviklingen på Mo allikevel er positiv sammenlignet med 2012 skyldes i stor grad at området akutt/kirurgi har hatt en nedgang i fraværet på over 4 prosentpoeng (fra ca 9,2 % i 2012 til ca 5,0 % i 2013).

I Mosjøen er det relativt små endringer forutenom internservice og administrasjonen. Her er det betydelig nedgang i fraværet, men en liten oppgang innenfor kirurgisk område gjør at den totale reduksjonen for enheten ligger på 0,4 prosentpoeng.

I Sandnessjøen er det en liten oppgang på 0,3 prosentpoeng. I forhold til de andre enhetene har det her vært til dels betydelige endringer innenfor de ulike områdene. Både medisinsk område (+3,4 prosentpoeng), kirurgisk område (+6,2 pp), føde/gyn området (+6 pp) og rehab (+6,4 pp) har økninger i forhold til 2012. Samtidig er det betydelige reduksjoner innenfor psykiatrisk område (-6,8 pp) og akutt (-3,3 pp). Totalt er derfor økningen for Sandnessjøen ikke mer enn 0,3 prosentpoeng.

Det jobbes kontinuerlig med sykefraværet for å nå kravet fra Helse Nord, blant annet gjennom følgende tiltak:

- Fokusert oppfølging av de avdelingene som har relativt høyt sykefravær
- Styrket oppfølging og samarbeid med NAV arbeidslivssenter, både på foretaksnivå og på sykehusenhetene
- Fokusert oppfølging fra BHT ved at de nå deltar i alle dialogmøter med sykemeldte arbeidstakere
- Styrke kompetansen hos ledere for å tilrettelegge for gravide arbeidstakere.

- Opplæring av avdelingsledere for å bedre forebygging av sykefravær i avdelingen, samt oppfølgingen av sykemeldte arbeidstakere.

Deltidsansatte

Pr mars 2013 har Helgelandssykehuset følgende fordeling på personer i ulike stillingsstørrelser (intervall):

| | |
|---------------------------------------|-----|
| Antall ansatte i 100 % stilling | 881 |
| Antall ansatte i 90 – 99,9 % stilling | 39 |
| Antall ansatte i 80 – 89,9 % stilling | 128 |
| Antall ansatte i 70 – 79,9 % stilling | 133 |
| Antall ansatte i 60 – 69,9 % stilling | 56 |
| Antall ansatte i 50 – 59,9 % stilling | 105 |
| Antall ansatte i 40 – 49,9 % stilling | 30 |
| Antall ansatte i 30 – 39,9 % stilling | 16 |
| Antall ansatte i 20 – 29,9 % stilling | 17 |
| Antall ansatte i 10 – 19,9 % stilling | 15 |
| Antall ansatte i 0,1 – 9,9 % stilling | 1 |

Lister fra Helse Nord med oversikt over faste deltidsansatte fra undersøkelsen i mars 2012, som ønsker økt stillingsandel er distribuert i foretaket. Dette for å sikre større bevisstgjøring på bruk av allerede eksisterende helsepersonell som ønsker økt stillingsandel. Etter at et tilfeldig utvalg ledere er kontaktet, er tilbakemeldingen at de fleste ledere har denne oversikten ved de ulike avdelingene og at ledere tar oppgaven med å tilby flest mulig økt stillingsandel ved ledighet.

Aktivitet

Somatikk

| Aktivitet somatikk 01.01. - 31.03.2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|---------------------|------|---------------------|------------------|------|---------------------|------|---------------------|-------------------------------|------|---------------------|------|---------------------|----------------|-------|---------------------|-------|---------------------|
| ANTALL INNLEGGELSER | | | | | | | | | | ANTALL POLIKLINISKE KONTAKTER | | | | | | | | | |
| HELDØGN | | | | | DAG INNLEGGELSER | | | | | DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI | | | | | KONSULTASJONER | | | | |
| 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % |
| 1143 | 1209 | -66 -5,5 | 1235 | -92 -7,4 | 108 | 250 | -142 -56,8 | 229 | -121 -52,8 | 322 | 378 | -56 -14,8 | 390 | -68 -17,4 | 7013 | 7552 | -539 -7,1 | 7009 | 4 0,1 |
| 611 | 651 | -40 -6,1 | 599 | 12 2,0 | 156 | 126 | 30 23,8 | 188 | -32 -17,0 | 361 | 466 | -105 -22,5 | 448 | -87 -19,4 | 6218 | 7240 | -1022 -14,1 | 6886 | -668 -9,7 |
| 1226 | 1268 | -42 -3,3 | 1258 | -32 -2,5 | 202 | 164 | 38 23,2 | 170 | 32 18,8 | 319 | 377 | -58 -15,4 | 344 | -25 -7,3 | 6046 | 6859 | -813 -11,9 | 6542 | -496 -7,6 |
| 2980 | 3128 | -148 -4,7 | 3092 | -112 -3,6 | 466 | 540 | -74 -13,7 | 587 | -121 -20,6 | 1002 | 1221 | -219 -17,9 | 1182 | -180 -15,2 | 19277 | 21651 | -2374 -11,0 | 20437 | -1160 -5,7 |
| 30 | 32 | -2 -6,3 | 48 | -18 -37,5 | 0 | 0 | 0 #DIV/0! | 0 | 0 0,0 | 4 | 8 | -4 -50,0 | 0 | 0 0,0 | 69 | 82 | -13 -15,9 | 56 | 0 0,0 |
| 3010 | 3160 | -150 -4,7 | 3140 | -130 -4,1 | 466 | 540 | -74 -13,7 | 587 | -121 -20,6 | 1006 | 1229 | -223 -18,1 | 1182 | -176 -14,9 | 18346 | 21733 | -2387 -11,0 | 20493 | -1147 -5,6 |

| DRG-POENG INKL PROGNOSE DRG 470 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------|---------------------|------|---------------------|------------------|------|---------------------|------|---------------------|---------------------------|------|---------------------|------|---------------------|----------------|------|---------------------|------|---------------------|
| HELDØGN | | | | | DAG INNLEGGELSER | | | | | DAGKIRURGI OG KJEMOTERAPI | | | | | KONSULTASJONER | | | | |
| 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % |
| 1244 | 1407 | -163 -11,6 | 1350 | -106 -7,8 | 13 | 28 | -15 -54,3 | 23 | -11 -45,3 | 99 | 117 | -18 -15,5 | 121 | -22 -18,0 | 243 | 257 | -14 -5,6 | 239 | 3 1,3 |
| 455 | 516 | -61 -11,9 | 440 | 15 3,4 | 15 | 11 | 3 29,5 | 17 | -2 -13,2 | 115 | 159 | -44 -27,7 | 145 | -29 -20,3 | 184 | 203 | -19 -9,4 | 205 | -21 -10,2 |
| 1079 | 1138 | -59 -5,2 | 1133 | -54 -4,8 | 18 | 15 | 4 26,2 | 17 | 2 9,6 | 78 | 87 | -9 -10,0 | 83 | -5 -6,0 | 183 | 209 | -26 -12,2 | 194 | -11 -5,8 |
| 2777 | 3061 | -283 -9,3 | 2923 | -145 -5,0 | 46 | 54 | -8 -15,1 | 57 | -11 -19,7 | 293 | 364 | -71 -19,5 | 349 | -56 -16,1 | 610 | 669 | -59 -8,8 | 639 | -28,9 -4,5 |
| 23 | 23 | -1 -3,4 | 39 | -17 -42,5 | 0 | 0 | 0 0,0 | 1 | -1 -0,0 | 2 | 3 | -1 -48,3 | 0 | 2 0,0 | 2 | 3 | -1 -30,0 | 2 | 0 0,0 |
| 2800 | 3084 | -284 -9,2 | 2962 | -162 -5,5 | 46 | 54 | -8 -14,9 | 57 | -12 -20,4 | 294 | 367 | -73 -19,8 | 349 | -55 -15,7 | 612 | 672 | -60 -8,9 | 640 | -28 -4,4 |

| DRG470 | | | | | | | DRG-POENG TOTALT | | | | | | |
|---------|-------|---------|-------|-------------|-------|-------|------------------|------|------------|------|---------------------|------|---------------------|
| Heldøgn | | Dagopph | | Poliklinikk | | | Alle | | 2013 | 2012 | Avvik antall - % | Plan | Avvik antall - % |
| Ant | Poeng | Ant | Poeng | Ant | Poeng | Poeng | MIR | MSJ | SSJ | Sum | Gj.pas. | HF | |
| 37 | 40 | 2 | 0 | 54 | 1,35 | 42 | 1598 | 1809 | -211 -11,6 | 1733 | -135 -7,8 | | |
| 26 | 19 | 1 | 0 | 66 | 1,65 | 21 | 769 | 890 | -121 -13,6 | 806 | -37 -4,7 | | |
| 70 | 62 | - | - | 66 | 1,65 | 63 | 1359 | 1448 | -90 -6,2 | 1427 | -69 -4,8 | | |
| 133 | 121,3 | 3 | 0,5 | 186 | 4,65 | 126 | 3725 | 4147 | -422 -10,2 | 3967 | -241 -6,1 | | |
| | | | | | | | 26 | 29 | -3 -10,3 | 41 | -15 -36,6 | | |
| | | | | | | | 3751 | 4176 | -425 -10,2 | 4008 | -257 -6,4 | | |

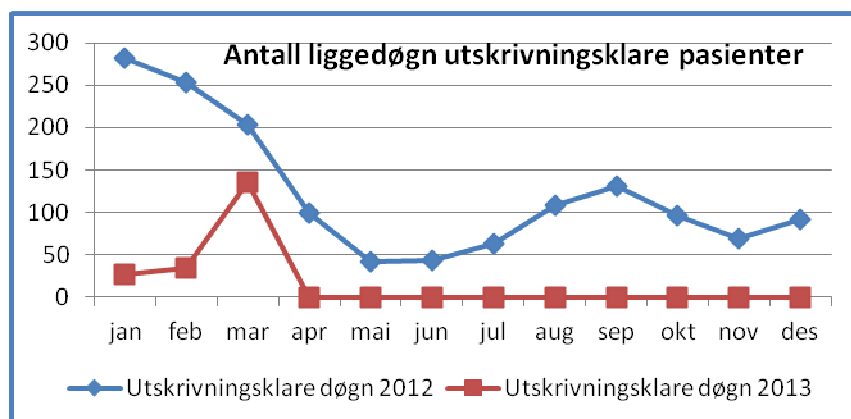
Akkumulert aktivitetsutvikling kommenteres i forhold til **utvikling i fjor og ift. plantall.** Data inkl. gjestepasienter (andre RHF'er / utlandet):

Aktiviteten er lavere enn i tilsvarende periode i fjor og ift plantall for heldøgnsinnleggelser, daginnleggelser, dagkirurgi og poliklinikk.

For heldøgnsopphold er avvikene størst relativt sett ved medisinsk avdeling i Mo i Rana og kirurgisk avdeling i Mosjøen. For dagopphold er avviket størst ved medisinsk avdeling Mo i Rana. Alle 3 enhetene har lavere aktivitet innen dagkirurgi enn i fjor og enn plantallene. Innen poliklinisk aktivitet er avviket størst i Mosjøen, noe som i størst grad skyldes mindre aktivitet ved hudpoliklinikken.

Årsakene til den lavere aktiviteten for medisinske dagopphold i Mo i Rana skyldes nedgang i antall dialysebehandlinger, for øvrig er årsakene til lavere aktivitet sammensatt, og vil bli nærmere ettergått.

Som følge av lavere aktivitet er også antall DRG-poeng lavere enn på samme tid i fjor og ift plantallene, noe som avspeiles i lavere ISF-inntekter enn budsjettet.

Liggedøgn utskrivningsklare pasienter.


Samhandlingsreformen har redusert antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter i helseforetaket betraktelig. Økning av antall døgn i mars i forhold til februar, men fortsatt lavere enn fjoråret.

Psykiatri

| HELGELANDSSYKEHUSET | | | | | | | |
|---|-------|-------|---------------|-----------|-----------|--------------------|-----------|
| Aktivetsrapport PSYKIATRI 01.01. - 31.03.2013 | | | | | | | |
| | 2013 | 2012 | Endring 13/12 | Endring % | Plan 2013 | Endring 13/plan 13 | Endring % |
| YOKSENPSYKIATRI: | | | | | | | |
| Utskrivinger døgneh MIR | 36 | 30 | 6 | 20,0 | 35 | 1 | 2,9 |
| Utskrivinger døgneh MSJ | 31 | 27 | 4 | 14,8 | 37 | -6 | -16,2 |
| Liggedøgn MIR | 706 | 701 | 5 | 0,7 | 725 | -19 | -2,6 |
| Liggedøgn MSJ | 1071 | 993 | 78 | 7,9 | 1071 | 0 | 0,0 |
| Dagbeh. MIR | 199 | 291 | -92 | -31,6 | 320 | -121 | -37,8 |
| Dagbeh. SSJ | 484 | 595 | -111 | 100,0 | 576 | -92 | -16,0 |
| Dagbeh. Br.sund | 432 | 363 | 69 | 100,0 | 663 | -231 | -34,8 |
| Konsultasj./tiltak rehab MSJ | 0 | 243 | -243 | -100,0 | 75 | -75 | -100,0 |
| Habilitering MSJ | 163 | 183 | -20 | -10,9 | 180 | -17 | -9,4 |
| Habilitering MIR | 275 | 56 | 219 | 391,1 | 267 | 8 | 3,0 |
| Habilitering SSJ | 202 | 128 | 74 | 57,8 | 285 | -83 | -29,1 |
| Kons./tiltak Nevro MSJ | 70 | 17 | 53 | | 75 | -5 | |
| VDP: * | | | | | | | |
| Konsultasj./tiltak MSJ | 1485 | 1350 | 135 | 10,0 | 1530 | -45 | -2,9 |
| Konsultasj./tiltak MIR | 1985 | 2038 | -53 | -2,6 | 1900 | 85 | 4,5 |
| Konsultasj./tiltak SSJ | 1011 | 996 | 15 | 1,5 | 1266 | -255 | -20,1 |
| Konsultasj./tiltak BR.SUND | 866 | 1152 | -286 | -24,8 | 1164 | -298 | -25,6 |
| Sum konsultasjoner/tiltak VDP | 5 347 | 5 536 | -189 | -3,4 | 5 860 | -513 | -8,8 |
| BARNE- OG UNGDOMSPSYK.: | | | | | | | |
| Utskrivinger døgneh MSJ | 5 | 5 | 0 | 0,0 | 3 | 2 | 66,7 |
| Liggedøgn MSJ ** | 538 | 570 | -32 | -5,6 | 505 | 33 | 6,5 |
| Ant familier MSJ | 3 | 3 | 0 | 0,0 | 3 | 0 | 0,0 |
| Konsultasj./tiltak Nevro MSJ | 109 | 62 | 47 | 75,8 | 75 | 34 | 45,3 |
| -derav konsultasj. RTV | 86 | 41 | 45 | 109,8 | 75 | 11 | 14,7 |
| BUP: | | | | | | | |
| Konsultasj./tiltak MSJ | 563 | 988 | -425 | -43,0 | 630 | -67 | -10,6 |
| Konsultasj./tiltak MIR | 817 | 1987 | -1170 | -58,9 | 1855 | -1038 | -56,0 |
| Konsultasj./tiltak SSJ | 526 | 1048 | -522 | -49,8 | 705 | -179 | -25,4 |
| Konsultasj./tiltak BR.SUND | 486 | 870 | -384 | -44,1 | 600 | -114 | -19,0 |
| Sum alle kons./tiltak BUP | 2 392 | 4 893 | -2 501 | -51,1 | 3 790 | -1 398 | -36,9 |
| -derav konsultasj. RTV: | | | | | | | |
| MSJ | 565 | 632 | -67 | -10,6 | 630 | -65 | -10,3 |
| MIR | 724 | 1470 | -746 | -50,7 | 1136 | -412 | -36,3 |
| SSJ | 378 | 709 | -331 | -46,7 | 615 | -237 | -38,5 |
| BR.SUND | 406 | 789 | -383 | -48,5 | 513 | -107 | -20,9 |
| Sum konsultasj. RTV BUP | 2 073 | 3 600 | -1 527 | -42,4 | 2 894 | -821 | -28,4 |

* VDP kons./tiltak er korrigert for indirekte aktivitet (m.u.a. "Ikke møtt")

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

Psykisk helsevern voksne (VOP)

For konsultasjoner/tiltak er det lavere aktivitet ift samme periode i fjor ved VOP Brønnøysund og lavere aktivitet ift plantall ved VOP Brønnøysund og Sandnessjøen. Dette skyldes vakante stillinger,.

Psykisk helsevern barn og unge (BUP)

For konsultasjoner/tiltak er det angitt ca 50% aktivitetsreduksjon ift samme periode som i fjor og 30 - 40 % lavere aktivitet enn plantall. Dette til tross for redusert ventetid og ingen fristbrudd. Det er en faktisk bemanningsreduksjon ift samme periode som i fjor pga vakante stillinger. I tillegg har omlegging fra BUP-data til DIPS-BUP medført endring i registreringsrutiner for noen konsultasjonstyper. Betydningen av dette vil kartlegges.

Rusomsorg

| HELGELANDSSYKEHUSET | | | | | | | | | | | | | | Aktivitet |
|---|-----|-----|------|-------|-----|------|------|-----|------|-----|-----|-----|---------------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | 2013 |
| Realisert aktivitet psykisk helse og rus 2012 | Jan | Feb | Mars | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Des | Akkumulert resultat | |
| Rusomsorg: | | | | | | | | | | | | | | |
| Antall utskrivninger Rusomsorg | 8 | 7 | 6 | | | | | | | | | | 21 | |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 236 | 211 | 237 | | | | | | | | | | 684 | |
| Kilde: D-7440 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 2013 |
| Plantall RUS 2013 | Jan | Feb | Mars | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Des | Akkumulert budsjett | |
| Antall utskrivninger Rusomsorg | 10 | 5 | 5 | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | 10 | 5 | 10 | 5 | 20 | |
| Antall liggedøgn Rusomsorg | 230 | 230 | 230 | 243 | 243 | 230 | 230 | 244 | 230 | 230 | 230 | 230 | 690 | |

Plantallene for antall utskrevne pasienter er justert ned for 2013 i forhold til 2012 da tallene for 2012 var lagt for høyt. Pr mars ligger foretaket nå på plan for utskrevne pasienter og døgn innenfor TSB. Det er også skrevet inn pasienter på eksterne avtaleplasser i HN slik at foretaket ikke lenger har fristbrudd innenfor fagområdet. Det jobbes nå med tiltak for bedre følge opp pasienter på eksterne plasser med hensyn på behandlingsslengde i instutisjon og evn videre behandling lokalt.